

**COPAGAMENTS. LIMIT MÀXIM ANUAL.**

El Prenedor, per cada servei prestat als Assegurats, ha d'abonar a l'Asseguradora, en concepte de copagament, els imports que, per a cada tipus de servei, es descriuen a continuació:

**1) Copagament reduït per serveis ambulatoris.** Els imports que el Prenedor ha d'abonar per cada servei sanitari ambulatori que rebin els Assegurats a través de proveïdors sanitaris del Quadre Mèdic General, prèvia derivació de servei per part de l'Assessor Mèdic de Salut, són els que s'indiquen a continuació:

- **Especialitats A:** Medicina General, Geriatria, Medicina Interna, Infermeria, Al·lèrgologia, Dermatologia, Reumatologia, Traumatologia i Ortopèdia, Urologia, Angiologia i Cirurgia Vasculard, Anàlisis Clíniques (Excepte proves genètiques), Diagnòstic per la Imatge (excepte TAC i RMN), Rehabilitació, Fisioteràpia, Tractament del Dolor, Cures Pal·liatives, Oxigenoteràpia i Ventiloteràpia.

Típus de Servei Ambulatori per a Especialitats A	Copagaments
Consultas	0,00 €
Prova de diagnòstic intraconsulta	0,00 €
Anàlisi clínica (excepte prova genètica)	0,00 €
Radiologia simple i especial (excepte TAC i ressonància)	0,00 €
Ecografia	0,00 €
Endoscòpia urològica	0,00 €
Densitometria òssia i mamografia	0,00 €
Anatomia patològica	0,00 €
Anatomia patològica: immunohistoquímica	0,00 €
Acte terapèutic intraconsulta	0,00 €
Làser (per sessió)	0,00 €
Rehabilitació cardíaca (tractament complet)	0,00 €
Teràpia de rehabilitació i fisioteràpia	0,00 €
Teràpia fotodinàmica (tractament complet)	0,00 €
Urgència domiciliària	0,00 €
Atenció a domicili	0,00 €

- **Especialitat B:** la resta d'especialitats i, addicionalment, les proves genètiques, les TAC i les RMN.

Tipus de Servei Ambulatori per a Especialitats B	Copagaments
Consultas	8,50 €
Prova de diagnòstic intraconsulta	12,50 €
Prova genètica	26,00 €
Ressonància magnètica i TAC	55,80 €
Ecografia	11,20 €
Potencial Evocat	19,30 €
Ergometria i Holter	21,80 €
Endoscòpia (digestiva, respiratòria, ginecològica i ORL)	29,30 €
Medicina Nuclear (excepte PET)	75,10 €
PET	200,00 €
Polisomnografia	127,60 €
Acte terapèutic intraconsulta	6,90 €
Làser (per sessió)	53,80 €
Rehabilitació cardíaca (tractament complet)	139,70 €
Podologia	3,80 €

Per a aquests serveis subjectes a copagaments reduïts s'aplica un **límit anual màxim per Assegurat de 250 euros**. Una vegada s'assoleixi aquest import per cada anualitat i Assegurat, el Prenedor no ha d'abonar cap copagament per aquest concepte durant l'anualitat.

**2) Copagament per serveis ambulatoris:** Els imports que el Prenedor ha d'abonar per cada servei sanitari ambulatori que rebin els Assegurats, a través de proveïdors sanitaris inclosos a l'ampliació del Quadre Mèdic o inclosos al Quadre Mèdic General sense que hi hagi cap derivació de servei prèvia per part de l'Assessor Mèdic de Salut, són els que s'indiquen a continuació:

Tipus de Servei Ambulatori	Copagaments
Consultas	17,00 €
Prova de diagnòstic intraconsulta	25,00 €
Anàlisi clínica (excepte prova genètica)	24,60 €
Prova genètica	51,90 €
Anatomia patològica	0,00 €
Anatomia patològica: immunohistoquímica	99,30 €
Radiologia simple	11,10 €

Ecografia	22,40 €
Densitometria òssia i mamografia	31,80 €
Ressonància magnètica i TAC	111,50 €
Radiologia especial	58,20 €
Medicina nuclear (excepte PET)	150,10 €
PET	400,00 €
Polisomnografia	255,10 €
Ergometria i Holter	43,60 €
Acte terapèutic intraconsulta	13,70 €
Endoscòpia (digestiva, respiratòria, ginecològica, ORL i urològica)	58,60 €
Teràpia en rehabilitació i fisioteràpia (per sessió)	6,00 €
Làser (per sessió)	107,60 €
Potencial evocat	38,50 €
Teràpia fotodinàmica (tractament complet)	200,00 €
Rehabilitació cardíaca (tractament complet)	279,30 €
Podologia	7,60 €
Atenció a domicili	7,40 €

A aquests serveis no s'aplica cap límit anual màxim.

**3) Copagament per serveis hospitalaris:** Els imports que el Prenedor ha d'abonar com a conseqüència de l'ingrés hospitalari de l'Assegurat o per la prestació d'un servei sanitari per al qual calgui fer servir unitats d'hospitalització d'un hospital o una clínica, són els que s'indiquen a continuació:

Concepte d'hospitalització	Servei Sanitari	Copagament
Ingrés Mèdic	Estada d'ingrés mèdic	120,00 €/dia
Ingrés Quirúrgic	Estada d'ingrés quirúrgic	180,00 €/dia
Hospital de Dia Mèdic	Estada d'hospital de dia	80,00 €
Hospital de Dia Oncològic	Sessió de quimioteràpia	80,00 €
Procediments Diagnòstics o Terapèutics per als quals calgui un entorn hospitalari	Cirurgia sense estada	80,00 €
	Litotrícia	400,00 €
	Sessió de radioteràpia	120,00 €
	Sessió de diàlisi	60,00 €
	Procediment intervencionista	160,00 €
Urgència Hospitalària	Urgència hospitalària	28,00 €

A aquests copagaments s'aplica un **límit anual màxim per Assegurat i anualitat d'assegurança de 700 euros**, si les unitats d'hospitalització que faci servir l'Assegurat pertanyen a hospitals o clíniques del Quadre Mèdic General, o de **2.000 euros** si són hospitals o clíniques de l'Ampliació del Quadre Mèdic.

Si l'Assegurat utilitzés les unitats d'hospitalització dels dos Quadre Mèdics de manera combinada, la quantitat màxima que el Prenedor hauria d'abonar en concepte de Límit Anual Màxim per aquest ús combinat seria de **2.000 euros**. En el moment que s'assolis aquest import i fins que s'acabés l'anualitat de l'assegurança en curs, no s'abonaria cap copagament per l'ús d'aquests serveis hospitalaris per part d'aquest Assegurat.