



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

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

1. INFECCIONES INTESTINALES AGUDAS	A	B
1.1 Cólera	5	10
1.2 Fiebre tifoidea Paratifoidea	8	10
1.3 Gastroenteritis por Salmonella o Shigella	5	10
1.4 Septicemia por Salmonella	10	15
1.5 Intoxicación alimentarias bacterianas (Estafilocócica, C Pefrigens, V. Parahaemolyticus y otros)	5	10
1.6 Disentería amebiana aguda sin absceso	5	10
1.7 Otras enfermedades intestinales agudas causadas por protozoarios	5	10
1.8 Gastroenterocolitis bacterianas agudas	5	10
1.9 Infecciones intestinales agudas causadas por Virus con disentería aguda	5	10
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	10	15
3.2 Meningitis meningocócica	0	50
3.3 Encefalitis meningocócica	0	50
3.4 Meningococcemia	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



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

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

3.10 Infección bacteriana no específica	5	15
4. INFECCIONES ACTINOMICÓTICAS	A	B
4.1 Infecciones actinomicóticas	5	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	10	25
6.2 Orquitis por parotiditis	10	25
6.3 Herpes Zoster o Simple complicaciones oftalmológicas	10	25
7. RICKETTSIOSIS Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ARTRÓPODOS	A	B
7.1 Tifo	5	15
7.2 Otras rickettsiosis	5	15
8. TRIPANOSOMÍASIS	A	B
8.1 Enfermedad de chagas	5	15
9 OTRAS ENFERMEDADES	A	B
9.1 Leptospirosis	5	30
9.2 Toxoplasmosis	5	10
9.3 Sarcoidosis	5	20
10 MICOSIS	A	B
10.1 Coccidioidomicosis	5	30
10.2 Histoplasmosis	5	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



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

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 retroperitoneo	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



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

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	5	10
12.2 De otras partes del aparato digestivo	5	10
12.3 De los órganos respiratorios e intratorácicos	5	10
12.4 De los huesos y de los cartilagos articulares	5	10
12.5 Del tejido conjuntivo y de otros tejidos blandos	5	10
12.6 De la mama	5	10
12.7 Leiomioma uterino y otro neoplasma benignos de los órganos genitales femeninos	5	25
12.8 Del niño y de otros órganos del aparato urinario	5	25
12.9 Del ojo excepto conjuntiva	5	10
12.10 Del encéfalo y de otras partes del Sistema Nervioso	5	40
12.11 De las glándulas tiroides y paratiroides	5	15
12.12 De la glándula supra-renal	5	30
12.13 De la hipófisis y conducto craneofaríngeo	5	30
12.14 De la pineal	5	30
12.15 Del glomus carotideo	5	30
12.16 Del corpúsculo aórtico y otros paraganglios	5	30
12.17 De otras glándulas endocrinas	5	30
13 TRASTORNOS DE LA TIROIDES	A	B
13.1 Tirotoxicosis sin mención de bocio u otra causa	5	25
13.2 Tiroiditis aguda y sub-aguda	5	15
13.3 Quiste de la tiroides	5	15
14 ANEMIAS	A	B
14.1 Anemias hemolíticas autoinmunes	5	20
14.2 Anemia hemolíticas autoinmunes	5	20
14.3 Policitemia	5	20
15 PÚRPURA	A	B
15.1 púrpuras trombocitopenicas y no trombocitopenicas	5	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-craniano e intratecal	0	60
16.4 Flebitis y tromboflebitis de los senos venosos intra-cranianos	0	60
17 OTRAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO	A	B



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

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	5	30
17.2 Esclerosis múltiple	5	30
17.3 Enfermedades dismielizantes y desmielinizantes	5	30
17.4 Neuralgia del trigemino	5	30
17.5 parálisis de Bell	5	30
17.6 Lesiones del plexo braquial	5	30
17.7 Poli neuropatía idiopática progresiva	5	30
17.8 Polineuritis infecciosa aguda	5	30
17.9 Miastenia gravis	5	50
17.10 Distrofia muscular progresiva	5	50
18 ENFERMEDADES DEL APARATO OPTICO	A	B
18.1 Desprendimiento de la retina	5	25
18.2 Retinosquisis y quistes de la retina	5	5
18.3 Defectos e inflamaciones de la retina sin desprendimiento	5	10
18.4 Oclusión Vasculares	5	10
18.5 Separación de la retina por desprendimiento (cuadros agudos)	5	10
18.6 Hemorragia y ruptura de la coroide	15	20
18.7 Dislocamiento de la coroide	10	20
18.8 Iridociclitis aguda y sub-aguda	5	5
18.9 Adherencias	5	5
18.10 Ruptura (traumáticas)	15	20
18.11 Glaucoma	10	15
18.12 Úlcera de la Córnea	10	15
18.13 Querato conjuntivitis	5	10
18.14 Blefaro conjuntivitis	5	10
18.15 Otras conjuntivitis (agudas)	5	10
18.16 Dacrioadenitis	5	10
18.17 Neuritis Óptica	5	10
18.19 Trastornos del humor vítreo	5	20
18.20 Fractura de los huesos de la órbita	10	20
19 HERIDAS DEL GLOBO OCULAR	A	B
19.1 Laceración ocular	5	10
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



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

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	5	25
21.2 Mastoiditis Aguda	5	25
21.3 Petrositis	5	50
21.4 Enfermedad de Meniere	5	25
21.5 Laberintitis aguda	5	25
21.6 Otosclerosis	5	25
21.7 Neurinoma del acústico	5	50
22 ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	A	B
22.1 Infarto agudo del miocardio	0	60
22.2 Angina de pecho	0	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	0	60
22.12 Alteración atrioventricular anómala	0	25
22.13 Taquicardia paroxística supraventricular	0	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	5	20
23.11 Trastornos no reumáticos de las válvulas cardiacas	5	20
24 ENFERMEDADES DE LAS ARTERIAS	A	B



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 específicas	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	5	15
29.1.2 Parálisis de la cuerda vocales o de la laringe	5	15
29.1.3 laringotraqueitis aguda	5	15
29.2 Neumonías	5	20
29.2.1 Viral	5	20
29.2.2 penumocócica	10	20
29.2.3 Otras neumonías Bacteriana	10	20
29.2.4 Neumonía o bronconeumonía debido a otros microorganismos especificados excepto virus	10	25
29.3 Otras enfermedades del Pulmón		



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

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	10	25
29.3.6 Neumotórax e hemotórax traumáticos con herida penetrante en el tórax	10	50
29.3.7 Embolia pulmonar	40	60
30 ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO	A	B
30.1 Enfermedades de la glándula salivares		
30.1.1 Absceso	5	10
30.1.2 Fístula	5	10
30.1.3 Sialolitiasis	5	10
30.2 Enfermedades de los tejidos blandos de la boca		
30.2.1 Celulitis y absceso	5	10
30.2.2 Quiste	5	10
30.3 Enfermedades del esófago		
30.3.1 Esofaguitis aguda	5	20
30.3.2 Úlcera del esófago	0	20
30.3.3 Estenosis y estrechamiento del esófago	0	50
30.3.4 Perforación del Esófago	0	50
30.4 Enfermedades del estomago		
30.4.1 Hemorragia gastroesofágicas	0	35
30.4.2 Úlcera gástrica, duodenal o gastrojejunal aguda	5	35
30.4.3 Gastritis y duodenitis agudas	5	35
30.4.4 Divertículos gástricos	5	35
30.4.5 Fístula del estomago o duodeno	0	40
30.4.6 Gastroposis	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	5	10
30.6.4 Obstrucción Intestinal sin mención de hernia	0	30
30.6.5 Diverticulitis aguda del intestino delgado y del colon	0	30
30.6.6 Fisura, fístula y absceso de la región ano-rectal	0	15
30.6.7 Peritonitis	0	40
30.6.9 Prolapso rectal	5	20
31 ENFERMEDADES DEL HIGADO, VESÍCULA BILIAR Y PANCREAS	A	B



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	0	25
31.2 Colecistitis aguda	0	25
31.3 Obstrucción de la vesícula biliar	0	25
31.4 Perforación de la vesícula biliar	0	25
31.5 Fistula de la vesícula biliar	0	25
31.6 Colangitis	0	25
31.7 Obstrucción de la vía biliar	0	25
31.8 Perforación de la vía biliar	0	50
31.9 Artritis biogenica (aguda)	0	10
31.10 Artritis reumatoidea	0	10
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	5	10
33.2 Hemartrosis sin etiología artrosica	5	10
34 ESPONDILOSIS	A	B
34.1 Espondilitis anquilosante	10	20
34.2 Espondilopatía traumática de la columna vertebral	0	10
35 TRANSTORNOS DE LOS DISCOS INTRA- VERTEBRALES	A	B
35.1 Hernia del Disco	20	40
35.2 Síndrome post-laminectomía	10	15
36 TRANSTORNOS DE LA REGION CERVICAL	A	B
36.1 Síndrome craneocervical y cervicobraquial agudas	5	25
37 TRANSTORNOS DE LA <<SINOVIA DE LOS TENDONES Y DE LOS LIGAMENTOS>>	A	B
37.1 Sinovitis y tenosinovitis traumática no ocupacional	5	20
37.2 Ruptura de tendón o ligamento	5	20
38 TRANSTORNOS OSEOS	A	B
38.1 Osteomielitis hematogénica aguda	10	40
38.2 Necrosis aséptica de la cabeza del fémur	10	40
38.3 Quiste óseo	10	15
39 FRACTURA DE LA CARA Y DEL CRANEO	A	B
39.1 De los huesos malar y maxilar cerrado	20	60

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	10	15
41.2 Del esternón	10	30
41.3 Por hundimiento del tórax	10	30
41.4 De la Laringe y la tráquea	10	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



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	10	25
44.11 De los demás dedos	10	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	10	10
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	10	15
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	10	30
48.2 De la rodilla	10	30
48.3 Del tobillo	10	30

ANEXO 1 - EVENTOS CUBIERTOS



**SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.174-4

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	8	20