



# Medicina prepagada Colsanitas

**COLSANITAS**  
**PLAN COLSANITAS**

COBERTURA EN COLOMBIA (Sujetas a las condiciones generales de la Póliza)

EN RED

Consulta médica general y/o especialista

Acceso ilimitado y directo a todas las especialidades a partir del primer día

Consulta médica domiciliaria

Cobertura ilimitada a partir del primer día, de acuerdo con disponibilidad de la zona

Armenia, Barrancabermeja, Barranquilla, Bogotá, Briceño (Zona urbana), Bucaramanga, Cajicá (Zona urbana), Cali, Cartagena, Cartago, Chía, Cota (Zona urbana), Cúcuta, Duitama, Facatativá (Zona urbana), Funza (Zona urbana), Guaymaral, Ibagué, Jamundí, La Calera (Zona urbana), Madrid (Zona urbana), Manizales, Medellín, Montería, Mosquera (Zona urbana), Neiva, Palmira, Pasto, Pereira, Popayán, Sincelejo, Sogamoso, Sopó (Zona urbana), Tabio (Zona urbana), Tenjo (Zona urbana), Tuluá, Tunja, Valledupar, Villavicencio, Yerbabuena, Yopal, Yumbo, Zipaquirá (Zona urbana)

Consulta psicológica

Cobertura ilimitada a partir del primer día.

Consulta psiquiátrica

Cobertura ilimitada a partir del primer día.

Consulta nutrición

Cobertura ilimitada a partir del primer día.

Consulta medicina alternativa

Cobertura ilimitada a partir del primer día, de acuerdo con la disponibilidad de la Red de Prestadores, Acupuntura y Homeopatía.

Consulta prioritaria

Cobertura ilimitada a partir del primer día, en los centros médicos que lo ofertan

Más información:

**Tatiana Londoño**

tatilofo@sura.com.co

318 896 4013

Más información:

**Gloria Fernandez**

gloria.fernandez@segurosays.com

314 710 4414



|  |   |
|--|---|
| Terapias física, respiratoria, ocupacional y de lenguaje | Cobertura ilimitada a partir del primer día, para terapia física, respiratoria, ocupacional y de lenguaje.  |
| Terapia ortóptica, pleóptica, optometría                 | Cobertura ilimitada a partir del primer día, para terapia ortóptica, pleóptica, optometría.   |
| Terapia fotodinámica incluye medicamento                 | Cobertura ilimitada (*) a partir del primer día para terapia fotodinámica, (Incluye medicamento).   |
| Puvaterapia  | Cobertura ilimitada a partir del primer día, para casos que no estén catalogados como tratamientos estéticos.   |
| Escleroterapia   | Cobertura ilimitada a partir del primer día, para casos que no estén catalogados como tratamientos estéticos.   |
| Terapia domiciliaria indique cuales                      | Cobertura ilimitada a partir del primer día, terapias Física, Respiratoria, Lenguaje y Ocupacional, según oferta de red Armenia, Barranquilla, Barrancabermeja, Bogotá, Briceño, Bucaramanga, Cajicá, Cali, Cartagena, Chía, Cota, Cúcuta, Duitama, Envigado, Florencia, Funza, Guaymaral, Ibagué, Manizales, Medellín, Montería, Neiva, Pasto, Pereira, Popayán, Rioacha, Santa Marta, Sincelejo, Sogamoso, Sopó, Tabio (de acuerdo a disponibilidad del prestador), Tenjo, Tunja, Villavicencio, Yerbabuena, Yopal, Zipaquirá |
| Oxigenoterapia ambulatoria                               | Se tiene cobertura a través de la EPS Sanitas.  |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
 tatilofo@sura.com.co  
 318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
 gloria.fernandez@segurosays.com  
 314 710 4414



|  |  |
|--|--|
| Exámenes de laboratorio simples  | Cobertura ilimitada a partir del primer día, para el procesamiento de exámenes en el territorio nacional.  |
| Exámenes de laboratorio especializados                                       | Cobertura ilimitada a partir del primer día, para el procesamiento de exámenes en el territorio nacional.  |
| Imagenología Simple  | Cobertura ilimitada a partir del primer día.   |
| Imagenología especializada con o sin medio de contraste                      | Cobertura ilimitada a partir del primer día.   |
| Exámenes especiales de diagnóstico   | Cobertura ilimitada (*) a partir del primer día, para el procesamiento de exámenes en el territorio nacional.  |
| Indicar si existen exámenes de diagnóstico que no estén cubiertos en su plan | Se cubren todos los exámenes excepto los relacionados con tratamientos experimentales y los no aprobados por las Asociaciones Médicas y Científicas en Colombia. |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
 tatilofo@sura.com.co  
 318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
 gloria.fernandez@segurosays.com  
 314 710 4414



|   |  |
|---|--|
| Urgencias   | Cobertura ilimitada a partir del primer día, dentro de la Red Colsanitas   |
| Hospitalización para tratamientos médicos / quirúrgico                    | Cobertura ilimitada a partir del primer día, dentro de la Red Colsanitas.  |
| Tipo de habitación individual / compartida                                | Individual   |
| Límite de habitación: Días/ valor   | Cobertura ilimitada a partir del primer día.   |
| Cama de acompañante   | Cobertura a partir del primer día de cama acompañante para menores de 12 años y mayores de 64 años.  |
| Enfermera acompañante   | Cobertura de enfermera acompañante a partir del primer día para menores de 12 años y mayores de 64 años, según disponibilidad y por un máximo de 3 días. (*)                                   |
| Unidad de cuidados intensivos y/o intermedio (adulto y pediátrica)        | Cobertura ilimitada a partir del primer día.   |
| Hospitalización para paciente en estado de coma reversible e irreversible | Cobertura ilimitada a partir del primer día (*)  |
| Hospitalización por muerte cerebral                                       | Cobertura ilimitada a partir del primer día (*)  |
| Alimentación enteral y parenteral   | Cobertura ilimitada a partir del primer día, para pacientes en estado hospitalario.<br>Para servicios ambulatorios se tiene cobertura a través de la EPS Sanitas (**).                         |
| Hospitalización psiquiátrica  | Hospitalización Psiquiátrica hasta un periodo máximo de 45 días por usuario de acuerdo a la vigencia año de su contrato (persona natural) siempre y cuando el contrato colectivo este vigente. |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
tatilfo@sura.com.co  
318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
gloria.fernandez@segurosays.com  
314 710 4414



Cobertura ilimitada a partir del primer día (\*)

Programa de hospitalización domiciliaria : Es un servicio para los pacientes que, por su condición clínica y por solicitud del médico tratante, pueden trasladarse a su casa para continuar con el tratamiento hospitalario.

Los usuarios de Colsanitas y Medisanitas tienen cobertura ilimitada(\*) en las siguientes ciudades:  
 Bogota, Chía, Barranquilla, Sincelejo, Cartagena, Valledupar, Montería, Bucaramanga, Barrancabermeja, Cúcuta, Cali, Tulua, Palmira, Pasto, Cartago, Armenia, Pereira, Popayan, Manizales, Medellín, Villavicencio, Duitama, Ibagué, Neiva, Sogamoso, Tunja.

Programa Juntos: Programa de acompañamiento médico domiciliario: Dirigido a usuarios mayores de 65 años con patologías crónicas susceptibles de intervención de acuerdo con los criterios de ingreso definidos por el programa; brinda una atención integral que permite mejorar la calidad de vida y la sobrevida, realiza educación y promoción en salud, busca mejorar la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico, mantener la estabilidad clínica, mejorar el estado funcional de los pacientes incluidos en el programa y maximizar la independencia en la vida diaria. Cobertura en Bogotá, Medellín, Manizales, Pereira, Cali, Barranquilla, Santa Martha, Cartagena, Montelibano, Villavicencio, Neiva, Ibagué y Bucaramanga.  
 Bogota, Chía, Barranquilla, Sincelejo, Cartagena, Valledupar, Montería, Bucaramanga, Barrancabermeja, Cúcuta, Cali, Tulua, Palmira, Pasto, Cartago, Armenia, Pereira, Popayan, Manizales, Medellín, Villavicencio, Duitama, Ibagué, Neiva, Sogamoso, Tunja.

Cobertura ilimitada a partir del primer día

Cobertura ilimitada a partir del primer día.

Hospitalización domiciliaria

Cirugía ambulatoria (todas las especialidades)  
 Cirugía Esterotoraxica

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
 tatilofo@sura.com.co  
 318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
 gloria.fernandez@segurosays.com  
 314 710 4414



|  |   |
|--|---|
| Otros procedimientos simples en consultorio  | Cobertura ilimitada a partir del primer día, no aplica cobertura para tratamientos estéticos  |
| Maternidad aplicable a todas las usuarias del contrato   | Las usuarias del respectivo grupo familiar tendrán derecho a la atención médica y hospitalaria del parto, desde la fecha de afiliación y durante toda su vigencia, siempre y cuando tal afiliación se haya producido dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de iniciación de la vigencia del presente contrato.<br>Las usuarias que se afilien con posterioridad a dicho periodo, tendrán derecho a tales servicios a partir del primer día del octavo (8) mes de su afiliación individualmente considerado, y durante toda su vigencia. |
| Parto normal / cesárea   | Cobertura ilimitada   |
| Consulta y atención obstétrica   | Cobertura ilimitada   |
| Ecografía gineco-obstétrica y de tercer nivel  | Ecografías de nivel III se cubre realización de una (1) ecografía obstétrica de detalle en tercera dimensión (3D) por una única vez durante el embarazo de la usuaria, previa orden médica emitida por ginecólogo obstetra perteneciente a la red de prestadores de Colsanitas.   |
| Pomeroy  | Cobertura ilimitada a partir del primer día (*)   |
| Vasectomía   | Cobertura ilimitada a partir del primer día (*)   |
| Curso sicoprofiláctico   | Cobertura ilimitada a partir del primer día   |
| Estudios genéticos realizados en Colombia y aprobados por las sociedades científicas : para bebés afiliados en gestación | No se tiene cobertura   |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
 tatilofo@sura.com.co  
 318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
 gloria.fernandez@segurosays.com  
 314 710 4414





Ilimitado en cobertura y días, para bebés incluidos en gestación.

Para bebés no incluidos en gestación, cobertura total intrahospitalaria, UCI y UCIN hasta por treinta (30) días, para todos los partos cubiertos por Colsanitas (Incluye temas congénitos).

Atención integral al recién nacido, indicar límite en días

Plan Canguro: Busca apoyar a la familia y al recién nacido prematuro (nacimiento antes de la semana 37) y/o de bajo peso (Menor a 2500 gr) que requiere de un seguimiento especial. Incluye: Consulta individual por enfermería, consulta individual por pediatría, asesoría lactancia materna, terapias: Física, Ocupacional y Fonoaudiología, valoración por Psicología  
Sedes: Bogotá: Clínica Reina Sofía y Clínica Universitaria Colombia, Barranquilla: Clínica Iberoamérica, Cali: Clínica Sebastián de Belalcázar  
Cobertura ilimitada a partir del primer día, para Bebés incluidos en Gestación. Para los demás usuarios, cobertura a través de la EPS Sanitas (\*\*).  
Afiliación entre la semana 12 y 22 de Gestación.

Cobertura de enfermedades congénitas

Indicar número de semana en la que se debe hacer la afiliación del bebé y desde cuándo se hace el pago de prima.

El pago de la prima opera a partir de la vigencia de la afiliación del bebé incluido en gestación.  
Prótesis: Articulares de Cadera, Rodilla y Hombro, hasta por 9 SMMLV, por usuario año.  
Stent coronario medicado y no medicado hasta un monto de 9 SMMLV por usuario/año durante los primeros veinticuatro (24) meses de afiliación continúa, a partir del vigésimo quinto mes de afiliación la cobertura es ilimitada en tope de SMMLV.  
Cuando el cubrimiento este asociado a una preexistencia, se dará a través de la EPS Sanitas (\*\*).

Cobertura de prótesis indicar cuales y límite

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
tatilofo@sura.com.co  
318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
gloria.fernandez@segurosays.com  
314 710 4414



|  |   |
|--|---|
| Material de osteosíntesis  | Cobertura ilimitada a partir del primer día   |
| Ortesis  | No se tiene cobertura.<br>Para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, se brinda acompañamiento en el proceso.  |
| Injertos   | No se tiene cobertura.<br>Para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, se brinda acompañamiento en el proceso.  |
| Pruebas de Alergia incluye alérgenos   | No se tiene cobertura.<br>Para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, se brinda acompañamiento en el proceso.  |
| Tratamiento insuficiencia renal reversible   | Cobertura ilimitada a partir del primer día para Dialisis reversible. Para casos irreversibles se brinda acompañamiento en el proceso para los usuarios afiliados de la EPS Sanitas (**).           |
| Tratamiento insuficiencia renal irreversible                                       | Cobertura ilimitada a partir del primer día para Dialisis reversible. Para casos irreversibles se brinda acompañamiento en el proceso para los usuarios afiliados de la EPS Sanitas (**).           |
| Cobertura de sangre y derivados  | Transfusiones de sangre, concentrado de eritrocitos, plaquetas, crioprecipitados, plasma y sangre total. Excluida su consecución. No se cubren medicamentos hemoderivados                           |
| Rehabilitación cardíaca en todas sus fases   | Cobertura ilimitada a partir del primer día. Para patologías preexistentes se brinda acompañamiento en el proceso para los usuarios afiliados de la EPS Sanitas (**).                               |
| Rehabilitación pulmonar  | Cobertura ilimitada a partir del primer día. Para patologías preexistentes se brinda acompañamiento en el proceso para los usuarios afiliados de la EPS Sanitas (**).                               |
| Tratamiento hospitalario para SIDA   | Cobertura ilimitada a partir del primer día.<br>Cuando el cubrimiento este asociado a una preexistencia, se brinda acompañamiento en el proceso para los usuarios afiliados de la EPS Sanitas (**). |
| Medicamentos ambulatorios derivados de una hospitalización para pacientes con SIDA | Suministro de medicamentos ambulatorios en denominación genérica a través de la EPS Sanitas para los usuarios de esta.  |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
 tatilofo@sura.com.co  
 318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
 gloria.fernandez@segurosays.com  
 314 710 4414



## Tratamiento hospitalario para Cáncer

Cobertura ilimitada a partir del primer día.  
Cuando el cubrimiento este asociado a una preexistencia, se brinda acompañamiento en el proceso para los usuarios afiliados de la EPS Sanitas (\*\*).

Programa Contigo (Cuidados Paliativos): Destinado al acompañamiento de pacientes con enfermedades crónicas en fase avanzada, progresiva e incurable. Incluye: consultas médicas, administración de medicamentos, intervenciones de enfermería, psicología, trabajo social y consejería espiritual, seguimiento telefónico continuo y talleres psicoterapéuticos y educativos para pacientes y familias. Cobertura: Bogotá, Medellín, Cali y Bucaramanga

Línea Confianza: Línea de apoyo al usuario con diagnóstico de cáncer enfocada al soporte en trámites administrativos relacionados con el diagnóstico y tratamiento de su patología. Por otra parte, la ruta Confianza efectúa búsqueda y captación de casos altamente sospechosos (no confirmados) para direccionarlos al proceso diagnóstico oportuno e inclusión en el tratamiento específico ágilmente.

## Procedimientos y tratamiento de cáncer con quimioterapia, radioterapia, cobaltoterapia, braquiterapia, hormonoterapia e inmunoterapia

Cobertura ilimitada a partir del primer día.  
Cuando el cubrimiento este asociado a una preexistencia, se dará a través de la EPS Sanitas (\*\*).  
Suministro de medicamentos en denominación genérica a través de la EPS Sanitas (\*\*).

## Medicamentos citostáticos y hormonales para el tratamiento de cáncer

No se tiene cobertura.  
Para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, se brinda acompañamiento en el proceso.

## Medicamentos ambulatorios para efectos colaterales del Cáncer

No se tiene cobertura.  
Para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, se brinda acompañamiento en el proceso.

## Medicamentos coadyuvantes para el tratamiento de cáncer

No se tiene cobertura.  
Para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, se brinda acompañamiento en el proceso.

Más información:

**Tatiana Londoño**

tatilofo@sura.com.co

318 896 4013

Más información:

**Gloria Fernandez**

gloria.fernandez@segurosays.com

314 710 4414



|   |   |
|---|---|
| Trasplante de órganos: indicar cuales             | Cobertura ilimitada a partir del primer día para todos los trasplantes aprobados por las Asociaciones Médicas y Científicas en Colombia. Rescate del órgano a través de la EPS Sanitas (**).          |
| Gastos del donante en caso del trasplante         | No se tiene cobertura.<br>Para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, se brinda acompañamiento en el proceso.  |
| Cobertura en el exterior para eventos programados | No aplica   |
| Cobertura de ambulancia terrestre                 | Cobertura a partir del primer día en el perímetro urbano según oferta disponible en cada ciudad. Cobertura de traslado intermunicipal sólo para usuarios de EPS Sanitas (**).                         |
| Cobertura de ambulancia aérea                     | No se tiene cobertura.<br>Para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, se brinda acompañamiento en el proceso.  |
|   | Servicios de prevención (cada seis (6) meses, dos (2) veces al año):<br>Exámen clínico, Profilaxis, detartaje, fluorización (para población infantil), fisioterapia oral.                             |
| Cobertura odontológica                            | Consulta prioritaria de odontología<br><br>Elaboración de presupuesto con tarifas preferenciales para lo que no es cubierto por el plan, las cuales deben ser canceladas directamente al profesional. |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
 tatilofo@sura.com.co  
 318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
 gloria.fernandez@segurosays.com  
 314 710 4414



|  |  |
|--|--|
| Urgencias odontológicas  | <p>Cobertura a partir del primer día de Urgencia Odontológica (consulta odontológica no programada): Corresponde a la atención odontológica que el usuario requiere de forma imprevista. Se clasifican según su causa:</p> <p>1) Por dolor: tiene como finalidad disminuir o eliminar el dolor causado por infecciones, abscesos, caries, pulpitis o hemorragias.</p> <p>2) Por trauma: Tiene como finalidad solucionar la situación de emergencia ocasionada por un accidente.</p> <p>3) Tratamientos temporales. Los tratamientos adicionales o reconstrucción de piezas dentales requeridos estarán a cargo del usuario a tarifas preferenciales con la red adscrita.</p> |
| Cirugía bariátrica para obesidad mórbida   | <p>Cobertura ilimitada a partir del primer día, para obesidad mórbida grado III (*)</p>  |
| Medicamentos comerciales pre y post-hospitalarios, indicar alcance en monto y número de días | <p>Cobertura a partir del primer día para suministro de medicamentos Pos hospitalarios debidamente registrados en el INVIMA, hasta por quince (15) días de tratamiento y formulados por médico adscrito. El usuario tendrá una cobertura máxima por año calendario (enero a diciembre) hasta 2.75 SMMLV</p>  |
| Indicar EPS aliada   | <p>EPS Sanitas</p>   |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
tatilofo@sura.com.co  
318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
gloria.fernandez@segurosays.com  
314 710 4414



Beneficios por afiliación simultánea a la EPS aliada

#### PROCESO DE SIMULTANEIDAD COLSANITAS Y EPS SANITAS

El modelo de simultaneidad es para complementar el servicio de Medicina Prepagada (no cubiertas de acuerdo a lo establecido en el contrato) y se aplica así:

1. Cuando el usuario ingresa por Medicina Prepagada al servicio de urgencias en Infraestructura propia (Clínica Iberoamérica, Clínica Sebastián de Belalcázar, Clínica Universitaria Colombia, Clínica Reina Sofía y Clínica Pediátrica) y por alguna razón no tiene derecho a la cobertura por Medicina Prepagada, podrá acceder al servicio en dicha institución, en habitación individual, de acuerdo a la disponibilidad de la misma por parte de la IPS.
2. Cuando se trate de un procedimiento programado por un médico de Medicina Prepagada y por alguna razón no tiene derecho a la cobertura, la simultaneidad permite que el usuario no tenga que acceder desde el médico puerta de entrada de la EPS Sanitas. Se entregará autorización al usuario con la especialidad requerida a través de la EPS Sanitas, lo que implica cambio del médico tratante pero continuidad en el tratamiento. En caso que dicho procedimiento requiera hospitalización, y este se realice en Infraestructura Propia, se gestionará el acceso a habitación individual, según la disponibilidad existente.
3. Si el paciente ya está hospitalizado y se generan servicios que no tiene cobertura por Medicina Prepagada, se otorga la cobertura por EPS Sanitas y se mantiene el usuario en su habitación.
4. Cuando se trata de un procedimiento programado y algún insumo no es cobertura de Medicina Prepagada, se autoriza por EPS Sanitas en simultaneidad independiente de la red de Medicina Prepagada.
5. En caso de un estudio o paraclínico que requiera volante de autorización y no sea objeto de cobertura de Medicina Prepagada, puede ser autorizado por EPS Sanitas en la red de EPS Sanitas.
7. Transcripción de incapacidades emitidas por el médico tratante de Medicina Prepagada y reconocimiento de prestaciones económicas por enfermedad general. licencias de maternidad y paternidad.
8. Suministro de medicamentos esenciales ambulatorios en su denominación genérica prescritos por médicos adscritos a Colsanitas o Medisanitas, según las coberturas del POS y alternativas de ley para otros servicios no incluidos.
9. Tratamiento para cáncer con quimioterapia, según coberturas del POS y alternativas de ley para otros medicamentos no incluidos.

Más información:

**Tatiana Londoño**

tatilofo@sura.com.co

318 896 4013

Más información:

**Gloria Fernandez**

gloria.fernandez@segurosays.com

314 710 4414



|   |   |
|---|---|
| Asistencia médica en el exterior para viajes            | <p>Seguro de viaje con asistencia médica en el exterior: los Usuarios Colsanitas contarán con atención de urgencias médicas en cualquier lugar del mundo**, con una cobertura hasta de \$35.000 dólares y/o euros y 500 dólares y/o euros en urgencias odontológicas. En la comunidad Europea el usuario cuenta con una cobertura de €\$ 35.000. (Alemania, Austria, Bélgica, Dinamarca, España, Finlandia, Francia, Grecia, Islandia, Italia, Luxemburgo, Noruega, Países Bajos, Portugal y Suecia).</p> <p>Cobertura máxima de 30 días por viaje y por usuario</p> <p>La asistencia médica de urgencia en el exterior opera bajo las mismas condiciones de preexistencias que aplican en el contrato de medicina prepagada en Colombia para cada usuario que previamente haya activado el servicio en el exterior.</p> <p>*Beneficio no contractual<br/> **No incluye países de la lista OFAC</p> |
| Auxilio funerario en caso de fallecimiento del titular. | <p>En caso de fallecimiento de un usuario afiliado a Colsanitas, se otorgará un servicio exequial sin costo adicional, con las siguientes coberturas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Libre escogencia de cualquier funeraria o centro memorial a nivel nacional que se encuentre en la red.</li> <li>*Trayecto ilimitado en todo el país desde el lugar del fallecimiento hasta la ciudad o municipio del destino final.</li> <li>*Sala de velación</li> <li>*Cofre para la cremación y para la inhumación.</li> <li>*Servicio de cremación</li> <li>*Protección exequial para mascotas (Servicio con inscripción previa de la mascota)</li> </ul> <p>Cobertura Asistencial</p>  |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
tatilofo@sura.com.co  
318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
gloria.fernandez@segurosays.com  
314 710 4414



|  |   |
|--|---|
| Segunda opinión médica (Telexperticia)   | El usuario en cualquier momento puede acceder dentro de la red de prestadores a nivel nacional para consultar con cualquier otro especialista en busca de una segunda opinión. Adicionalmente contamos con juntas médicas en la mayoría de especialidades en las cuales nuestros médicos adscritos pueden llevar y presentar sus casos para análisis y discusión científica.  |
| Cobertura de deportes de alto riesgo incluso los realizados como práctica profesional  | Cobertura ilimitada a partir del primer día   |
| Cobertura de servicios derivados de lesiones o afecciones causadas directa o indirectamente en caso de terrorismo y secuestro. | Cobertura ilimitada a partir del primer día, en la atención médica de urgencias   |
| Cobertura para eventos ocurridos en estado de embriaguez o bajo el efecto de alucinógenos                                      | Cobertura sin límite a partir del primer día para la estabilización de la urgencia, los demás servicios requeridos por el usuario se aplica cobertura con la afiliación simultánea a Colsanitas y a la EPS Sanitas, no se tiene cobertura de los tratamientos de rehabilitación.  |
| Cobertura y autorización de nuevas tecnologías médicamente aprobadas   | <p>Cobertura y autorización de nuevas tecnologías médicamente aprobadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Cx Bariátrica (Única vez)</li> <li>*Cx por Estereotaxia</li> <li>*Cápsula endoscópica</li> <li>*Molemax</li> <li>*Eco obstétrica 3D o 4D</li> <li>*Prostatectomía con láser</li> <li>*Disección endoscópica de la mucosa</li> <li>*Gamma Knife</li> <li>*Endoscopia con imágenes de banda estrecha</li> </ul> <p>Los servicios descritos por pertinencia médica(*)</p> |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
 tatilofo@sura.com.co  
 318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
 gloria.fernandez@segurosays.com  
 314 710 4414





Reembolsos al acceder fuera de la red

Reembolsos: Solamente en casos de urgencia y si el usuario se hallare en cualquier zona del país, que no sea su domicilio y en donde COLSANITAS S.A. no tenga sede, ni contratada la prestación de servicios de urgencias con médicos o instituciones de la localidad, el usuario podrá tomar este servicio con médicos o entidades no adscritas a COLSANITAS S.A. cancelando su valor y presentando a COLSANITAS S.A. la solicitud de reembolso. COLSANITAS S.A. reembolsará al usuario, a tarifas Colsanitas

Continuidad de Cobertura:

Colsanitas está autorizada por la Superintendencia Nacional de Salud para reconocer la antigüedad obtenida en cualquier otra compañía de Medicina Prepagada y pólizas de HyC. Al trasladarse a Colsanitas las enfermedades adquiridas durante la vinculación a otra compañía, serán cubiertas de acuerdo con nuestras condiciones contractuales.

Anulación de los Periodos de carencia, para traslados entre compañías.

Adjuntar certificado de antigüedad y de preexistencias de otra compañía de medicina prepagada y/o compañía de seguros con un retiro no mayor a 30 días.  
No se aplican periodos de carencia para traslados entre compañías siempre que se adjunte el certificado de antigüedad y de preexistencias de otra compañía de medicina prepagada y/o compañía de seguros con un retiro no mayor a 30 días.

Convertibilidad al Retiro:

Los usuarios que por cualquier causa se retiren del contrato colectivo, podrán solicitar su afiliación a otro contrato individual, familiar o colectivo de Medicina prepagada de Colsanitas o Medisanitas. En este caso, su nueva afiliación se registrará por las condiciones del nuevo contrato

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
tatilofo@sura.com.co  
318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
gloria.fernandez@segurosays.com  
314 710 4414



Exoneración de Responsabilidad: COLSANITAS S.A. estará obligada a contratar y a pagar la prestación de los servicios de salud a que haya lugar, según los términos establecidos en el presente contrato; por lo tanto, tales servicios serán prestados directamente por los profesionales adscritos y/o por las entidades adscritas, con total autonomía profesional, técnica, científica y laboral. En consecuencia, EL CONTRATANTE exonera a COLSANITAS S.A. de toda la responsabilidad que pudiera derivarse de un tratamiento, examen, procedimiento o intervención por parte de alguno de tales profesionales o entidades, o por parte de profesionales o entidades no adscritas, y acepta que en ningún caso invocará responsabilidad solidaria de COLSANITAS S.A.

Obligación de entrega de información completa y veraz: COLSANITAS S.A., podrá dar por terminado en forma inmediata este Contrato, anticipadamente a la fecha de expiración de su vigencia, mediante aviso escrito dirigido a el CONTRATANTE, por las siguientes causas, las cuales se consideran incumplimiento a las obligaciones del contratante y/o usuario.

Cláusula de Errores y Omisiones:

2.1. Cualquier omisión o falsedad en la solicitud de contratación, en el proceso de admisión o en cualquier tiempo, por parte del CONTRATANTE, usuario, Representante Legal o Titular, dolosa o no.

2.2. La comprobación a un usuario, por cualquier medio y en forma sumaria del uso o consumo, actual o anterior a la vigencia del Contrato, de cualquier tipo de estupefacientes o el consumo habitual de sustancias alcohólicas.

2.3. Por el uso indebido que se haga del carné o de las Órdenes de Compra de Servicios de Asistencia Médica.

2.4. Todo acto de violencia, injuria, malos tratamientos o amenazas en que incurre el usuario contra empleados de COLSANITAS S.A. o profesionales adscritos a ésta, o de las entidades adscritas.

2.5. En caso de mora, de acuerdo con lo estipulado en la Cláusula Décima Primera del presente contrato.

Más información:

**Tatiana Londoño**

tatilofo@sura.com.co

318 896 4013

Más información:

**Gloria Fernandez**

gloria.fernandez@segurosays.com

314 710 4414



|  |  |
|--|--|
| Jurisdicción:  | Territorio Colombiano  |
| Ámbito Territorial:  | Territorio Colombiano  |
| Plazo Para el Pago de las Primas:  | Pago antes del día 10 de cada mes  |
| Edad máxima de ingreso y permanencia.<br>Indicar la edad:  | Sin límite de edad para el ingreso y de permanencia en el contrato   |
| Listar requisitos de asegurabilidad para todos los asegurados incluyendo bebé gestante (si aplican). | <p>1) Cargue masivo: Diligenciar la planilla proforma que envía Colsanitas al corredor para ser diligenciada.</p> <p>a) Para usuarios con antigüedad: Adjuntar certificado de antigüedad y preexistencias, Declaratoria del Estado de Salud diligenciada por cada uno de los usuarios mayores de 18 años, formato de declaratoria de afiliación a una EPS y formato de protección de datos.</p> <p>b) Para usuarios sin antigüedad: Declaratoria del Estado de Salud diligenciada por cada uno de los usuarios mayores de 18 años, formato de declaratoria de afiliación a una EPS; Para usuarios mayores de 64 años que no traigan antigüedad se remiten a entrevista médica y formato de protección de datos.</p> <p>2) Sin cargue masivo: Se debe diligenciar por cada titular la solicitud de contratación, Declaratoria de Afiliación a una EPS, formato de protección de datos, declaratoria del Estado de Salud diligenciada por cada uno de los usuarios mayores de 18 años, para usuarios mayores de 64 años que no traigan antigüedad se remiten a entrevista médica.</p> <p>Bebe en Gestación: Solicitud de Inclusión debidamente diligenciada, valoración Ginecobstetrica no mayor a treinta (30) días de expedición emitida por el médico adscrito, Ecografía no mayor a sesenta (60) días de expedición emitida por la institución y por el médico adscrito.</p> <p>Para los numerales 1 y 2, adjuntar: Fotocopia documento de identificación (Cédula de Ciudadanía-Tarjeta de Identidad - Registro Civil) Carta de antigüedad y preexistencias.</p> |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
tatilofo@sura.com.co  
318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
gloria.fernandez@segurosays.com  
314 710 4414



|   |  |
|---|--|
| Indicar la vigencia de la oferta          | 90 días de Vigencia                                      |
| Red médica nacional según archivo adjunto | Se incluye el detalle de la red de prestadores nacional. |
|   | Programas de salud Medicina Prepagada                    |
|   | Anticoagulación  |
|   | EPOC   |
|   | Diabetes   |
| Planes de promoción y prevención          | Hipertensión Arterial                                    |
|   | ASMA (Niños)   |
|   | Mamá Canguro   |
|   | Control Prenatal   |
|   | Preparación para la paternidad y la maternidad           |
|   | Trastornos alimenticios                                  |

Más información:  
**Tatiana Londoño**  
 tatilofo@sura.com.co  
 318 896 4013

Más información:  
**Gloria Fernandez**  
 gloria.fernandez@segurosays.com  
 314 710 4414



# Tarifas póliza salud colectiva Colsanitas

|   | COLSANITAS 2026 |            |              |              |
|---|-----------------|------------|--------------|--------------|
|   | Plan Colsanitas |            |              |              |
| PAGO MENSUAL 2024                           | 0-63 años       | 64-69 años | 70-74 años   | Más de 75    |
| Pago Mensual (Con IVA 5%)                   | \$ 268,170      | \$ 836,010 | \$ 1,180,935 | \$ 1,294,230 |
| Pago Mensual (Afiliados EPS Sanitas IVA 5%) | \$ 257,670      | \$ 825,510 | \$ 1,170,435 | \$ 1,283,730 |

Más información:

**Tatiana Londoño**

tatilofo@sura.com.co

318 896 4013

Más información:

**Gloria Fernandez**

gloria.fernandez@segurosays.com

314 710 4414

