

## Anexo Programa de Pagos Moderados - Cupones de Pago Directo (CPD) Programa Ambulatorio Especial Año 2026

| Servicio Cubierto                                                                                                                               | Cupones de Pago Directo           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Consulta Externa</b>                                                                                                                         |                                   |
| Consulta de medicina general                                                                                                                    | 1 por Consulta                    |
| Consulta médica domiciliaria                                                                                                                    | 2 por Consulta                    |
| Consulta de medicina especializada                                                                                                              | 1 por Consulta                    |
| Consulta de medicina general alternativa                                                                                                        | 1 por Consulta                    |
| Consulta de psicología                                                                                                                          | 1 por Consulta                    |
| Consulta de optometría                                                                                                                          | 1 por Consulta                    |
| Consulta de nutrición                                                                                                                           | 1 por Consulta                    |
| Consulta de ortóptica                                                                                                                           | 1 por Consulta                    |
| Teleconsulta                                                                                                                                    | 1 por Consulta                    |
| Teleorientación                                                                                                                                 | No aplica                         |
| <b>Terapias</b>                                                                                                                                 |                                   |
| Terapia física                                                                                                                                  | 1 por Sesión                      |
| Terapia respiratoria                                                                                                                            | 1 por Sesión                      |
| Terapia ocupacional                                                                                                                             | 1 por Sesión                      |
| Terapia del lenguaje                                                                                                                            | 1 por Sesión                      |
| Terapia física y respiratoria domiciliaria                                                                                                      | 2 por Sesión                      |
| Hidroterapia                                                                                                                                    | 1 por Sesión                      |
| <b>Exámenes de Diagnóstico</b>                                                                                                                  |                                   |
| Laboratorio e imagenología simple                                                                                                               | 1 por Orden (de 1 a 5 Exámenes)   |
|                                                                                                                                                 | 2 por Orden (de 6 o más Exámenes) |
| Exámenes especializados de diagnóstico                                                                                                          | 1 por Examen                      |
| <b>Servicios de Odontología</b>                                                                                                                 |                                   |
| Consulta de odontología general                                                                                                                 | 1 por Consulta                    |
| <b>Odontología Preventiva</b>                                                                                                                   |                                   |
| Control preventivo de salud oral: aplicación tópica de flúor, control de placa y educación en salud oral, detartraje supragingival y profilaxis | 1 por Consulta                    |
| Aplicación de sellantes de fotocurado en foseas y fisuras                                                                                       | 1 por Consulta                    |
| <b>Otros Servicios Especiales</b>                                                                                                               |                                   |
| Medicamentos ambulatorios y vacunas                                                                                                             | Sin CPD                           |

Valor de un (1) Cupón de Pago Directo (CPD) para el año 2026: \$37.500 (incluye IVA) y se cancelará en forma directa al prestador del servicio.