

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS BENEFICIOS INTEGRALES Y RENTA PROTEGIDA

No. Máximo de Días para cada Tipo de Incapacidad

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

1. INFECCIONES INTESTINALES AGUDAS	A	B
1.1 Cólera	15	20
1.2 Fiebre tifoidea Paratifoidea	15	20
1.3 Gastroenteritis por Salmonella o Shigella	15	20
1.4 Septicemia por Salmonella	15	20
1.5 Intoxicación alimentarias bacterianas (Estafilocócica, C Pefrigens, V. Parahaemolyticus y otros)	15	20
1.6 Disentería amebiana aguda sin absceso	15	20
1.7 Otras enfermedades intestinales agudas causadas por protozoarios	15	20
1.8 Gastroenterocolitis bacterianas agudas	15	20
1.9 Infecciones intestinales agudas causadas por Virus con disentería aguda	15	20
2. TUBERCULOSIS	A	B
2.1 Complejo primario tuberculoso	15	40
2.2 Pleuritis tuberculosa en la tuberculosis primaria progresiva	15	40
2.3 Otras tuberculosis primarias progresivas	15	40
2.4 Tuberculosis infiltrativa y nodular del pulmón	15	40
2.5 Tuberculosis pulmonar con caverna	15	40
2.6 Tuberculosis de los bronquios, Neumonía tuberculosa (Cualquier forma)	15	40
2.7 Neumotórax tuberculoso	15	40
2.8 Tuberculosis de los ganglios linfáticos intratorácicos	15	40
2.9 Tuberculosis traqueal o bronquial aislada	15	40
2.10 Meningitis tuberculosa	20	50
2.11 Otras tuberculosis de las meninges y del Sistema Nervioso Central	20	50
2.12 Del intestino del peritoneo y de los ganglios mesentéricos	20	50
2.13 De los huesos y de las articulaciones	20	50
2.14 Del aparato genital y urinario	20	50
2.15 Tuberculosis de otros órganos	20	50
2.16 Tuberculosis miliar aguda	20	50
3. ZONOSIS Y OTRAS ENFERMEDADES BACTERIANAS	A	B
3.1 Difteria	15	20
3.2 Meningitis meningocócica	0	50
3.3 Encefalitis meningocócica	0	50
3.4 Meningococemia	0	40
3.5 Síndrome de Waterhouse- Frederichsen(meningocócica)	0	40
3.6 Carditis meningocócica	0	40
3.7 Septicemia	0	40
3.8 Gangrena gaseosa	0	40
3.9 Enfermedad de Whipple	0	40

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

3.10 Infección bacteriana no específica	15	20
4. INFECCIONES ACTINOMICÓTICAS	A	B
4.1 Infecciones actinomicóticas	15	30
5. VIROSIS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	A	B
5.1 Meningitis Virales	0	50
5.2 Encefalitis y/o mielitis virales	0	50
6. OTRAS ENFERMEDADES VIRALES	A	B
6.1 Hepatitis viral	15	25
6.2 Orquitis por parotiditis	15	25
6.3 Herpes Zoster o Simple complicaciones oftalmológicas	15	25
7. RICKETTSIOSIS Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ARTRÓPODOS	A	B
7.1 Tifo	15	20
7.2 Otras rickettsiosis	15	20
8. TRIPANOSOMÍASIS	A	B
8.1 Enfermedad de chagas	15	20
9 OTRAS ENFERMEDADES	A	B
9.1 Leptospirosis	15	20
9.2 Toxoplasmosis	15	20
9.3 Sarcoidosis	15	20
10 MICOSIS	A	B
10.1 Coccidioidomicosis	15	30
10.2 Histoplasmosis	15	30
11. NEOPLASIAS MALÍGNOS	A	B
11.1 Neoplasia Maligna de los tejidos y ganglios linfáticos	15	60
11.2 Neoplasia Maligna de los tejidos hematopoyéticos	15	60
11.3 Neoplasia Maligna del labio	15	30
11.4 Neoplasia Maligna de la lengua	15	50
11.5 Neoplasia Maligna de las glándulas salivales	15	25
11.6 Neoplasia Maligna de la encía	15	25
11.7 Neoplasia Maligna de la boca	15	25
11.8 Neoplasia Maligna de la orofaringe	15	25
11.9 Neoplasia Maligna de la nasofaringe	15	25
11.10 Neoplasia Maligna de la hipofaringe	15	25

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

11.11 Neoplasia Maligna del esófago	15	25
11.12 Neoplasia Maligna del estómago	15	40
11.13 Neoplasia Maligna del intestino delgado	15	40
11.14 Neoplasia Maligna del colon	15	40
11.15 Neoplasia Maligna del recto	15	40
11.16 Neoplasia Maligna del hígado	15	40
11.17 Neoplasia Maligna de las vías biliares	15	40
11.18 Neoplasia Maligna del páncreas	15	40
11.19 Neoplasia Maligna del peritoneo y retroperitonéo	15	40
11.20 Neoplasia Maligna de otros órganos digestivos	15	40
11.21 Neoplasia Maligna de las fosas nasales y de los senos de la cara	15	40
11.22 Neoplasia Maligna de la laringe	15	40
11.23 Neoplasia Maligna de la tráquea	15	40
11.24 Neoplasia Maligna de los bronquios	15	40
11.25 Neoplasia Maligna de los pulmones	15	40
11.26 Neoplasia Maligna de la pleura	15	40
11.27 Neoplasia Maligna del timo	15	40
11.28 Neoplasia Maligna del corazón	15	40
11.29 Neoplasia Maligna del mediastino	15	40
11.30 Neoplasia Maligna de del oído	15	40
11.31 Neoplasia Maligna de la mastoides	15	40
11.32 Neoplasia Maligna de los huesos	15	40
11.33 Neoplasia Maligna de las articulaciones	15	40
11.34 Neoplasia Maligna de la piel	5	10
11.35 Neoplasia Maligna del seno	15	40
11.36 Neoplasia Maligna del útero	15	25
11.37 Neoplasia Maligna del ovario	15	25
11.38 Neoplasia Maligna de los anexos uterinos	15	25
11.39 Neoplasia Maligna de los órganos genitales femeninos externos	15	25
11.40 Neoplasia Maligna de la próstata	15	25
11.41 Neoplasia Maligna del pene	15	25
11.42 Neoplasia Maligna del testículo	15	25
11.43 Neoplasia Maligna de la vejiga	15	25
11.44 Neoplasia Maligna del riñón	15	25
11.45 Neoplasia Maligna de otros órganos urinarios	15	25
11.46 Neoplasia Maligna del ojo	15	25
11.47 Neoplasia Maligna del cerebro	15	40
11.48 Neoplasia Maligna de otras partes del sistema nervioso	15	40
11.49 Neoplasia Maligna de la tiroides	15	25
11.50 Neoplasia Maligna de otras glándulas endocrinas	15	25

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

12- NEOPLASIAS BENIGNOS	A	B
12.1 De los labios, de la boca y de la faringe	15	20
12.2 De otras partes del aparato digestivo	15	20
12.3 De los órganos respiratorios e intratorácicos	15	20
12.4 De los huesos y de los cartilagos articulares	15	20
12.5 Del tejido conjuntivo y de otros tejidos blandos	15	20
12.6 De la mamaría	15	20
12.7 Leiomioma uterino y otro neoplasma benignos de los órganos genitales femeninos	15	25
12.8 Del niño y de otros órganos del aparato urinario	15	25
12.9 Del ojo excepto conjuntiva	15	20
12.10 Del encéfalo y de otras partes del Sistema Nervioso	15	40
12.11 De las glándulas tiroides y paratiroides	15	20
12.12 De la glándula supra-renal	15	30
12.13 De la hipófisis y conducto craneofaríngeo	15	30
12.14 De la pineal	15	30
12.15 Del glomus carotideo	15	30
12.16 Del corpúsculo aórtico y otros paraganglios	15	30
12.17 De otras glándulas endocrinas	15	30
13 TRANSTORNOS DE LA TIROIDES	A	B
13.1 Tirotoxicosis sin mención de bocio u otra causa	15	20
13.2 Tiroiditis aguda y sub-aguda	15	20
13.3 Quiste de la tiroides	15	20
14 ANEMIAS	A	B
14.1 Anemias hemolíticas autoinmunes	15	20
14.2 Anemia hemolíticas autoinmunes	15	20
14.3 Policitemia	15	20
15 PÚRPURA	A	B
15.1 púrpuras trombocitopenicas y no trombocitopenicas	15	20
16 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	A	B
16.1 Meningitis bacteriana o por otros microorganismos, excepto por virus	0	60
16.2 Encefalitis, mielitis y encefalomielitis	0	60
16.3 Absceso intra-craneano e intrararaquideo	0	60
16.4 Flebitis y tromboflebitis de los senos venosos intra-craneanos	0	60
17 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO	A	B

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

17.1 Enfermedades degenerativas del SNC y columna-cerebrales excepto enfermedad de Parkinson	15	30
17.2 Esclerosis múltiple	15	30
17.3 Enfermedades dismielizantes y desmielinizantes	15	30
17.4 Neuralgia del trigemino	15	30
17.5 parálisis de Bell	15	30
17.6 Lesiones del plexo braquial	15	30
17.7 Poli neuropatía idiopática progresiva	15	30
17.8 Polineuritis infecciosa aguda	15	30
17.9 Miastenia gravis	15	50
17.10 Distrofia muscular progresiva	15	50
18 ENFERMEDADES DEL APARATO OPTICO	A	B
18.1 Desprendimiento de la retina	15	25
18.2 Retinosquisis y quistes de la retina	15	20
18.3 Defectos e inflamaciones de la retina sin desprendimiento	15	20
18.4 Oclusión Vasculares	15	20
18.5 Separación de la retina por desprendimiento (cuadros agudos)	15	20
18.6 Hemorragia y ruptura de la coroide	15	20
18.7 Dislocamiento de la coroide	15	20
18.8 Iridociclitis aguda y sub-aguda	15	20
18.9 Adherencias	15	20
18.10 Ruptura (traumáticas)	15	20
18.11 Glaucoma	15	15
18.12 Úlcera de la Córnea	15	15
18.13 Querato conjuntivitis	15	20
18.14 Blefaro conjuntivitis	15	20
18.15 Otras conjuntivitis (agudas)	15	20
18.16 Dacrioadenitis	15	20
18.17 Neuritis Óptica	15	20
18.19 Trastornos del humor vítreo	15	20
18.20 Fractura de los huesos de la órbita	15	20
19 HERIDAS DEL GLOBO OCULAR	A	B
19.1 Laceración ocular	1 ⁵	25
19.2 Ruptura del ojo con pérdida parcial del tejido intra-ocular	20	25
19.3 Arrancar el ojo	20	25
19.4 Perforación del globo ocular por cuerpo extraño	20	25
20 HERIDAS DE LOS ANEXOS DEL OJO	A	B
20.1 Laceración total o parcial del párpado y de la región periocular	15	20

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

21 ENFERMEDADES DEL APARATO AUDITIVO	A	B
21.1 Pericondritis del oído	15	25
21.2 Mastoiditis Aguda	15	25
21.3 Petrositis	15	50
21.4 Enfermedad de Meniere	15	25
21.5 Laberintitis aguda	15	25
21.6 Otosclerosis	15	25
21.7 Neurinoma del acústico	15	50
22 ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	A	B
22.1 Infarto agudo del miocardio	0	60
22.2 Angina de pecho	15	60
22.3 Aneurisma del corazón	0	60
22.4 Enfermedad pulmonar aguda del corazón-Embolia pulmonar	0	60
22.5 Aneurisma de la arteria pulmonar	0	60
22.6 Pericarditis aguda infecciosa	0	60
22.7 Cor pulmonar agudo	0	60
22.8 Endo carditis bacteria aguda y sub-aguda	0	60
22.9 Miocarditis aguda	0	60
22.10 Hemopericardio	0	60
22.11 Trastornos no reumáticos de las válvulas cardiacas	15	60
22.12 Alteración atrioventricular anómala	0	25
22.13 Taquicardia paroxística supraventricular	15	25
22.14 Flutter y fibrilación atrial	0	25
22.15 Flutter y fibrilación ventricular	0	25
23 ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	A	B
23.1 Hemorragia subaracnoidea	0	60
23.2 Hemorragia intracerebral	0	60
23.3 Hemorragia extradural no traumática	0	60
23.4 Hemorragia subdural	0	60
23.5 Estenosis y oclusión de las arterias pre-cerebrales	0	60
23.6 Trombosis o embolia cerebral	0	60
23.7 Isquemia cerebral transitoria	0	15
23.8 Encefalopatía Hipertensiva	0	15
23.9 Aneurisma cerebral	0	60
23.10 Arteritis cerebral	15	20
23.11 Trastornos no reumáticos de las válvulas cardiacas	15	20
24 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS	A	B

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

24.1 Aneurisma aortica	0	60
24.2 Aneurisma de las arterias renal o iliaca	0	60
24.3 Aneurisma de las arterias de las extremidades inferiores	0	60
24.4 Aneurisma de otras arterias especificas	0	60
24.5 Poliarteritis nodosa	0	35
24.6 Fístula arteriovenosa adquirida	0	35
24.7 Constricción o estreñimiento de la arteria	0	35
24.9 Hiperplasia de la arteria renal	0	35
24.10 Síndrome de compresión de la arteria celíaca	0	35
24.11 Arteritis no especificas	0	35
25 ENFERMEDADES VASCULARES PERIFERICAS	A	B
25.1 Síndrome de Raynaud	0	15
25.2 Tromboangeitis obliterante	0	50
26 EMBOLIA Y TROMBOSIS ARTERIALES	A	B
26.1 De la aorta	0	60
26.2 De la arterias de las extremidades	0	50
26.3 De otras arterias especificas	0	50
27 FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS	A	B
27.1 De vasos superficiales de las extremidades inferiores	0	30
27.2 De vasos profundos de las extremidades inferiores	0	30
28 EMBOLIAS Y TROMBOSIS VENENOSAS	A	B
28.1 De la arteria aorta	0	60
28.2 De la vena cava	0	60
28.3 De la vena Renal	0	60
28.4 De otra venas especificas	0	20
29 ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO	A	B
29.1 Enfermedades de las vías respiratorias superiores		
29.1.1 Absceso perioamigdaliano	15	20
29.1.2 Paralisis de la cuerda vocales o de la laringe	15	20
29.1.3 laringotraquetis aguda	15	20
29.2 Neumonías	15	25
29.2.1 Viral	15	25
29.2.2 penumocócica	15	25
29.2.3 Otras neumonías Bacteriana	15	25
29.2.4 Neumonía o bronconeumonía debido a otros microorganismos especificados excepto virus	15	25
29.3 Otras enfermedades del Pulmón		

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

29.3.1 Empiema	0	40
29.3.2 pleuritis, excepto la ocasionada a la tuberculosis	0	25
29.3.3 Neumotórax	0	25
29.3.4 Absceso del pulmón y del mediastino	0	40
29.3.5 Neumotórax y hemotorax traumático sin mencionar herida penetrar en tórax	15	25
29.3.6 Neumotórax e hemotórax traumáticos con herida penetrante en el tórax	15	50
29.3.7 Embolia pulmonar	15	60
30 ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO	A	B
30.1 Enfermedades de la glándula salivares		
30.1.1 Absceso	15	20
30.1.2 Fístula	15	20
30.1.3 Sialolitiasis	15	20
30.2 Enfermedades de los tejidos blandos de la boca		
30.2.1 Celulitis y absceso	1 5	10
30.2.2 Quiste	1 5	10
30.3 Enfermedades del esófago		
30.3.1 Esofaguitis aguda	15	20
30.3.2 Ulcera del esófago	15	20
30.3.3 Estenosis y estrechamiento del esófago	15	50
30.3.4 Perforación del Esófago	15	50
30.4 Enfermedades del estomago		
30.4.1 Hemorragia gastroesofágicas	0	35
30.4.2 Ulcera gástrica, duodenal o gastrojejunal aguda	15	35
30.4.3 Gastritis y duodenitis agudas	15	35
30.4.4 Divertículos gastriculos	15	35
30.4.5 Fistula del estomago o duodeno	0	40
30.4.6 Gastroptosis	0	40
30.5 Enfermedades del Apéndice		
30.5.1 Apendicitis aguda	0	25
30.6 Otras enfermedades del aparato digestivo		
30.6.1 Proctocolitis idiopática	0	30
30.6.2 Insuficiencia vascular aguda del intestino	0	30
30.6.3 Otras gastroenteritis y colitis	15	20
30.6.4 Obstrucción Intestinal sin mención de hernia	15	30
30.6.5 Diverticulitis aguda del intestino delgado y del colon	15	30
30.6.6 Fisura, fístula y absceso de la región ano-rectal	15	20
30.6.7 Peritonitis	15	40
30.6.9 Prolapso rectal	15	20

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

31 ENFERMEDADES DEL HIGADO, VESÍCULA BILIAR Y PANCREAS

A

B

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

31.1 Colelitiasis con o sin colecistitis aguda	15	25
31.2 Colecistitis aguda	15	25
31.3 Obstrucción de la vesícula biliar	15	25
31.4 Perforación de la vesícula biliar	15	25
31.5 Fistula de la vesícula biliar	0	25
31.6 Colangitis	15	25
31.7 Obstrucción de la vía biliar	15	25
31.8 Perforación de la vía biliar	0	50
31.9 Artritis biogenica (aguda)	0	20
31.10 Artritis reumatoidea	15	20
32 LESIONES MENISCALES AGUDAS	A	B
32.1 Corrección por artroscopia	0	20
32.2 Corrección por cirugía convencional	0	20
33 OTRAS LESIONES DE LAS ARTICULACIONES DE LA RODILLA	A	B
33.1 Derrame articular traumático sin etiología artrosica	15	20
33.2 Hemartrosis sin etiología artrosica	15	20
34 ESPONDILOSIS	A	B
34.1 Espondilitis anquilosante	15	20
34.2 Espondilopatía traumática de la columna vertebral	15	20
35 TRANSTORNOS DE LOS DISCOS INTRA- VERTEBRALES	A	B
35.1 Hernia del Disco	20	40
35.2 Síndrome post-laminectomía	15	20
36 TRANSTORNOS DE LA REGION CERVICAL	A	B
36.1 Síndrome craneocervical y cervicobraquial agudas	1	25
37 TRANSTORNOS DE LA <<SINOVIA DE LOS TENDONES Y DE LOS LIGAMENTOS>>	A	B
37.1 Sinovitis y tenosinovitis traumática no ocupacional	15	20
37.2 Ruptura de tendón o ligamento	15	20
38 TRANSTORNOS OSEOS	A	B
38.1 Osteomielitis hematogénica aguda	15	40
38.2 Necrosis aséptica de la cabeza del fémur	15	40
38.3 Quiste óseo	15	20
39 FRACTURA DE LA CARA Y DEL CRANEO	A	B
39.1 De los huesos malar y maxilar cerrado	20	60

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

39.2 De los huesos malar y maxilar abiertos	20	60
39.3 Del cráneo cerrado, sin mención intracraneana	20	60
39.4 Del cráneo cerrado, con lesión intracraneana	20	60
39.5 del cráneo abierto sin mención de lesión intracraneana	20	60
39.6 Del cráneo abierto, con lesión intracraneana	20	60
39.7 Fracturas múltiples alcanzando el cráneo o la cara con otros huesos, cerrado, sin mención de lesión intracraneana	20	60
39.8 Fracturas múltiples alcanzando el cráneo o la cara con otros huesos, cerrado, con lesión intracraneana	20	60
39.9 Fracturas múltiples alcanzando el cráneo o la cara con otros huesos, abierto, sin mención de lesión intracraneana	20	60
39.10 Fracturas múltiples alcanzando el cráneo o la cara con otros huesos, abierto, con lesión intracraneana	20	60
40 FRACTURA DE LA COLUMNA VERTEBRAL	A	B
40.1 Sin mención de lesión de la médula espinal (cervical), cerrada o abierta	45	60
40.2 Sin mención de lesión de la médula espinal (dorsal o toraxica), cerrada o abierta	45	60
40.3 Sin mención de lesión de la médula espinal (lumbar), cerrada o abierta	45	60
40.4 Sin mención de lesión de la médula espinal (sacra y coxis)	45	60
40.5 Con lesión de la medula espinal (cervical)	45	60
40.6 lesión de la médula (dorsal)	45	60
40.7 Con lesión de la medula (lumbar)	45	60
40.8 Con lesión de la medula (sacra y Coxis)	45	60
41 FRACTURA DE COSTILLA, ESTERNON, LARINGE Y TRAQUEA	A	B
41.1 De la costilla	15	20
41.2 Del esternón	15	30
41.3 Por hundimiento del tórax	15	30
41.4 De la Laringe y la tráquea	15	30
42 FRACTURA DE LA PELVIS	A	B
42.1 Del acetábulo	20	60
42.2 Del pubis	15	40
42.3 Del Iliaco	15	40
43 FRACTURA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES	A	B
43.1 De la clavícula y el omoplato	30	40
43.2 del húmero (extremidad superior)	30	50
43.3 Del húmero (diáfisis)	40	45
43.4 Del húmero (extremidad inferior)	20	40
43.5 Del radio y del cubito (extremidad superior)	30	60
43.6 Del radio y del cubito (diáfisis)	60	60

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

43.7 Del radio y del cubito (extremidad inferior)	35	40
43.8 Fractura de los huesos del carpo	35	35
43.9 Fractura de los huesos del metacarpo	15	30
43.10 Fractura de una o de varias falanges de los dedos	15	30
44 FRACTURA DE LOS MIEMBROS INFERIORES	A	B
44.1 Del Cuello del Fémur	30	60
44.2 del Fémur (diáfisis)	30	60
44.3 del Fémur (extremidad inferior)	30	60
44.4 De la rótula	30	60
44.5 De la tibia y el peroné	30	60
44.6 Fractura de la Tibia y del peroné (diáfisis)	30	60
44.7 Fractura del Tobillo	30	60
44.8 del calcañar	30	60
44.9 De los Huesos del tarso y metatarso	20	25
44.10 De hálux	15	25
44.11 De los demás dedos	15	25
45 LUXACION TRAUMATICA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES	A	B
45.1 Del hombro	20	60
45.2 Del codo	30	35
45.3 Del puño	20	35
45.4 Del pulgar o del índice	15	20
46 LUXACION TRAUMATICA DE LOS MIEMBROS INFERIORES	A	B
46.1 De la cadera	30	35
46.2 De la rodilla	30	35
46.3 De la rotula	15	20
46.4 Del tobillo	20	35
46.5 De los huesos del medio pie	20	35
46.6 De hálux	15	20
47 LUXACION COLUMNA VERTEBRAL	A	B
47.1 De Vertebra cervical sin lesión de la medula espinal	20	30
47.2 De la vertebra toraxica y lumbar sin lesión de la medula espinal	20	30
47.3 De la vertebra cervical, toraxica o lumbar con lesión de la medula espinal	30	50
48 ESGUINCES O CONTUSIONES	A	B
48.1 Del hombro, del codo y de la muñeca	15	30
48.2 De la rodilla	15	30
48.3 Del tobillo	15	30

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS

TABLA DE EVENTOS CUBIERTOS

Columna A= Incapacidad sin hospitalización

Columna B = Incapacidad con hospitalización y / o cirugía

No. Máximo de Días
para cada Tipo de
Incapacidad

49 DEMAS LESIONES TRAUMATICAS Y/O ENFERMEDADES NO DESCRITAS EN LA TABLA	A	B
49.1 Las lesiones traumáticas, y/o enfermedades no descritas en la tabla, estarán cubiertas según estudio de la Aseguradora. En estos casos, los días del seguro serán pagos de la siguiente forma	15	25