

SEGURO DE ENFERMEDAD CONDICIONES PARTICULARES

El Tomador deberá abonar a la Aseguradora, el importe correspondiente a cada servicio sanitario ambulatorio utilizado por los Asegurados incluidos en su póliza:

Consultas	COPAGO *
MEDICINA GENERAL	9,00 €
PEDIATRÍA - PUERICULTURA	10,00 €
MEDICINA GENERAL (Consulta a domicilio)	16,00 €
ESPECIALIDADES MÉDICO - QUIRÚRGICAS	16,00 €

Pruebas diagnósticas y actos terapéuticos	
ANÁLISIS CLÍNICOS	16,00 €
ANATOMÍA PATOLÓGICA	16,00 €
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN	16,00 €
RESTO DE PRUEBAS Y ACTOS	16,00 €
PRUEBAS GENÉTICAS, MEDICINA NUCLEAR, TOMOGRFÍA AXIAL, ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS	70,00 €
RESONANCIAS	120,00 €

Otros Servicios	
ENFERMERÍA	4,00 €
PODOLOGÍA	5,00 €
TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA	6,00 €
PSICOTERAPIA	16,00 €
PREPARACIÓN AL PARTO	70,00 €
CHEQUEO/RECONOCIMIENTO MÉDICO	50,00 €

El límite máximo anual que el Tomador abonará en concepto de copagos por cada Asegurado menor de 55 años y anualidad de seguro, será de **260 € anuales**. En caso de periodos de seguro inferiores al año, dicho limite será proporcional.

El límite máximo anual no resultará de aplicación cuando el uso de servicios sanitarios incluidos en la póliza se realice por Asegurados de 55 o más años de edad.

* Gratuidad de los tres primeros copagos de facturación a cada asegurado y anualidad de seguro, siempre y cuando su importe sea inferior a **16 €**.

A partir de la renovación del seguro, además de la gratuidad anterior (tres primeros copagos de facturación inferiores a **16 €**), se bonificarán un **25% de descuento el resto de los copagos**.

El Tomador

La Aseguradora



Fecha y firma