

## Póliza Gold Colectivos 1 - FEBAY

**Tomador:** Fondo Empleados Bayer - Febay  
**Vigencia:** 1 de Junio 2021 - 1 de Junio 2022  
**Asegurados:** Empleados y Familias asociados a Febay  
**Forma de Pago:** Mensual Anticipado

2021 - 2022

GARANTIA SUBGARANTIA	LIMITE ASEGURADO	COBERTURA DENTRO DE LA RED ALLIANZ MEDICALL 2020 - 2021			
		Sublímite en Red	Tipo de Sublímite en red	Deducible en red	Tipo de Deducible en red
<b>Hospitalización</b>	<b>ILIMITADO</b>	<b>ILIMITADO</b>	<b>Vigencia</b>	<b>\$ 0</b>	<b>NA</b>
Habitación hospitalaria	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Cama de Acompañante	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Enfermera Especial	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Unidad de Cuidados intensivos	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Servicios Hospitalarios	ILIMITADO	\$29.216.250	Vigencia	\$0	NA
Honorarios médicos	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$0	NA
Honorarios médicos por tratamiento intra-hospitalario	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$0	NA
<b>Urgencias</b>	<b>ILIMITADO</b>	<b>ILIMITADO</b>	<b>Vigencia</b>	<b>\$63.600</b>	<b>Acto</b>
Prótesis	\$11.696.500	\$11.696.500	Vigencia	\$0	NA
Órtesis	\$584.378	\$584.378	Vigencia	\$0	NA
Emergencia Odontológica	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
<b>Exámenes</b>	<b>ILIMITADO</b>	<b>ILIMITADO</b>	<b>Vigencia</b>	<b>\$ 0</b>	<b>NA</b>
Exámenes especiales de diagnóstico	\$ 2.337.300	\$ 2.337.300	Vigencia	\$ 34.900	Examen
Exámenes de laboratorio y Rx - Rutina y especializados	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 7.950	Examen
<b>Consultas</b>	<b>CONTRATADA</b>		<b>Vigencia</b>	<b>\$ 0</b>	<b>NA</b>
Consulta prioritaria	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 22.200	Visita
Consultas médicas	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 36.000	Visita
Consultas domiciliaria	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 35.500	Visita
<b>Terapias</b>	<b>ILIMITADO</b>	<b>ILIMITADO</b>	<b>Vigencia</b>	<b>\$ 0</b>	<b>NA</b>
Terapias	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA
Terapia domiciliaria	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 36.000	Visita
<b>Medicamentos ambulatorios</b>					
Medicamentos para Cáncer y SIDA	\$ 9.349.200	\$9.349.200	Vigencia	\$ 0	NA
Asistencia en viaje	USD30,000 o 30,000 Euros	USD30,000 o 30,000 Euros	Acto		
Tratamiento ambulatorio para el cáncer	ILIMITADO	ILIMITADO	Vigencia	\$ 0	NA

### Tarifas Mensuales MedicAll Gold Colectivos 1

Rangos de Edad/ Grupo afiliados	TARIFA PÓLIZA 2020 - 2021	TARIFA PÓLIZA
	TARIFA MENSUAL	MES CON IVA
0-14 años	\$ 166.515	\$ 174.841
15-29 años	\$ 181.387	\$ 190.456
30-44 años	\$ 232.951	\$ 244.599
45-59 años	\$ 275.616	\$ 289.397
60-65 años	\$ 675.570	\$ 709.349
66-69 años	\$ 688.126	\$ 722.532
70 años +	\$ 694.342	\$ 729.059

### DIRECTORIO MÉDICO

Los usuarios de la póliza no tendrán acceso a las siguientes IPS ni por autorización ni por reembolso

CLÍNICAS RESTRINGIDAS	CIUDAD
Fundación Santafé	Bogotá
Fundación Valle del Lili	Cali
Centro Médico Imbanaco	Cali
Hospital Pablo Tobón Uribe	Medellín
Clínica Porto Azul	Puerto Colombia
Clínica Asunción	Barranquilla