Protegido: 24/7 In Touch Categoría II Gold

# Copagos y Coaseguros

## CONSULTAS MÉDICAS

| | |
|---|---|
| Consulta Externa: | Q 40.00 |

## MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| Compras Menores de Q. 500.00 | Reembolso convencional |
| Compras Mayores de Q. 500.00 | 30% de Coaseguro |
| Medicamentos Bioequivalentes (Compras Mayores de Q. 500) | 15% de Coaseguro |

## LABORATORIOS

| | |
|---|---|
| Centros de Laboratorio y Radiología | 20.00% mínimo \| Q. 150.00 |
| Tecnodiagnosis | 25.00% mínimo \| Q. 150.00 |

## COPAGOS

| Hospitalización | Hospital Tipo A | Hospital Tipo B y C | Hospital Departamental |
|---|---|---|---|
| De 1 a 3 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 600.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 4 a 7 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,200.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 8 en adelante | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,800.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| Emergencia | 20% mínimo Q 500 | Copago de Q. 300.00 | 10% mínimo Q 500 |


## CONSULTAS MÉDICAS

| | |
|---|---|
| Consulta Externa: | Q 40.00 |

## MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| Compras Menores de Q. 500.00 | Reembolso convencional |
| Compras Mayores de Q. 500.00 | 30% de Coaseguro |
| Medicamentos Bioequivalentes (Compras Mayores de Q. 500) | 15% de Coaseguro |

## LABORATORIOS

| | |
|---|---|
| Centros de Laboratorio y Radiología | 20.00% mínimo \| Q. 150.00 |
| Tecnodiagnosis | 25.00% mínimo \| Q. 150.00 |

## COPAGOS

| Hospitalización | Hospital Tipo A | Hospital Tipo B y C | Hospital Departamental |
|---|---|---|---|
| De 1 a 3 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 600.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 4 a 7 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,200.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 8 en adelante | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,800.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| Emergencia | 20% mínimo Q 500 | Copago de Q. 300.00 | 10% mínimo Q 500 |


| | |
|---|---|
| Grupo La Paz | 15% mínimo \| Q. 400.00 |
| Grupo La Paz Zona 14 | 20% mínimo \| Q. 500.00 |


## CONSULTAS MÉDICAS

| | |
|---|---|
| Consulta Externa: | Q 40.00 |

## MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| Compras Menores de Q. 500.00 | Reembolso convencional |
| Compras Mayores de Q. 500.00 | 30% de Coaseguro |
| Medicamentos Bioequivalentes (Compras Mayores de Q. 500) | 15% de Coaseguro |

## LABORATORIOS

| | |
|---|---|
| Centros de Laboratorio y Radiología | 20.00% mínimo \| Q. 150.00 |
| Tecnodiagnosis | 25.00% mínimo \| Q. 150.00 |

## COPAGOS

| Hospitalización | Hospital Tipo A | Hospital Tipo B y C | Hospital Departamental |
|---|---|---|---|
| De 1 a 3 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 600.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 4 a 7 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,200.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 8 en adelante | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,800.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| Emergencia | 20% mínimo Q 500 | Copago de Q. 300.00 | 10% mínimo Q 500 |

| | |
|---|---|
| Grupo La Paz | 15% mínimo \| Q. 400.00 |
| Grupo La Paz Zona 14 | 20% mínimo \| Q. 500.00 |

## CONSULTAS MÉDICAS

| | |
|---|---|
| Consulta Externa: | Q 40.00 |

## MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| Compras Menores de Q. 500.00 | Reembolso convencional |
| Compras Mayores de Q. 500.00 | 30% de Coaseguro |
| Medicamentos Bioequivalentes (Compras Mayores de Q. 500) | 15% de Coaseguro |

## LABORATORIOS

| | |
|---|---|
| Centros de Laboratorio y Radiología | 20.00% mínimo \| Q. 150.00 |
| Tecnodiagnosis | 25.00% mínimo \| Q. 150.00 |

## COPAGOS

| Hospitalización | Hospital Tipo A | Hospital Tipo B y C | Hospital Departamental |
|---|---|---|---|
| De 1 a 3 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 600.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 4 a 7 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,200.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 8 en adelante | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,800.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| Emergencia | 20% mínimo Q 500 | Copago de Q. 300.00 | 10% mínimo Q 500 |

| | |
|---|---|
| Grupo La Paz | 15% mínimo \| Q. 400.00 |
| Grupo La Paz Zona 14 | 20% mínimo \| Q. 500.00 |

## CONSULTAS MÉDICAS

| | |
|---|---|
| Consulta Externa: | Q 40.00 |

## MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| Compras Menores de Q. 500.00 | Reembolso convencional |
| Compras Mayores de Q. 500.00 | 30% de Coaseguro |
| Medicamentos Bioequivalentes (Compras Mayores de Q. 500) | 15% de Coaseguro |

## LABORATORIOS

| | |
|---|---|
| Centros de Laboratorio y Radiología | 20.00% mínimo \| Q. 150.00 |
| Tecnodiagnosis | 25.00% mínimo \| Q. 150.00 |

## COPAGOS

| Hospitalización | Hospital Tipo A | Hospital Tipo B y C | Hospital Departamental |
|---|---|---|---|
| De 1 a 3 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 600.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 4 a 7 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,200.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 8 en adelante | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,800.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| Emergencia | 20% mínimo Q 500 | Copago de Q. 300.00 | 10% mínimo Q 500 |

| | |
|---|---|
| Grupo La Paz | 15% mínimo \| Q. 400.00 |
| Grupo La Paz Zona 14 | 20% mínimo \| Q. 500.00 |

## CONSULTAS MÉDICAS

| | |
|---|---|
| Consulta Externa: | Q 40.00 |

## MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| Compras Menores de Q. 500.00 | Reembolso convencional |
| Compras Mayores de Q. 500.00 | 30% de Coaseguro |
| Medicamentos Bioequivalentes (Compras Mayores de Q. 500) | 15% de Coaseguro |

## LABORATORIOS

| | |
|---|---|
| Centros de Laboratorio y Radiología | 20.00% mínimo \| Q. 150.00 |
| Tecnodiagnosis | 25.00% mínimo \| Q. 150.00 |

## COPAGOS

| Hospitalización | Hospital Tipo A | Hospital Tipo B y C | Hospital Departamental |
|---|---|---|---|
| De 1 a 3 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 600.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 4 a 7 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,200.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 8 en adelante | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,800.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| Emergencia | 20% mínimo Q 500 | Copago de Q. 300.00 | 10% mínimo Q 500 |

| | |
|---|---|
| Grupo La Paz | 15% mínimo \| Q. 400.00 |
| Grupo La Paz Zona 14 | 20% mínimo \| Q. 500.00 |

## CONSULTAS MÉDICAS

| | |
|---|---|
| Consulta Externa: | Q 40.00 |

## MEDICAMENTOS

| | |
|---|---|
| Compras Menores de Q. 500.00 | Reembolso convencional |
| Compras Mayores de Q. 500.00 | 30% de Coaseguro |
| Medicamentos Bioequivalentes (Compras Mayores de Q. 500) | 15% de Coaseguro |

## LABORATORIOS

| | |
|---|---|
| Centros de Laboratorio y Radiología | 20.00% mínimo \| Q. 150.00 |
| Tecnodiagnosis | 25.00% mínimo \| Q. 150.00 |

## COPAGOS

| Hospitalización | Hospital Tipo A | Hospital Tipo B y C | Hospital Departamental |
|---|---|---|---|
| De 1 a 3 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 600.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 4 a 7 días | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,200.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| De 8 en adelante | 20% mínimo Q 2,500 | Q. 1,800.00 | 10% mínimo Q 1,000 |
| Emergencia | 20% mínimo Q 500 | Copago de Q. 300.00 | 10% mínimo Q 500 |

| | |
|---|---|
| Grupo La Paz | 15% mínimo \| Q. 400.00 |
| Grupo La Paz Zona 14 | 20% mínimo \| Q. 500.00 |

| | |
|---|---|
| Hospital Herrera Llerandi | Habitación Privada |