

El Prenedor haurà d'abonar a l'Asseguradora, l'import corresponent a cada servei sanitari ambulatori utilitzat pels Assegurats inclosos en la seva pòlissa:

| Consultes | Copagaments* |
|--|--------------|
| Medicina General | 9,00 € |
| Pediatría - Puericultura | 10,00 € |
| Medicina General (consulta a domicili) | 16,00 € |
| Especialitats Medicoquirúrgiques | 16,00 € |
| Proves diagnòstiques i actes terapèutics | |
| Anàlisis clíniques | 16,00 € |
| Anatomia patològica | 15,00 € |
| Diagnòstic per la imatge | 16,00 € |
| Resta de proves i actes | 15,00 € |
| PProves genètiques, medicina nuclear, tomografia, endoscòpies digestives | 70,00 € |
| Ressonància | 120,00 € |
| Altres serveis: | |
| Infermeria | 4,00 € |
| Podología | 5,00 € |
| Tractament de rehabilitació i fisioteràpia | 6,00 € |
| Psicoteràpia | 16,00 € |
| Preparació per al part | 70,00 € |
| Revisió mèdica / reconeixement mèdic | 50,00 € |

El límit màxim anual que el prenedor abona en concepte de copagaments per cada assegurat menor de 55 anys i anualitat d'assegurança és de **260 € anuals**. En cas de períodes d'assegurança inferiors a l'any, aquest límit és proporcional.

El límit màxim anual no s'aplica quan els serveis sanitaris inclosos a la pòlissa els facin servir assegurats de 55 anys d'edat o més.

* Gratuïtat dels tres primers copagaments de facturació a cada assegurat per anualitat d'assegurança, sempre que l'import sigui inferior o igual a 16 €. A partir de la renovació de l'assegurança, a més de la gratuïtat anterior, es bonificaran amb un 25% de descompte la resta dels copagaments.