

COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA
INMEDICAL INTERNACIONAL S.A.

Nº de Certificado de Aprobación: 019

Códigos de Aprobación de Planes y Programas

Individuales	Código
PLAN INDIVIDUAL MODALIDAD MIXTA	019-010-0001

Pymes	Código
PLAN PYMES MODALIDAD MIXTA - INMEIPLAN 861	019-030-00011
PLAN PYMES MODALIDAD MIXTA - INMEIPLAN 862	019-030-0002
PLAN PYMES MODALIDAD MIXTA - INMEIPLAN 863	019-030-0003
PLAN PYMES MODALIDAD MIXTA - INMEDIMETRO 864	019-030-0004
PLAN PYMES MODALIDAD MIXTA - INMEDIMETRO 865	019-030-0005
PLAN PYMES MODALIDAD MIXTA - INMEDIMETRO 866	019-030-0006

Masivos	Código
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA MATERNIDAD RED A	019-050-0001
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA BONO POR NACIDO VIVO RED A	019-050-0002
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN GASTROENTEROLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0003
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN GINECOLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0004
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE RED A	019-050-0005
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA HOSPITALIZACIÓN SIN MATERNIDAD RED A	019-050-0006
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA GASTOS DE EXAMENES DE IMAGEN RED A	019-050-0007

COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA
INMEDICAL INTERNACIONAL S.A.

Nº de Certificado de Aprobación: 019

Códigos de Aprobación de Planes y Programas

Masivos	Código
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA GASTOS DE EXAMENES DE LABORATORIO RED A	019-050-0008
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA DE ESPECIALIDAD SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0009
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA GENERAL SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0010
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE ESPECIALIDAD RED A	019-050-0011
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA RED A	019-050-0012
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE GINECOLOGIA RED A	019-050-0013
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE MEDICINA GENERAL RED A	019-050-0014
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE PEDIATRIA RED A	019-050-0015
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE UROLOGÍA RED A	019-050-0016
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN ODONTOLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0017
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN PEDIATRIA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0018
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN RED A	019-050-0019

COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA
INMEDICAL INTERNACIONAL S.A.

Nº de Certificado de Aprobación: 019

Códigos de Aprobación de Planes y Programas

Masivos	Código
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN UROLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0020
2.1 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA MATERNIDAD RED B	019-050-0021
2.2 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA BONO POR NACIDO VIVO RED B	019-050-0022
2.3 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN GASTROENTEROLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED B	019-050-0023
2.4 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN GINECOLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED B	019-050-0024
2.5 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE RED B	019-050-0025
2.6 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA HOSPITALIZACIÓN SIN MATERNIDAD RED B	019-050-0026
2.7 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA GASTOS DE EXAMENES DE IMAGEN RED B	019-050-0027
2.8 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA GASTOS DE EXAMENES DE LABORATORIO RED B	019-050-0028
2.9 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA DE ESPECIALIDAD SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED B	019-050-0029
2.10 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA GENERAL SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED B	019-050-0030
2.11 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE ESPECIALIDAD RED B	019-050-0031
2.12 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA RED B	019-050-0032
2.13 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE GINECOLOGIA RED B	019-050-0033

COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA
INMEDICAL INTERNACIONAL S.A.

Nº de Certificado de Aprobación: 019

Códigos de Aprobación de Planes y Programas

Masivos	Código
2.14 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE MEDICINA GENERAL RED B	019-050-0034
2.15 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE PEDIATRIA RED B	019-050-0035
2.16 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE UROLOGÍA RED B	019-050-0036
2.17 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN ODONTOLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED B	019-050-0037
2.18 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN PEDIATRIA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED B	019-050-0038
2.19 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN RED B	019-050-0039
2.20 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD CERRADA CONSULTA AMBULATORIA EN UROLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED B	019-050-0040
3.1 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO BONO POR NACIDO VIVO RED A	019-050-0041
3.2 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO CONSULTA AMBULATORIA EN GASTROENTEROLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0042
3.3 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO CONSULTA AMBULATORIA EN GINECOLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0043
3.4 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO GASTOS MEDICOS POR ACCIDENTE RED A	019-050-0044
3.5 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO HOSPITALIZACIÓN SIN MATERNIDAD RED A	019-050-0045
3.6 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO GASTOS DE EXAMENES DE IMAGEN RED A	019-050-0046

COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA
INMEDICAL INTERNACIONAL S.A.

Nº de Certificado de Aprobación: 019

Códigos de Aprobación de Planes y Programas

Masivos	Código
3.7 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO GASTOS DE EXAMENES DE LABORATORIO RED A	019-050-0047
3.8 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO MATERNIDAD RED A	019-050-0048
3.9 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA DE ESPECIALIDAD SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0049
3.10 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA GENERAL SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0050
3.11 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE ESPECIALIDAD RED A	019-050-0051
3.12 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA RED A	019-050-0052
3.13 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE GINECOLOGIA RED A	019-050-0053
3.14 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE MEDICINA GENERAL RED A	019-050-0054
3.15 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE PEDIATRIA RED A	019-050-0055
3.16 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO ENTREGA DE MEDICAMENTOS POR CONSULTA DE UROLOGÍA RED A	019-050-0056
3.17 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO CONSULTA AMBULATORIA EN ODONTOLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0057
3.18 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO CONSULTA AMBULATORIA EN PEDIATRIA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0058

COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA
INMEDICAL INTERNACIONAL S.A.

N° de Certificado de Aprobación: 019

Códigos de Aprobación de Planes y Programas

Masivos	Código
3.19 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN RED A	019-050-0059
3.20 PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTO CONSULTA AMBULATORIA EN UROLOGÍA SIN ENTREGA DE MEDICAMENTOS RED A	019-050-0060
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTA CÁNCER	019-050-0061
PLAN GRUPAL INCLUSIVO MODALIDAD MIXTA (5 ENFERMEDADES NOMBRADAS: CÁNCER, INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO, APOPLEJÍA, CIRUGÍA DE BY-PASS (CIRUGÍA DE REVASCULARIZACIÓN DE LAS ARTERIAS CORONARIAS) E INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA)	019-050-0062

Fecha de Aprobación: 07 de Noviembre 2018**Fecha de Caducidad:** 06 de Noviembre 2020**De presentarse cambios en las condiciones sanitarias o en la nota Técnica el código de aprobación queda inválido.**