

# Tarifas 2024



**NUEVAMUTUASANITARIA**



NUEVA MUTUA SANITARIA DEL SERVICIO MÉDICO, MUTUA DE SEGUROS A PRIMA FIJA  
(CIF: V-86444965)

C/ Villanueva 14, 4ª planta, 28001 Madrid. T: 91 290 80 75 | [www.nuevamutuasaniaria.es](http://www.nuevamutuasaniaria.es)

## Tarifas 2024 Nueva Mutua Sanitaria

Asistencia Sanitaria Sin Copago .....	2
Asistencia Sanitaria Con Copago .....	4
Copagos .....	6
Subsidio por hospitalización.....	6
Reembolso .....	7
EOS .....	8
Seguro Dental .....	9
Seguro de Accidentes .....	10



Asistencia Sanitaria Sin Copago 2024

Tramos de edad	Mensual	Anual
0-4	63,00 €	756,00 €
5-14	50,00 €	600,00 €
15-25	55,00 €	660,00 €
26-30	66,00 €	792,00 €
31-34	66,00 €	792,00 €
35	73,00 €	876,00 €
36	73,00 €	876,00 €
37	73,00 €	876,00 €
38	73,00 €	876,00 €
39	73,00 €	876,00 €
40	73,00 €	876,00 €
41	73,00 €	876,00 €
42	73,00 €	876,00 €
43	74,00 €	888,00 €
44	76,00 €	912,00 €
45	88,00 €	1.056,00 €
46	88,00 €	1.056,00 €
47	88,00 €	1.056,00 €
48	88,00 €	1.056,00 €
49	88,00 €	1.056,00 €
50	88,00 €	1.056,00 €
51	90,00 €	1.080,00 €
52	93,00 €	1.116,00 €
53	95,00 €	1.140,00 €
54	98,00 €	1.176,00 €
55	120,00 €	1.440,00 €
56	120,00 €	1.440,00 €
57	120,00 €	1.440,00 €
58	120,00 €	1.440,00 €
59	120,00 €	1.440,00 €
60	170,00 €	2.040,00 €
61	170,00 €	2.040,00 €
62	170,00 €	2.040,00 €
63	170,00 €	2.040,00 €
64	170,00 €	2.040,00 €
65	233,00 €	2.796,00 €
66	233,00 €	2.796,00 €
67	233,00 €	2.796,00 €
68	233,00 €	2.796,00 €



Tramos de edad	Mensual	Anual
69	233,00 €	2.796,00 €
70	286,00 €	3.432,00 €
71	286,00 €	3.432,00 €
72	286,00 €	3.432,00 €
73	286,00 €	3.432,00 €
74 ó más	286,00 €	3.432,00 €

## Asistencia Sanitaria Con Copago 2024

Tramos de edad	Mensual	Anual
0-4	49,00 €	588,00 €
5-14	44,00 €	528,00 €
15-25	46,00 €	552,00 €
26-30	50,00 €	600,00 €
31-34	53,00 €	636,00 €
35	55,00 €	660,00 €
36	56,00 €	672,00 €
37	57,00 €	684,00 €
38	58,00 €	696,00 €
39	59,00 €	708,00 €
40	60,00 €	720,00 €
41	62,00 €	744,00 €
42	64,00 €	768,00 €
43	66,00 €	792,00 €
44	67,00 €	804,00 €
45	68,00 €	816,00 €
46	69,00 €	828,00 €
47	70,00 €	840,00 €
48	72,00 €	864,00 €
49	74,00 €	888,00 €
50	76,00 €	912,00 €
51	78,00 €	936,00 €
52	80,00 €	960,00 €
53	82,00 €	984,00 €
54	84,00 €	1.008,00 €
55	86,00 €	1.032,00 €
56	89,00 €	1.068,00 €
57	94,00 €	1.128,00 €
58	99,00 €	1.188,00 €
59	105,00 €	1.260,00 €
60	109,00 €	1.308,00 €
61	115,00 €	1.380,00 €
62	122,00 €	1.464,00 €
63	131,00 €	1.572,00 €
64	142,00 €	1.704,00 €
65	149,00 €	1.788,00 €
66	158,00 €	1.896,00 €
67	166,00 €	1.992,00 €
68	179,00 €	2.148,00 €



Tramos de edad	Mensual	Anual
69	186,00 €	2.232,00 €
70	192,00 €	2.304,00 €
71	194,00 €	2.328,00 €
72	201,00 €	2.412,00 €
73	210,00 €	2.520,00 €
74	216,00 €	2.592,00 €
75 ó más	224,00 €	2.688,00 €



## Copagos

Tipo prestación	Copago
Atención primaria (Medicina general y pediatría) / Enfermería y Podología	9,00 €
Consultas especialistas/Laboratorios	13,00 €
Consulta Urgencias Hospitalarias	30,00 €
Tratamientos por sesión	15,00 €
Ingresos médicos, intervenciones quirúrgicas y prestaciones especiales	105,00 €
Vacuna Rotavirus	55,00 €
Vacuna HPV	132,00 €
Chequeos Menores 60	385,00 €
Chequeos Mayores 60	495,00 €

## Subsidio por hospitalización

Indem/ día	Mensual	Anual
30 €	3,00 €	36,00 €
60 €	5,00 €	60,00 €
90 €	7,50 €	90,00 €
120 €	10,00 €	120,00 €



## Reembolso

Reembolso 150 (*)			Reembolso 400 (*)		
Tramos de edad	Mensual	Anual	Tramos de edad	Mensual	Anual
0 a 4	84,00 €	1.008 €	0 a 4	135,00 €	1.620 €
05 a 14	72,00 €	864 €	05 a 14	108,00 €	1.296 €
15 a 25	76,00 €	912 €	15 a 25	114,00 €	1.368 €
26 a 34	88,00 €	1.056 €	26 a 34	131,00 €	1.572 €
35 a 44	101,00 €	1.212 €	35 a 44	150,00 €	1.800 €
45	113,00 €	1.356 €	45	179,00 €	2.148 €
46	113,00 €	1.356 €	46	179,00 €	2.148 €
47	113,00 €	1.356 €	47	179,00 €	2.148 €
48	113,00 €	1.356 €	48	179,00 €	2.148 €
49	113,00 €	1.356 €	49	179,00 €	2.148 €
50	113,00 €	1.356 €	50	179,00 €	2.148 €
51	113,00 €	1.356 €	51	180,00 €	2.160 €
52	113,00 €	1.356 €	52	182,00 €	2.184 €
53	113,00 €	1.356 €	53	185,00 €	2.220 €
54	115,00 €	1.380 €	54	188,00 €	2.256 €
55	145,00 €	1.740 €	55	229,00 €	2.748 €
56	145,00 €	1.740 €	56	240,00 €	2.880 €
57	152,00 €	1.824 €	57	252,00 €	3.024 €
58	154,00 €	1.848 €	58	260,00 €	3.120 €
59	156,00 €	1.872 €	59	266,00 €	3.192 €
60	208,00 €	2.496 €	60	310,00 €	3.720 €
61	208,00 €	2.496 €	61	324,00 €	3.888 €
62	208,00 €	2.496 €	62	336,00 €	4.032 €
63	208,00 €	2.496 €	63	342,00 €	4.104 €
64	208,00 €	2.496 €	64	348,00 €	4.176 €
65	249,00 €	2.988 €	65	372,00 €	4.464 €
66	273,00 €	3.276 €	66	408,00 €	4.896 €
67	292,00 €	3.504 €	67	436,00 €	5.232 €
68	316,00 €	3.792 €	68	472,00 €	5.664 €
69	347,00 €	4.164 €	69	518,00 €	6.216 €
70	371,00 €	4.452 €	70	554,00 €	6.648 €
71	386,00 €	4.632 €	71	576,00 €	6.912 €
72	402,00 €	4.824 €	72	600,00 €	7.200 €
73	410,00 €	4.920 €	73	612,00 €	7.344 €
74	426,00 €	5.112 €	74	636,00 €	7.632 €
> 75	434,00 €	5.208 €	> 75	648,00 €	7.776 €





EOS

Tramo Edad	Mensual	Anual
65	149,00 €	1.788,00 €
66	158,00 €	1.896,00 €
67	159,00 €	1.908,00 €
68	160,00 €	1.920,00 €
69	161,00 €	1.932,00 €
70	162,00 €	1.944,00 €
71	163,00 €	1.956,00 €
72	164,00 €	1.968,00 €
73	165,00 €	1.980,00 €
74	167,00 €	2.004,00 €
75	169,00 €	2.028,00 €
76	170,00 €	2.040,00 €
77	173,00 €	2.076,00 €
78	175,00 €	2.100,00 €
79	177,00 €	2.124,00 €
80	178,00 €	2.136,00 €
81 ó más	180,00 €	2.160,00 €



## Seguro Dental

### Dental Azul

Tarifa	Grupo		Por asegurado	
	Mensual	Anual	Mensual	Anual
Individual	16,00 €	192 €	16,00 €	192,00 €
Dos miembros (mayores de 8 años)	30,00 €	360 €	15,00 €	180,00 €
Tres miembros (mayores de 8 años)	43,50 €	522 €	14,50 €	174,00 €
Cuatro miembros (mayores de 8 años)	56,00 €	672 €	14,00 €	168,00 €
Cinco miembros (mayores de 8 años)	67,50 €	810 €	13,50 €	162,00 €
Seis miembros (mayores de 8 años)	78,00 €	936 €	13,00 €	156,00 €
Siete miembros (mayores de 8 años)	87,50 €	1.050 €	12,50 €	150,00 €
Ocho miembros (mayores de 8 años)	96,00 €	1.152 €	12,00 €	144,00 €

Para grupos de más de ocho miembros se aplicará una prima de 11 € al mes para cada asegurado.

### Dental Verde

Tarifa	Grupo		Por asegurado	
	Mensual	Anual	Mensual	Anual
Individual	9,00 €	108 €	9,00 €	108,00 €
Dos miembros (mayores de 8 años)	17,00 €	204 €	8,50 €	102,00 €
Tres miembros (mayores de 8 años)	24,00 €	288 €	8,00 €	96,00 €
Cuatro miembros (mayores de 8 años)	30,00 €	360 €	7,50 €	90,00 €
Cinco miembros (mayores de 8 años)	36,00 €	432 €	7,20 €	86,40 €
Seis miembros (mayores de 8 años)	42,00 €	504 €	7,00 €	84,00 €
Siete miembros (mayores de 8 años)	47,60 €	571 €	6,80 €	81,60 €
Ocho miembros (mayores de 8 años)	52,00 €	624 €	6,50 €	78,00 €

Para grupos de más de ocho miembros se aplicará una prima de 6 € al mes para cada asegurado.

La póliza dental es gratuita para niños de hasta 8 años



## Seguro de Accidentes

	Mensual	Anual
Capital: <b>250.000</b>	12,15 €	145,80 €
Capital: <b>125.000</b>	6,10 €	73,20 €

Adicionalmente, se incluirán los impuestos legalmente vigentes en la emisión de los recibos de todas las primas expuestas en este documento.

