

COLEGIO DE INGENIEROS

ANEXO N° 1

Vigencia: Desde 01/04/2017 hasta 31/03/2018

V.

PLAN DE BENEFICIOS BASE

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

BENEFICIO MAXIMO ANUAL POR PERSONA

DESCRIPCION DE BENEFICIOS

S/. 500,000

ATENCIÓN AMBULATORIA			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED 1	Clinica Internacional Medicentro Bellavista Ricardo Palma Pza Lima Sur Centro Medico Suiza Lab Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Mundo Salud Clinica San Miguel Arcangel Integramedica Peru S.A. Clinica Vesalio	Clinica Internacional Medicentro Santa Anita Centro Medico De La Clinica Ricardo Palma Sede Comas Clinica Limatambo-Minka Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica San Juan Bautista Clinica Santa Maria Del Sur Clinica Montefiori	S/. 45	80%
RED 2	Clinica Internacional Medicentro El Polo Clinica San Judas Tadeo Clinica Javier Prado Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Providencia Centro Medico Medex Clinica Good Hope	Clinica Internacional Medicentro San Isidro Jockey Salud Clinica Limatambo Sede San Isidro Clinica Maison De Sante Sede Lima Medavan Clinica Stella Maris	S/. 50	80%
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Maison De Sante Sede Surco	Clinica De Especialidades Medicas Clinica San Gabriel	S/. 55	75%
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza	Clinica Bellavista Clinica Jesus Del Norte	S/. 60	75%
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura) Clinica Internacional Medicentro Huaraz (Huaraz) Clinica Internacional Medicentro Trujillo (Trujillo) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Policlinico Garcia Bragagnini (Arequipa) Sanna Centro Clinico Negritos (Talara) Otras Clínicas En Provincias	Clinica Internacional Medicentro Arequipa (Arequipa) Clínica Selva Amazónica (Iquitos) Centro Médico Belen El Alto (Talara) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Torres (Talara) Clínica Carita Feliz (Piura) Hospital Privado Del Perú (Piura) Universidad De Piura (Piura) Sanna Centro Clinico Talara (Talara)	S/. 45	80%
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clinica San Pablo (Huaraz) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo)	S/. 50	80%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN AMBULATORIA			Copago	Cubierto al
RED PROV. 2	Clínica Camino Real (Trujillo)	Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa)	S/. 50	80%
	Hospital Metropolitano (Chiclayo)	Sanna Clinica Belén (Piura)		
	Centro Medico Servimedico	Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)		
	Centro Medico Maria Belen (Cajamarca)			
RED PROV. 3	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Clinica Miraflores (Piura)	S/. 55	75%
	Clínica Arequipa (Arequipa)			

CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *	Copago	Cubierto al
-------------------------------	--------	-------------

RED PROPIA Central de Emergencias y Asistencias: 411-1111 para Lima (servicio 24 horas) / (0800) 41-111 para Provincias (Servicio de Lun a Sab de 8 a 20 hrs.)

1. Medicina General

Crédito

Lima	S/. 45	100%
------	--------	------

Por el Norte: Ancón.
 Por el Sur: Lurin
 Por el Este: Chosica y Cieneguilla.
 Por el Oeste: Ventanilla y La Punta Callao.

* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)

2. Pediatría

Crédito

Lima	S/. 55	100%
------	--------	------

Por el Norte: Ancón.
 Por el Sur: Lurin
 Por el Este: Chosica y Cieneguilla.
 Por el Oeste: Ventanilla y La Punta Callao.

* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)

3. Cardiología, Geriatría, Dermatología, Gastroenterología

Crédito

Lima	S/. 70	100%
------	--------	------

Cardiología - Geriatría - Dermatología - Gastroenterología

Lima
 Por el Norte: Independencia, Los Olivos Comas hasta la altura Km 21 Panamericana Norte
 Por el Sur: Villa El Salvador
 Por el Este: Chaclacayo
 Por el Oeste: La Punta Callao

* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)

4. Medicina General y Pediatría

Crédito

Provincias	S/. 40	100%
------------	--------	------

Trujillo
 Por el Norte: La Esperanza y Florencia de Mora.
 Por el Sur: Moche.
 Por el Este: El Porvenir y Laredo.
 Por el Oeste: Victor Larco.

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *	Copago	Cubierto al
<p>Arequipa Por el Norte: Zona Cono Norte. Por el Sur: Zona Socabaya - Lara. Por el Este: Hasta el distrito de Paucarpata - Urb. Miguel Grau. Por el Oeste: Distrito de Sachaca.</p> <p>Piura Por el Norte: Urbanización Santa María del Pinar. Por el Sur: AAHH San Pedro y Av. Circunvalación. Por el Este: Urb. Miraflores y Av. Progreso de Castilla. Por el Oeste: Av. Prolongación Grau cdra 35.</p> <p>Cusco Por el Norte: Arco Tica Tica. Por el Sur: San Jerónimo. Por el Este: Av. Circunvalación. Por el Oeste: Huancaro.</p> <p>Cajamarca Por el Norte: Huambocancha Por el Oeste: Pachacutec Por el Este: Laguna Seca Por el Sur: Cruz Blanca Por el Sur Este: Los Eucaliptos Por el Sur oeste: La planta eléctrica Por el Nor Este: Aeropuerto (Carretera a las Ventanillas de Otuzco)</p> <p>* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)</p>		
CUIDATE (Ex EDUCARE) : PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS	Copago	Cubierto al
<p>Asma, Diabetes***, Dislipidemia, Hipertensión***</p> <p>CUIDATE es un programa de control y seguimiento para los pacientes crónicos (hipertensos, diabéticos tipo 2, asmáticos bronquiales y dislipidémicos), cuyo objetivo es empoderar al paciente para que, tomando conciencia de su enfermedad y riesgos, contribuya en su propio control.</p> <p>CUIDATE incluye un petitorio farmacológico, guías médicas y exámenes auxiliares definidos, fundamentados en Guías Médicas Internacionales, evaluaciones médicas al ingreso y controles periódicos . Este programa cuenta con el beneficio de consultas médicas a domicilio buscando la comodidad del paciente incluso fuera del horario laboral o si prefiere podrá recibir las consultas en el proveedor.**</p> <p>El programa cuenta con actividades grupales donde se busca informar y educar al paciente, involucrando a su familia y haciendo énfasis en el cambio de estilos de vida. También brindamos orientación nutricional y podológica en caso sea necesario.*</p> <p>No cubre emergencias, hospitalizaciones, complicaciones, exámenes auxiliares ni medicamentos fuera del programa.</p> <p>* Orientación Nutricional aplica para los pacientes hipertensos, diabéticos y dislipidémicos y la atención de PODOLOGÍA aplica para pacientes diabeticos.</p> <p>** Sujeto al área de cobertura del proveedor.</p> <p>C. Internacional - Medicentro San Isidro C. Internacional - Medicentro El Polo C. Internacional - Medicentro Colmena C. Internacional - Lima C. Internacional - San Borja Clínica Selva Amazónica - Iquitos *** Clínica Garcia Bragagnini - Arequipa¹ Policlínico de la UDEP - Piura</p> <p>*** Se brindará atención solo para estos diagnósticos. (1) No cubre Asma</p>		
Crédito		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED 1	Sonrisa Total - C. Internacional - Medicentro San Isidro Sonrisa Total - C. Internacional - Medicentro Santa Anita Sonrisa Total - C. Internacional - Lima Centro Dental Croe Clinica San Pablo Sede Surco Clinica Stella Maris Otros Centros Odontológicos De Lima	Sonrisa Total - C. Internacional - Medicentro Colmena Sonrisa Total - C. Internacional - Medicentro Bellavista Sonrisa Total - C. Internacional - Sede San Borja - Torre Ambulatoria Jockey Salud Jara Y Grados Inversiones Odontologicas Cerdent*	S/. 25 85%
RED 2	Centro Dental San Jose* Cornejo S Dental Clínica Dental Happy Dent	Centro Odontológico Americano* Clinica Adventista Ana Stahl	S/. 40 80%
RED ODONTO. PROV. 1	Otros Centros Odontológicos De Provincia		S/. 25 85%
<p>Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada * Sucursales de Lima y Provincia Se cubre resinas en piezas dentales posteriores El beneficio odontológico cubre los siguientes procedimientos odontológicos: 1) Examen dentario inicial 2) Profilaxis general (incluye limpieza manual simple sin uso de cavitron o equivalentes, solo una vez durante la vigencia de la póliza), 3) Restauraciones que incluye colocación de Amalgamas y Resinas, 4) Endodoncias, 5) Exodoncias simples y complejas (extracciones dentales) 6) Apicectomías 7) Pulpectomías 8) Pulpotomías. 9) Fluorización y colocación de sellantes en niños menores de 12 años. 10) Radiografías.</p>			

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA		Copago	Cubierto al
1. Agudeza visual, Presión ocular y Fondo de ojo (una vez por vigencia, solo vía crédito)			
Crédito			
RED OFTALM.	Arbrayss Laser Opeluce Oftalmica Macula D & T T.G. Laser Oftalmica	Instituto Oftalmológico Wong Oftalmic Service Omnia Vision Instituto Oftalmologico Confia Oculaser Centro De Microcirugia	Sin copago 100%
RED OFTALM. PROV. 1	Otros Centros Oftalmológicos En Provincias		Sin copago 100%
2. Atención oftalmológica			
Crédito			
Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	como amb	como amb
RED OFTALM. LIMA 1	Instituto Oftalmológico Wong - Sede Los Olivos Macula D & T Futuro Vision	Instituto Oftalmologico Wong T.G. Laser Oftalmica	S/. 45 80%
RED OFTALM. LIMA 2	Opeluce Instituto Oftalmologico Confia	Oftalmic Service Arbrayss Laser	S/. 40 75%
RED OFTALM. LIMA 3	Omnia Vision Optima Vision	Oculaser Centro De Microcirugia	S/. 35 70%
RED OFTALM. LIMA 4	Oftalmosalud-San Isidro Oftalmosalud El Polo	Oftalmosalud-Los Olivos Oftalmica	S/. 35 70%
RED OFTALM. PROV. 1	Centros Oftalmológicos En Provincias		S/. 45 80%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN HOSPITALARIA ¹			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED 1	Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Mundo Salud Clinica San Miguel Arcangel Clinica Montefiori	Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica San Juan Bautista Clinica Santa Maria Del Sur Clinica Vesalio	1 día de hab	90%
RED 2	Clinica San Judas Tadeo Clinica Limatambo Sede San Isidro Medavan * Clinica Stella Maris Clinica Good Hope	Clinica Javier Prado Clinica Providencia Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Maison De Sante Sede Lima	1 día de hab	85%
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Maison De Sante Sede Surco	Clinica De Especialidades Medicas Clinica San Gabriel	1 día de hab	80%
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Bellavista Clinica Padre Luis Tezza	Clinica Centenario Peruano Japonesa Clinica Jesus Del Norte	1 día de hab	75%
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura)	Clínica Selva Amazónica (Iquitos) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Torres (Talara) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Otras Clínicas En Provincias	1 día de hab	90%
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clinica San Pablo (Huaraz) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Sanna Clinica Belén (Piura)	1 día de hab	85%
RED PROV. 3	Clínica Peruano Americana (Trujillo) Clínica Arequipa (Arequipa)	Clinica Miraflores (Piura)	1 día de hab	80%

* Se brinda atención solo para cirugías.

(1) Se cubren las consultas ambulatorias relacionadas a las hospitalizaciones dentro de los 30 días posteriores al alta del paciente solo pagando el coaseguro hospitalario del proveedor donde se atendió. Solo se consideran los diagnósticos relacionados a la hospitalización quirúrgica o cirugía ambulatoria. Las consultas posteriores a los 30 días serán cubiertas de acuerdo al beneficio ambulatorio.

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal				
Crédito				
RED 1	C. Internacional - Medicentro Bellavista (A) Clinica Vesalio Ricardo Palma Cnorte (A) Limatambo Sede Minka (A) Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica San Juan Bautista	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A) Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A) Suiza Lab (A) Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Mundo Salud Clinica San Miguel Arcangel	Sin copago	100%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal				
RED 1	Clinica Santa Maria Del Sur	Clinica Montefiori	Sin copago	100%
RED 2	C. Internacional - Medicentro San Isidro (A) Clinica San Judas Tadeo Clinica Good Hope Clinica Limatambo Sede San Isidro Clinica Maison De Sante Sede Lima Medex (A)	C. Internacional - Medicentro El Polo (A) Jockey Salud (A) Clinica Javier Prado Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Providencia Clinica Stella Maris	Sin copago	100%
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima Clinica De Especialidades Medicas	Clinica San Gabriel Clinica Maison De Sante Sede Surco	Sin copago	100%
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Padre Luis Tezza Clinica Bellavista	Clinica Jesus Del Norte Clinica Centenario Peruano Japonesa	Sin copago	95%
RED PROV. 1	Clinica Internacional Medicentro Arequipa (Arequipa) (A) Clínica Selva Amazónica (Iquitos) Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Torres (Talara) García Bragagnini (Arequipa) (A) Hospital Privado Del Perú (Piura) Otras Clínicas En Provincias	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura) C. Internacional - Medicentro Huaraz (A) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Universidad De Piura (Piura) (A)	Sin copago	100%
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Camino Real (Trujillo) (A) Hospital Metropolitano (Chiclayo) (A) Servimedicos (Chiclayo) (A)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clinica San Pablo (Huaraz) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Sanna Clinica Belén (Piura) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)	Sin copago	100%
RED PROV. 3	Clínica Peruano Americana (Trujillo) Clínica Arequipa (Arequipa)	Clinica Miraflores (Piura)	Sin copago	95%
(a) Solo atenciones ambulatorias. El Programa de pre y post natal incluye: - 1 consulta pre-natal durante los primeros siete (7) meses de gestación. - 1 consulta quincenal durante el octavo mes de gestación. - 1 consulta semanal durante el noveno mes de gestación. - 2 consultas post-natales.				

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Control de niño sano*				
Crédito				
RED 1	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A) Clinica Vesalio	C. Internacional - Medicentro Bellavista (A) Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A)	Sin copago	100%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Control de niño sano*			
RED 1	Ricardo Palma Cnorte (A) Limatambo Sede Minka (A) Clinica Cayetano Heredia Sede San Martín De Porres Clinica San Juan Bautista Clinica Santa Maria Del Sur	Suiza Lab (A) Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Mundo Salud Clinica San Miguel Arcangel Clinica Montefiori	Sin copago 100%
RED 2	C. Internacional - Medicentro San Isidro (A) Clinica San Judas Tadeo Clinica Javier Prado Clinica Good Hope Clinica Providencia Medex (A)	C. Internacional - Medicentro El Polo (A) Jockey Salud (A) Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Maison De Sante Sede Lima Clinica Limatambo Sede San Isidro Clinica Stella Maris	Sin copago 100%
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima Clinica De Especialidades Medicas	Clinica San Gabriel Clinica Maison De Sante Sede Surco	Sin copago 100%
RED 4	Clinica Bellavista Clinica Jesus Del Norte Clinica Centenario Peruano Japonesa	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Padre Luis Tezza	Sin copago 100%
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura) C. Internacional - Medicentro Huaraz (A) Clínica Selva Amazónica (Iquitos) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Pedro (Chimbote) Clinica Torres (Talara) García Bragagnini (Arequipa) (A) Hospital Privado Del Perú (Piura) Otras Clínicas En Provincias	Clinica Internacional Medicentro Arequipa (Arequipa) (A) Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Robles (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Universidad De Piura (Piura) (A)	Sin copago 100%
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Camino Real (Trujillo) (A) Hospital Metropolitano (Chiclayo) (A) Servimedicos (Chiclayo) (A)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clinica San Pablo (Huaraz) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Sanna Clinica Belén (Piura) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)	Sin copago 100%
RED PROV. 3	Clínica Arequipa (Arequipa) Clinica Miraflores (Piura)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Sin copago 100%

* Hasta el 1er año de edad, se cubre una consulta la primera semana de nacido y una consulta por cada mes.; (a) Solo atenciones ambulatorias.

ATENCIÓN MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones			
Crédito			
RED 1	Limatambo Sede Minka (A) Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A)	Clinica Vesalio Ricardo Palma Cnorte (A)	Sin copago 95%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones			
RED 1	Suiza Lab (A) Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica San Juan Bautista Clinica Santa Maria Del Sur	Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Mundo Salud Clinica San Miguel Arcangel Clinica Montefiori	Sin copago 95%
RED 2	C. Internacional - Medicentro San Isidro (A) Clinica San Judas Tadeo Clinica Javier Prado Clinica Good Hope Clinica Providencia Medex (A)	C. Internacional - Medicentro El Polo (A) Jockey Salud (A) Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Maison De Sante Sede Lima Clinica Limatambo Sede San Isidro Clinica Stella Maris	Sin copago 95%
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima Clinica De Especialidades Medicas	Clinica San Gabriel Clinica Maison De Sante Sede Surco	Sin copago 90%
RED 4	Clinica Jesus Del Norte Clinica Bellavista Clinica Centenario Peruano Japonesa	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Padre Luis Tezza	Sin copago 90%
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura) Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Torres (Talara) García Bragagnini (Arequipa) (A) Hospital Privado Del Perú (Piura) Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	C. Internacional - Medicentro Huaraz (A) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Universidad De Piura (Piura) (A) Otras Clínicas En Provincias	Sin copago 95%
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Camino Real (Trujillo) (A) Hospital Metropolitano (Chiclayo) (A) Servimedicos (Chiclayo) (A)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clinica San Pablo (Huaraz) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Sanna Clinica Belén (Piura) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)	Sin copago 95%
RED PROV. 3	Clínica Peruano Americana (Trujillo) Clínica Arequipa (Arequipa)	Clinica Miraflores (Piura)	Sin copago 90%

(a) Solo atenciones ambulatorias.

ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA		Copago	Cubierto al
Central de Emergencias y Asistencias 411-1111 para Lima y (0800) 41-111 para Provincias			
1. Atenciones de Emergencia Accidental			
Crédito			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA	Copago	Cubierto al
<ul style="list-style-type: none"> - Atenciones de Emergencia Accidental, brindadas en los servicios de Emergencia de la red de proveedores. - Son aquellas derivadas de accidentes (fuerza externa y violenta contra la voluntad de la persona) y que pone en peligro la salud del ASEGURADO. - La determinación de la condición de Emergencia Accidental es realizada por el profesional médico encargado de la atención bajo responsabilidad. - Una vez concluida la atención en el Servicio de Emergencia Accidental y si el paciente requiere continuar el tratamiento ya sea en Hospitalización o es referido a un servicio de Atención Ambulatoria aplicarán los deducibles y coaseguros respectivos. 		
Reembolso		
Zonas alejadas en provincias	Sin copago	100%
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.		
Tarifa " A" del tarifario Rimac.		
Consulta médica hasta S/. 250		
2. Ambulancias		
Crédito		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%
<p>Servicio de Ambulancia en Lima²: Por el Norte: Hasta Ancón Por el Sur: Hasta Villa El Salvador Por el Este: Hasta Chosica Por el Oeste: La Punta Callao</p> <p>Servicio de Ambulancia en Arequipa²: Por el Norte: Zona Cono Norte Por el Sur: Zona Socabaya - Lara Por el Este: Hasta el distrito de Paucarpata - Urb. Miguel Grau Por el Oeste: Distrito de Sachaca</p> <p>Servicio de Ambulancia en Trujillo²: Traslado Distrital e interdistrital de Trujillo. Por el Norte: La Esperanza Por el Nor Este: Florencia de Mora Por el Nor Oeste: Huanchaco, Huanchaquito Por el Sur: Salaverry, Moche Por el Sur Oeste: Las Delicias Por el Este: Laredo</p>		
(2) Sujeto a disponibilidad de proveedor.		
3. Continuidad de la emergencia accidental ambulatoria		
Crédito		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%
Rimac cubre la continuidad de la emergencia accidental ambulatoria hasta máximo 90 días, dentro del mismo establecimiento de salud en que se produjo la atención inicial y solo aplica a aquellas atenciones que utilizaron exclusivamente el Servicio de Emergencia. No aplica a Hospitalizaciones o Cirugía Ambulatorias derivadas del accidente que provocó la Emergencia. (Cubre: controles ambulatorios, exámenes de laboratorio de control, exámenes radiológicos de control, sesión de terapia física, retiro de puntos y retiro de yeso).		
4. Atenciones de Emergencia Médica		
Crédito		

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA	Copago	Cubierto al
Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp
Aparición repentina de una alteración en la salud del ASEGURADO, la cual se manifiesta a través de síntomas agudos de tal severidad que ponen en peligro su vida, integridad corporal o la viabilidad de alguno de sus órganos, por lo que se requiere atención médica inmediata. En caso de emergencia médica (no producida por un accidente), se brindará atenciones en las redes de proveedores las cuales se detallan en el plan de beneficios.		

ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONAL (Ver Anexo)	Copago	Cubierto al
---	--------	-------------

1. Educación para la salud, evaluación y control de riesgos por edad/sexo

Crédito				
RED 1	Clinica Internacional Medicentro San Isidro	Clinica Internacional Medicentro Bellavista	Sin copago	100%
	Clinica Internacional Sede San Borja	Clinica Internacional Sede Medicentro Colmena		
	Clinica Internacional Medicentro Santa Anita	Clinica Internacional Sede Lima		
	Clinica San Judas Tadeo	Centro Medico Suiza Lab		
	Jockey Salud	Clinica Centenario Peruano Japonesa		
	Clinica Vesalio	Integramedica Peru S.A.		
	Centro Medico Medex	Clinica Limatambo Sede San Isidro		
	Clinica Limatambo-Minka	Clinica San Pablo Sede Surco		
	Clinica Jesus Del Norte	Clinica San Gabriel		
	Suiza Lab Sede La Encalada	Red Afiliada De Prevención (De Acuerdo A La Disponibilidad Del Proveedor)		

2. Medición de la vista con entrega de medida *

Crédito				
RED 1	Clinica San Judas Tadeo	Centro Medico Suiza Lab	Sin copago	100%
	Clinica Internacional Sede Lima	Centro Medico Medex		
	Clinica Limatambo Sede San Isidro	Clinica Jesus Del Norte		
	Clinica San Gabriel	Suiza Lab Sede La Encalada		

* Solo Aplica a todos aquellos asegurados que tengan afectada su agudeza visual.

3. Inmunizaciones

Crédito				
RED 1	Centro Medico Suiza Lab	Clinica Internacional Medicentro San Isidro	Sin copago	100%
	Clinica Internacional Sede Lima	Clinica Internacional Sede San Borja		
	Centro De Vacunación Clinica Javier Prado	Clinica Limatambo Sede San Isidro		
	Red Afiliada De Prevención (De Acuerdo A La Disponibilidad Del Proveedor)			

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Copago	Cubierto al
----------------------------------	--------	-------------

Consulta médica y terapia física

Crédito		
Red ambulatoria	como amb	como amb

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago	Cubierto al
RED	Ipc Centro De Salud Integral Rehmed Home	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 34 90%

TRANSPORTE TERRESTRE O AÉREO (vuelo comercial nacional) *	Copago	Cubierto al
Crédito		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%
<p>Vía Terrestre: - Transporte en Ambulancia</p> <p>Vía Aérea: - Transporte en Avión Nacional (Vuelo Comercial).</p> <p>El beneficio solo aplica cuando el proveedor donde se encuentra el paciente hospitalizado no cuenta con la capacidad resolutive necesaria para su atención. La referencia se realizará en ambulancia y/o avión comercial al establecimiento de salud con capacidad resolutive más cercano. Es indispensable para el otorgamiento del beneficio la autorización del médico tratante y del médico de la Central de Emergencias de Rímac.</p> <p>El beneficio vía aérea cubre el traslado con un médico o enfermera como máximo, en caso el paciente sea menor de edad podrá incluir a un acompañante como máximo.</p> <p>En caso de transporte aéreo (vuelo comercial) es requisito la aprobación del equipo médico de la aerolínea.</p> <p>El presente beneficio solo considera el transporte de ida (referencia).</p> <p>* Sujeto a disponibilidad de proveedor.</p>		

NUTRICIONISTA A DOMICILIO *	Copago	Cubierto al
Para solicitar el servicio comunicarse con la Central de Emergencias y Asistencias 411-1111. (Servicio de Lun a Vier de 8 a 20 hrs.)		
Crédito		
<p>Las atenciones serán programadas previa cita, de acuerdo a la disponibilidad del especialista y disponibilidad del asegurado (excepto los días feriados y los días no laborables).</p> <p>Área de acción: Norte: Km. 20 – Km. 35 Panamericana Norte (Intercambio vial Pan. Norte carretera Ventanilla) – Distrito Ventanilla. Nor Este: Km. 14.5 Av. Túpac Amaru Sur: Km. 20 – Km. 60 Panamericana Sur Este: A partir del Km. 9.5 carretera Central (pasando la municipalidad de Ate) Huachipa, Huaycan, Chaclacayo.</p> <p>* No Incluye exámenes auxiliares y farmacia dentro del beneficio.</p>		
Consulta nutricional de control y seguimiento	S/. 50	100%
Consulta nutricional inicial	S/. 70	100%

BOTOX (TOXINA BOTULÍNICA) PARA CASOS TERAPÉUTICOS	Copago	Cubierto al
Solo con fines terapéuticos		
Este beneficio es exclusivo para los siguientes diagnósticos : Distonía Cervical, Espasmo miofacial, Estrabismo, Blefaroespasma y Espasticidad por parálisis cerebral		
Crédito		
Lima y Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp

MEDICAMENTOS PARA DIAGNÓSTICOS NO ONCOLÓGICOS	Copago	Cubierto al
Crédito		

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

MEDICAMENTOS PARA DIAGNÓSTICOS NO ONCOLÓGICOS		Copago	Cubierto al
Lima		Sin copago	80%
Provincias		como amb/hosp	como amb/hosp
<p>Medicamentos para diagnósticos no oncológicos: Modificadores de la respuesta biológica, interferones, anticuerpos monoclonales, inhibidores de tirosinkinasa y antiangiogénicos.</p> <p>Los tratamientos tienen que contar con la aprobación de la FDA¹, EMA² o CADTH³ y cumplir las condiciones de severidad establecidas por una de estas entidades. Este beneficio aplica exclusivamente a los diagnósticos citados a continuación.</p> <p>- Oftalmológica: Membrana Neovascular por Degeneración macular asociada a la edad (tipo húmeda), Retinopatía Diabética y Edema Macular por oclusión de la vena central de la retina.</p> <p>- Reumatológica: Artritis Reumatoide, Artritis reumatoide juvenil, Artritis psoriásica, Espondilitis Anquilosante, Psoriasis en placas, Trombocitopenia inmune crónica refractaria a corticoides y Vasculitis de Wegener.</p> <p>- Gastro - Intestinal: Enfermedad de Crohn, Colitis ulcerativa y Hepatitis C.</p> <p>- Otras Enfermedades: Asma *, Urticaria Idiopática Crónica**, Osteoporosis ***, Lupus Eritematoso Sistémico Activo ****, Prevención de infección de Virus Sincitial Respiratorio (VSR)*****, Infarto al Corazón, Esclerosis múltiple y Fibrosis Pulmonar Idiopática.</p> <p>* Serán candidatos a recibir Omalizumab aquellos pacientes que cumplan con los siguientes requisitos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ser miembros del programa CUIDATE Asma con una permanencia mínima de 1 año y con cumplimiento mayor al 80% de los controles certificado por su médico del programa. 2) Pacientes de 12 años o más en quienes los síntomas respiratorios no han sido controlados adecuadamente con corticoides inhalados. 3) Tener un skin test positivo o reactividad in vitro a aeroalergenos. 4) Contar con una medición basal de Ig E sérica para definir la dosis a administrar. 5) Administración del fármaco en centro indicado por Rimac. <p>** Serán candidatos a recibir Omalizumab aquellos pacientes que cumplan con los siguientes criterios:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Mayores de 6 años 2) que permanecen sintomáticos a pesar del tratamiento antihistamínico H1. <p>*** Sólo para mujeres postmenopáusicas con Osteoporosis documentada por Densitometría Ósea y que luego de 1 año de tratamiento con bifosfonatos, no ha tenido evolución favorable. Se debe precisar que al iniciarse el tratamiento con denosumab ya no se cubrirán bifosfonatos de manera paralela.</p> <p>**** Benlysta está indicado como tratamiento adyuvante en pacientes adultos con lupus eritematoso sistémico activo, con anticuerpos positivos, con un alto grado de actividad de la enfermedad a pesar del tratamiento estándar.</p> <p>***** Serán candidatos a recibir Palivizumab aquellos pacientes que cumplan con uno de los siguientes criterios:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Pacientes menores de 24 meses, con enfermedad pulmonar crónica. 2) Niños con historia de prematuridad (menor igual a 35 semanas). 3) Niños con enfermedad cardíaca congénita hemodinámicamente comprometida. <p>¹www.fda.gov, ²www.ema.europa.eu, ³www.cadth.ca</p>			

ENFERMEDADES CONGÉNITAS		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	como amb/hosp	como amb/hosp
La cobertura de enfermedades congénitas es para niños cuyo nacimiento fue dentro de la vigencia del plan de beneficios y que fueron afiliados dentro de los 30 días (calendarios) de nacido.			

SALUD MENTAL *		Copago	Cubierto al
Cubre los diagnósticos siguientes: Ansiedad, depresión, estrés, alcoholismo, esquizofrenia, farmacodependencia y consejería psicológica.			
(*)No Incluye: Medicamentos ni hospitalización ni atención de emergencia			

1. Consulta Psiquiátrica

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

SALUD MENTAL *		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED 1	Clinica Internacional Sede Lima	S/. 83	100%
2. Consulta Psicológica			
Crédito			
RED 1	Clinica Internacional Sede Lima	S/. 36	100%
SALUD MENTAL - Instituto de Salud Libertad *		Copago	Cubierto al
Crédito			
<p>Área de Inteligencia (Test California): 1 Sesión.</p> <p>Evaluación Psiquiátrica: Sesión de 30 minutos. Para fines de venta y compra de propiedades (incluye certificado médico).</p> <p>Área Neurosicológica: 2 Sesiones de 45 Minutos.</p> <p>Consulta Psiquiátrica: Sesión de 45 minutos. Ansiedad, depresión, Trastornos somatomorfos, hipocondriacos, Trastorno bipolar esquizofrenia, Trastorno de personalidad, Trastorno de pánico, TDAH (Trastorno por déficit de atención e hiperactividad del niño y del adulto). Dependencia al alcohol, tabaco, benzodiacepinas, ludopatía, al internet, a videojuegos, compra compulsiva; adicción a otras adicciones químicas y conductuales.</p> <p>Área de Personalidad: 2 Sesiones.</p> <p>Evaluación de Orientación Vocacional: 2 Sesiones.</p> <p>Talleres (Mínimo 8 participantes): 90 minutos. Talleres de estrés, taller de habilidades sociales para enfrentar adicciones.</p> <p>Test de Ansiedad: 25 minutos.</p> <p>Test de Depresión: 25 minutos.</p> <p>Evaluación Psicológica Completa (3 a más pruebas): 3 Sesiones. Incluye la aplicación de los test y entrega de resultados de manera escrita.</p> <p>Consulta Psicoterapéutica Individual (45 minutos por sesión): - Adultos: Problemas de ansiedad, depresión, baja autoestima, estrés, violencia familiar, Tratamiento de adicciones de alcohol, tabaco, ciberadicción, ludopatía y otras sustancias. - Adolescentes: Agresividad, ansiedad, depresión, estrés, timidez, anorexia, drogadicción, acoso escolar bullying, baja autoestima, sexualidad responsable, etc. - Niños: Tratamiento de Problemas de aprendizaje y atención en niños / Hiperactividad, problemas de conducta, acoso escolar bullying.</p> <p>Test de Afrontamiento al estrés: 45 minutos.</p> <p>Inteligencia Emocional , Habilidades sociales, Evaluación de autoestima: 1 Sesión.</p> <p>Psicoterapia de Pareja: 45 minutos.</p> <p>Psicoterapia Familiar: 45 minutos. Orientada a tratar problemas de autoridad, de la crianza, dificultades en la relación de padres e hijos, entre hermanos, disfunción familiar, etc.</p> <p>(*)No Incluye: Medicamentos ni hospitalización ni atención de emergencia Las Tarifas serán modificadas periódicamente e informadas previamente.</p>			
Test california (1 sesion)		S/. 109.20	100%
Ev. psiqu. para venta y compra propiedades		S/. 112.50	100%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

SALUD MENTAL - Instituto de Salud Libertad *	Copago	Cubierto al
Ev. psico. area neurosicológica	S/. 117	100%
Consulta psiquiátrica	S/. 119	100%
Area de personalidad (2 sesiones)	S/. 156	100%
Ev. psico. orientacion vocacional	S/. 195	100%
Taller de stress, adicciones	S/. 27.50	100%
Ev. psico. test de ansiedad	S/. 31.20	100%
Ev. psico. test de depresion	S/. 31.20	100%
Ev. psico. completa (3 sesiones)	S/. 405	100%
Consulta psicoterapeutica individual	S/. 54.60	100%
Ev. psico. area stress	S/. 78	100%
Inteligencia emocional (1 sesion)	S/. 78	100%
Psicoterapia de pareja	S/. 85	100%
Psicoterapia familiar	S/. 85	100%

SALUD MENTAL - Felizmente Seguros *	Copago	Cubierto al
--	---------------	--------------------

Crédito
<p>Primera Consulta Psiquiátrica Con médico de cabecera, para diagnóstico y orientación</p> <p>Consulta Psiquiátrica - Niños y Adolescentes - Adultos y Adultos Mayores</p> <p>Taller de Adicciones Alcoholismo, Farmacodependencia, Jugadores patológicos.</p> <p>Taller de Escuela para Padres Rendimiento escolar, Problemas de pareja, Orientación en sexualidad, El Padre o Madre soltera, Peligros infantiles.</p> <p>Taller Manejo del Stress Manejo emocional, Solución de problemas, Manejo de la enfermedad, Grupos de relajación, Grupos de creatividad, Trastornos psicósomáticos (Fibromialgia, colon irritable, gastritis, migraña, entre otros).</p> <p>Taller de Manejo de la Psicosis Hábitos saludables, Grupo de funcionamiento cotidiano.</p> <p>Taller de Grupos de apoyo y prevención Grupos de video-debate, Grupos y narrativa, Grupos de reflexión, Grupos de actividad</p> <p>Taller de Trastornos alimenticios Trastornos de alimentación (Bulimia, Anorexia)</p> <p>Taller de Comunicación Interpersonal Comunicación Interpersonal, Grupos de expresión plástica y corporal.</p> <p>Tratamiento Psicoterapeutico Grupal - Psicoterapia Familiar - Psicoterapia de Pareja - Psicoterapia Multifamiliar</p>

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

SALUD MENTAL - Felizmente Seguros *	Copago	Cubierto al
<p>Evaluación Psicológica en Adultos y Adultos Mayores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Descarte orgánico cerebral - Evaluación de inteligencia - Evaluación de Personalidad - Orientación vocacional <p>Evaluación Psicológica en Niños y Adolescentes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Descarte Déficit de Atención - Evaluación de las funciones intelectuales - Desarrollo psicomotor - Desarrollo social - Orientación vocacional - Prueba de Personalidad <p>Tratamiento Psicoterapeutico Individual</p> <ul style="list-style-type: none"> - Depresión, stress y la familia - Alcoholismo, drogadicción, tabaquismo, ansiedad - Trastornos de alimentación: bulimia y anorexia - Problemas de aprendizaje y atención en niños - Hiperactividad, problemas de conducta, en niños <p>(*). No Incluye: Medicamentos ni hospitalización ni atención de emergencia. Los costos son por sesión y por participante.</p>		
Primera consulta psiquiatrica	S/. 41.30	100%
Taller comunicación interpersonal	S/. 41.30	100%
Taller de adicciones	S/. 41.30	100%
Taller escuela para padres	S/. 41.30	100%
Taller grupos de apoyo y prevencion	S/. 41.30	100%
Taller manejo de la psicosis	S/. 41.30	100%
Taller manejo del stress	S/. 41.30	100%
Taller transtornos alimenticios	S/. 41.30	100%
Ev. psic adultos y adult may descarte org cerebral	S/. 59	100%
Ev. psic. adultos y adult. may. ev. inteligencia	S/. 59	100%
Ev. psic. adultos y adult. may. ev. personalidad	S/. 59	100%
Ev. psic. adultos y adult. may. orient. vocacional	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec descarte déficit atención	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. desarrollo psicomotor	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. desarrollo social	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. funciones intelectuales	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. orientación vocacional	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. prueba de personalidad	S/. 59	100%
Psicoterapia de pareja	S/. 59	100%
Psicoterapia familiar	S/. 59	100%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

SALUD MENTAL - Felizmente Seguros *	Copago	Cubierto al
Psicoterapia multifamiliar	S/. 59	100%
T. ps. ind. alcoholismo, drog., tabaq. y ansiedad	S/. 59	100%
T. ps. ind. depresión, stress y la familia	S/. 59	100%
T. ps. ind. hiperactiv., prob. de conducta (niños)	S/. 59	100%
T. ps. ind. prob de aprendizaje y atención (niños)	S/. 59	100%
T. ps. ind. trast. alimentacion bulimia y anorexia	S/. 59	100%
Consulta psiquiatrica	S/. 82.60	100%

PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 17,500	Copago	Cubierto al
Crédito		
Red ambulatoria Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	Sin copago	100%
Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, excluye prótesis dentales.		

PSICOPROFILAXIS DEL PARTO - A partir del séptimo mes de gestación	Copago	Cubierto al
Crédito		
RED 1 Clinica Good Hope Clinica Internacional Sede Lima Clinica Jesus Del Norte Clinica Stella Maris Clinica Montefiori	Clinica Centenario Peruano Japonesa Clinica Internacional Sede San Borja Clinica San Miguel Arcangel Servicios Pre-Natal	Sin copago 100%
RED PROV. 1 Centros Psicoprofilaxis En Provincias	Sin copago	100%

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)	Copago	Cubierto al
1. Atención Oncológica		
Crédito		
Onco amb., hosp. y de emergencia	Clinica Internacional Sede Lima CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	Clinica Internacional Sede San Borja Oncocare *
Cirugia oncológica	Clinica Internacional Sede San Borja, Clinica Internacional Sede Lima, CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	Sin copago 100%
Imagenología oncológica	Clinica Internacional Sede Lima, Resomasa Sede Guardia Civil, Clinica Internacional Sede San Borja, Resomasa Sede Javier Prado, CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	Sin copago 100%
Radioterapia oncológica	C.De Radioterapia De Lima, Oncocare, Oncocenter - Radioncologia	Sin copago 100%
Tomografia por emision de positrones (pet ct)	Pet Ct Peru S.A.	Sin copago 100%

Consultas médicas especializadas, Quimioterapia, exámenes, procedimientos médicos especiales.

- Oncología hospitalaria y emergencia incluye cirugías y hospitalización.

Cobertura de las complicaciones causadas por el tratamiento del Cáncer.

*Solo ambulatorio

2. Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología		
Crédito		
RED	Clínicas Afiliadas Al Plan Base En Coberturas Ambulatoria Y Hospitalaria	Sin copago 100%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

TERAPIA BIOLÓGICA EN CÁNCER	Copago	Cubierto al
Crédito		
Lima	Sin copago	100%
Solamente para los tipos de cáncer y estadio clínico aprobados por la Food and Drug Administration (FDA ¹), European Medicine Agency (EMA ²) o Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH ³) o de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico del NCCN ⁴ hasta la categoría de evidencia y consenso 2A vigentes al momento de la atención. Incluye: Factores Estimulantes de Colonias, Anticuerpos Monoclonales, Inhibidores de la Tirocin Kinasa, Inhibidores del Proteosoma, Antiangiogénicos.		
¹ www.fda.gov, ² www.ema.europa.eu, ³ www.cadth.ca, ⁴ www.nccn.org.		

PLANIFICACIÓN FAMILIAR (INSERCIÓN Y RETIRO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO)	Copago	Cubierto al
Crédito		
Lima	S/. 50	80%
Provincias	S/. 50	80%
Solo se cubre la inserción y retiro del dispositivo intrauterino (DIU), así como el mismo dispositivo. En clínicas afiliadas al plan. Solo Vía crédito. Tener presente que el consejo y asesoramiento sobre la anticoncepción será brindado por el médico tratante bajo las condiciones ambulatorias del presente plan de salud.		

TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA	Copago	Cubierto al
Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA ¹ , EMA ² o CADTH ³ .		
Crédito		
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	como amb/hosp
		como amb/hosp
¹ www.fda.gov, ² www.ema.europa.eu, ³ www.cadth.ca		

EXCIMER LÁSER (CIRUGÍA REFRACTIVA DE MIOPIA, HIPERMETROPÍA Y ASTIGMATISMO)	Copago	Cubierto al
Crédito		
RED 1	Opeluca	S/. 890 (*)
RED 2	T.G. Laser Oftalmica	Macula D & T
RED 3	Oftalmic Service	Omnia Vision
		S/. 965 (*)
		S/. 1,065 (*)

(*) El importe del Copago es por ojo.

Condiciones: Tecnología Lasik. Incluye los siguientes procedimientos: Topografía corneal (según indicación médica) y Paquimetría Ultrasónica Ocular (según indicación médica).

El servicio no incluye: Wave Front.

DESASTRES NATURALES por persona hasta S/. 280,000	Copago	Cubierto al
Crédito		
Lima	S/. 50	80%
Provincias	S/. 50	80%
Cubre gastos médicos de curación y/o tratamiento médico por lesiones sufridas a consecuencia de accidentes por desastres naturales incluidos pero no limitados a terremotos, tsunamis, tormentas e inundaciones, hasta un plazo máximo de 12 meses contados desde la fecha del evento o hasta la recuperación total del mismo, el que ocurra primero. Este beneficio se dará mientras se mantenga la calidad de afiliado en el plan de salud. La cobertura aplica para atenciones dentro del territorio nacional. Red de Centros afiliados al Plan Base.		
*No podrán hacer uso de los siguientes beneficios a consecuencia de un desastre natural: Gasto del sepelio, - Cobertura de Asistencia en Viaje, - Liberación del pago de primas por muerte del titular y - Transporte Terrestre o Aéreo		

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ENFERMEDADES EPIDEMICAS hasta S/. 5,000	Copago	Cubierto al
Crédito		
Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp
Enfermedades declaradas epidémicas por el Ministerio de Salud.		

TERRORISMO hasta S/. 25,000	Copago	Cubierto al
El plan incluye la cobertura de terrorismo, excepto en participación activa, terrorismo biológico, químico y nuclear		
Reembolso		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%

Nota: Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.

COTIZACIÓN DE PRIMAS

COMPOSICIÓN	Prima Comercial **	Prima Comercial + IGV
TITULAR / CONYUGE HASTA 35	S/. 120.76	S/. 142.50
TITULAR / CONYUGE DESDE 36 HASTA 45	S/. 146.19	S/. 172.50
TITULAR / CONYUGE DESDE 46 HASTA 55	S/. 177.97	S/. 210.00
TITULAR / CONYUGE DESDE 56 HASTA 65	S/. 231.12	S/. 272.72
TITULAR / CONYUGE MAYOR DE 65	S/. 231.12	S/. 272.72
HIJOS HASTA 18	S/. 110.59	S/. 130.50

**Prima comercial incluye:

- Cargo de agenciamiento por intermediación de Corredor de Seguros: **S/. 8.21**
- Derecho de Emisión: **S/. 3.52**

Montos referenciales los cuales varían de acuerdo a la población.

Las bonificaciones, premios u otros beneficios que pudieran otorgarse a los corredores de seguros por intermediación de póliza de seguros de Asistencia Médica Colectiva, serán determinadas en base a los condiciones comerciales pactadas.

ESTIMACIÓN REFERENCIAL

Composición	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021
	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV
TITULAR / CONYUGE HASTA 35	S/. 156.75	S/. 172.43	S/. 189.67	S/. 208.64
TITULAR / CONYUGE DESDE 36 HASTA 45	S/. 189.75	S/. 208.73	S/. 229.60	S/. 252.56
TITULAR / CONYUGE DESDE 46 HASTA 55	S/. 231.00	S/. 254.10	S/. 279.51	S/. 307.46
TITULAR / CONYUGE DESDE 56 HASTA 65	S/. 299.99	S/. 329.99	S/. 362.99	S/. 399.29
TITULAR / CONYUGE MAYOR DE 65	S/. 299.99	S/. 329.99	S/. 362.99	S/. 399.29
HIJOS HASTA 18	S/. 143.55	S/. 157.91	S/. 173.70	S/. 191.07

La presente estimación referencial es una evolución en el tiempo del importe de la prima, por cuanto las primas prodrán ser objeto de ajuste por actualización según los criterios técnicos - financieros y supuestos actuariales establecidos.

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**MÉTODO DE REAJUSTE**

1.- Las primas podrán ser objeto de ajuste por actualización en razón de la evolución de la tendencia del mercado nacional e internacional, el índice de inflación , inclusive de inflación médica, cambios en beneficios, siniestralidad pasada y esperada, las tablas de mortalidad y morbilidad, nuevas tecnologías , edad, evolución de gastos médicos , tarifarios de las clínicas y centros médicos con los que se prestan los servicios de salud, siendo que , aquellos ajustes por actualizaciones se realizarán en las renovaciones y/o en la forma definida para tales efectos en la presente póliza de seguro.

2.- La evaluación se realizará de manera semestral.

3.- La Siniestralidad Objetivo es: 65 %

**COLEGIO DE INGENIEROS
ANEXO N° 2**

PLAN DE BENEFICIOS ADICIONAL 1

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

BENEFICIO MAXIMO ANUAL POR PERSONA	COBERTURA COMPLEMENTARIA ANUAL POR PERSONA	S/. 1,000,000
DESCRIPCION DE BENEFICIOS	PLAN BASE + ADICIONAL 1 = TOTAL	S/. 1,500,000

ATENCIÓN AMBULATORIA	Copago	Cubierto al
-----------------------------	---------------	--------------------

Crédito				
RED 5	Clinica Santa Isabel Sanna Centro Clinico La Molina	Hogar Clinica San Juan De Dios Sanna Clinica El Golf	S/. 70	70%

Reembolso				
------------------	--	--	--	--

RED PROVINCIA	Provincias	S/. 35	80%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas En Provincias	S/. 30	90%

Tarifa " A" del tarifario Rimac.
Consulta médica hasta S/. 250
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	Copago	Cubierto al
------------------------------	---------------	--------------------

Reembolso hasta S/. 2,000				
RED PROVINCIA	Provincias	S/. 65	80%	

Tarifa " A" del tarifario Rimac.
Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada. Según tarifario. No se cubre consulta Odontológica.

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Copago	Cubierto al
-------------------------------	---------------	--------------------

Crédito				
Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1		como amb	como amb

Reembolso				
RED PROVINCIA	Provincias	S/. 35	80%	
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas En Provincias	S/. 30	90%	

Tarifa " A" del tarifario Rimac.
Consulta médica hasta S/. 250
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCIÓN HOSPITALARIA¹	Copago	Cubierto al
--	---------------	--------------------

Crédito				
RED 5	Clinica Santa Isabel	Sanna Clinica El Golf	1 día de hab	70%

Reembolso				
RED PROVINCIA	Provincias	1 día de hab	90%	
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas En Provincias	1 día de hab	95%	

Tarifa " A" del tarifario Rimac.
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCIÓN HOSPITALARIA¹ EN EXCESO A S/. 50,000	Copago	Cubierto al
---	---------------	--------------------

CREDITO	Atención en el Perú al Beneficio máximo del plan Contratado (por	Sin copago	100%
----------------	--	------------	------

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

hospitalización)

En el caso de renovación la cobertura empezará nuevamente aunque exista algún afiliado hospitalizado, por lo tanto se cobrará coaseguro hospitalario

ATENCIÓN MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal			
Crédito			
RED 5	Clinica Santa Isabel	Sanna Clinica El Golf	Sin copago 90%
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago 95%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas En Provincias		Sin copago 100%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
(a) Solo atenciones ambulatorias.			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

ATENCION MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Control de niño sano*			
Crédito			
RED 5	Clinica Santa Isabel	Sanna Clinica El Golf	Sin copago 100%
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago 100%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas En Provincias		Sin copago 100%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
* Hasta el 1er año de edad, se cubre una consulta la primera semana de nacido y una consulta por cada mes.; (a) Solo atenciones ambulatorias.			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

ATENCIÓN MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones			
Crédito			
RED 5	Clinica Santa Isabel	Sanna Clinica El Golf	Sin copago 90%
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago 90%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas En Provincias		Sin copago 95%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
(a) Solo atenciones ambulatorias.			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago	Cubierto al
Consulta médica y terapia física			

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago	Cubierto al
Crédito			
Red ambulatoria		como amb	como amb
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	como amb	como amb
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas En Provincias	como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito. Deberá ser realizado por un médico especialista.			

ENFERMEDADES CONGÉNITAS		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas En Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
La cobertura de enfermedades congénitas es para niños cuyo nacimiento fue dentro de la vigencia del plan de salud y que fueron afiliados dentro de los 30 días (calendarios) de nacido. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

ENFERMEDADES CONGÉNITAS NO CONOCIDAS hasta S/. 35,000		Copago	Cubierto al
Crédito			
Lima		S/. 50	80%
Provincia		S/. 50	80%
Cualquier condición o malformación presente desde el nacimiento de la persona y que ha transcurrido de forma asintomática e inadvertida a lo largo de su vida. Para fines de esta cobertura se incluye solo a las siguientes condiciones: Malformaciones Arteriovenosas Cerebrales (MAV) y Comunicación interauricular del Corazón. (CIA), Quiste Tirogloso El diagnóstico de la enfermedad congénita deberá realizarse estando el afiliado activo en el presente plan. No se cubre reembolso.			

PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 4,500 adicionales al plan base		Copago	Cubierto al
Crédito			
Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	Sin copago	100%
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	Sin copago	100%
Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, excluye prótesis dentales.			

PSICOPROFILAXIS DEL PARTO - A partir del séptimo mes de gestación		Copago	Cubierto al
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	como amb	como amb

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

PSICOPROFILAXIS DEL PARTO - A partir del séptimo mes de gestación	Copago	Cubierto al
--	---------------	--------------------

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

INDEMNIZACIÓN POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS hasta S/. 25,000	Copago	Cubierto al
---	---------------	--------------------

Indemnización

Zonas alejadas en provincias	Sin copago	100%
------------------------------	------------	------

Lima	Sin copago	100%
------	------------	------

Provincias	Sin copago	100%
------------	------------	------

Trasplante de órgano humano de uno o más de los siguientes órganos: riñón, hígado, corazón, pulmón, páncreas o trasplante de médula ósea, se excluye El trasplante de cualquier otro órgano no nombrado, Partes de órganos, tejidos o células.

La indemnización aplica solo para el receptor del órgano.

La indemnización se realizará posterior a la cirugía, siempre y cuando la institución cuente con certificación para el procedimiento. Se cubrirá solo a nivel nacional.

Definición: Trasplante.- Es un procedimiento terapéutico que consiste en sustituir un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano, procedente de un donante vivo o un donante cadavérico.

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)	Copago	Cubierto al
---	---------------	--------------------

Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología

Crédito

RED	Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1 En Coberturas Ambulatoria Y Hospitalaria	Sin copago	100%
------------	---	------------	------

Reembolso

RED PROVINCIA	Provincias	Sin copago	100%
----------------------	------------	------------	------

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica hasta S/. 250

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA	Copago	Cubierto al
---	---------------	--------------------

Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA¹, EMA² o CADTH³.**Crédito**

RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	como amb/hosp	como amb/hosp
------------	--	------------------	------------------

Reembolso

RED PROVINCIA	Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp
----------------------	------------	------------------	------------------

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

¹www.fda.gov, ²www.ema.europa.eu, ³www.cadth.ca

ENFERMEDADES EPIDEMICAS hasta S/. 5,000 incluido plan base y adicional 1	Copago	Cubierto al
---	---------------	--------------------

Crédito

Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
------	------------------	------------------

Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp
------------	------------------	------------------

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ENFERMEDADES EPIDEMICAS hasta S/. 5,000 incluido plan base y adicional 1	Copago	Cubierto al
---	---------------	--------------------

Enfermedades declaradas epidémicas por el Ministerio de Salud.

BENEFICIOS ADICIONALES

Son servicios distintos a los beneficios comprendidos en la cobertura obligatoria y complementaria y estarán sujetos a los límites, prestaciones y condiciones estipuladas libremente por las partes, se financiarán necesariamente mediante aportes adicionales diferenciándolos de los aportes por el Plan de Salud Base.

SEGUNDA OPINIÓN EN EL EXTRANJERO Y NACIONAL	Copago	Cubierto al
--	---------------	--------------------

Segunda Opinión

Lima	Sin copago	100%
------	------------	------

En caso se requiera de una segunda opinión para una cirugía ambulatoria u hospitalización quirúrgica, ésta será evaluada y aprobada por un médico consultor de Rimac Seguros, el cual brindará su opinión y sugerencias, se solicitará la historia clínica y exámenes auxiliares disponibles al centro médico en el cual se realizó la atención.

SEGURO DE PRIMAS POR MUERTE DEL TITULAR	Copago	Cubierto al
--	---------------	--------------------

Cobertura

Lima	Sin copago	100%
------	------------	------

Provincias	Sin copago	100%
------------	------------	------

Hasta la renovación del plan, mínimo por 1 mes y máximo por 12 meses. Solo aplica para los Derechohabientes Legales e hijos mayores de 18 años.

ALIMENTACIÓN PARA ACOMPAÑANTE DE PACIENTE HOSPITALARIO	Copago	Cubierto al
---	---------------	--------------------

Crédito

Lima	Sin copago	100%
------	------------	------

Provincias	Sin copago	100%
------------	------------	------

Servicio de alimentación gratuita para un acompañante. El servicio ofrece de manera gratuita 1 desayuno, 1 almuerzo y 1 cena al día servida por la clínica durante el tiempo que dure el internamiento. Para internamientos por tratamiento oncológico, el servicio será brindado sin importar la edad del paciente. En caso se trate de una hospitalización no oncológica el servicio se brindará para pacientes menores de 18 años y mayores de 60 años. No aplica para la cobertura de maternidad.

* El beneficio se aplica en Lima para las Clínicas a excepción de Clínica Angloamericana y la Clínica Tezza.

* El beneficio se aplica en Provincias para las Clínicas: Sanchez Ferrer (Trujillo), Sociedad Virgen de la Puerta (Trujillo), Carita Feliz (Piura), Arequipa (Arequipa), Hogar Clínica San Juan de Dios (Arequipa), San José (Cusco), Centro Medico Pardo (Cusco), Del Pacífico (Chiclayo), Ana Stahl (Iquitos).

GASTOS DE ENFERMERA ACOMPAÑANTE hasta S/. 5,000	Copago	Cubierto al
--	---------------	--------------------

Reembolso

Lima	Sin copago	100%
------	------------	------

Provincias	Sin copago	100%
------------	------------	------

Podrán solicitar en caso de enfermedad catastrófica –bajo indicación médica–, el beneficio de Gastos de Enfermera Acompañante. La cantidad de horas de permanencia de la enfermera acompañante será determinada por el médico tratante, asimismo él deberá especificar si es necesaria la permanencia de la enfermera en el domicilio y/o al alta del ASEGURADO, el tope de la cobertura es de S/.5,000.

El beneficio de Gastos de Enfermera Acompañante, solo aplica vía reembolso, para lo cual es necesario que LOS ASEGURADOS presenten los honorarios médicos de la enfermera que los asistió.

HOMEOPATÍA	Copago	Cubierto al
-------------------	---------------	--------------------

Crédito

RED 1	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 51	100%
--------------	-----------------------------------	--------	------

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

HOMEOPATÍA		Copago	Cubierto al
Consulta medica (no cubre medicación)			

ACUPUNTURA		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED 1	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 41	100%
Por sesión			

TRATAMIENTO QUIROPRÁCTICO		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED 1	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 34	100%
Consulta (no incluye medicación) y Terapia por sesión.			

SEPELIO		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED 1	Funeraria La Molina Funeraria San Isidro	Funeraria Jardines De La Paz	Sin copago 100%

Lima: Plan Funerario PREMIUM
 Provincia: Plan Funerario PREMIUM
 Nota: El Servicio incluye: Ataúd de madera natural al duco, Adornos propios de ataúd, Carroza de Primera, Carro porta flores, Capilla ardiente, Asistencia Director Funerario, Personal auxiliar uniformado, Preparación Tanatológica del fallecido, Trámites en general y Nicho o Sepultura o Inhumación.

* De acuerdo a los topes del plan funerario. El fallecimiento deberá ser a consecuencia de un accidente o enfermedad cubierto por esta póliza.

TRASLADO DE RESTOS hasta S/. 1,500		Copago	Cubierto al
Reembolso			
Zonas alejadas en provincias		Sin copago	100%
Lima		Sin copago	100%
Provincia		Sin copago	100%
Traslado de restos a nivel nacional.			

DESAMPARO SÚBITO FAMILIAR (POR MUERTE ACCIDENTAL) hasta S/. 5,000		Copago	Cubierto al
Reembolso			
Zonas alejadas en provincias		Sin copago	100%
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%
Por muerte accidental del Titular y cónyuge, los derechohabientes legales recibirán como indemnización total S/ 5,000.00			

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED 1	Clinica Internacional Sede San Borja	CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	Sin copago 100%
Protésis quirurgica hasta S/. 3000			

Sólo en caso de una mastectomía radical por cáncer. Se cubre el monto de la prótesis interna hasta S/. 3,000 por prótesis. El presente beneficio solo opera en Lima y en los siguientes proveedores: Instituto Oncológico Miraflores y Clinica Internacional

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA	Copago	Cubierto al
San Borja. No se cubre reembolso.		

CIRUGIA PREVENTIVA DE MAMA Y OVARIOS (Tiempo de Espera 10 meses)	Copago	Cubierto al
---	---------------	--------------------

Crédito				
RED 1	Clinica Internacional Sede San Borja	CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	como hosp	como hosp

Cubre el tratamiento quirúrgico para la prevención del cáncer de mama y de ovarios en las afiliadas con mutaciones en los genes BRCA 1 y/o BRCA 2. El tratamiento quirúrgico incluye la mastectomía bilateral y/o la salpingo ooforectomía bilateral (extirpación de los ovarios y trompas)

No cubre el costo de las pruebas genéticas (BRCA 1 o BRCA 2)

El presente beneficio solo opera en Lima y en los siguientes proveedores:

Instituto Oncológico Miraflores y Clínica Internacional San Borja.

No se cubre reembolso. Incluye la reconstrucción mamaria. Se cubre la prótesis interna hasta S/. 3,000 por cada una.

Nota: Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.

COTIZACIÓN DE PRIMAS - ADICIONAL AL PLAN BASE

COMPOSICIÓN	Prima Comercial **	Prima Comercial + IGV
TITULAR / CONYUGE HASTA 35	S/. 36.86	S/. 43.50
TITULAR / CONYUGE DESDE 36 HASTA 45	S/. 44.49	S/. 52.50
TITULAR / CONYUGE DESDE 46 HASTA 55	S/. 63.56	S/. 75.00
TITULAR / CONYUGE DESDE 56 HASTA 65	S/. 88.98	S/. 105.00
TITULAR / CONYUGE MAYOR DE 65	S/. 88.98	S/. 105.00
HIJOS HASTA 18	S/. 27.97	S/. 33.00

**Prima comercial incluye:

- Cargo de agenciamiento por intermediación de Corredor de Seguros: **S/. 2.51**
- Derecho de Emisión: **S/. 1.07**

Montos referenciales los cuales varían de acuerdo a la población.

Las bonificaciones, premios u otros beneficios que pudieran otorgarse a los corredores de seguros por intermediación de póliza de seguros de Asistencia Médica Colectiva, serán determinadas en base a los condiciones comerciales pactadas.

ESTIMACIÓN REFERENCIAL - ADICIONAL AL PLAN BASE

Composición	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021
	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV
TITULAR / CONYUGE HASTA 35	S/. 47.85	S/. 52.64	S/. 57.90	S/. 63.69
TITULAR / CONYUGE DESDE 36 HASTA 45	S/. 57.75	S/. 63.53	S/. 69.88	S/. 76.87
TITULAR / CONYUGE DESDE 46 HASTA 55	S/. 82.50	S/. 90.75	S/. 99.83	S/. 109.81
TITULAR / CONYUGE DESDE 56 HASTA 65	S/. 115.50	S/. 127.05	S/. 139.76	S/. 153.74
TITULAR / CONYUGE MAYOR DE 65	S/. 115.50	S/. 127.05	S/. 139.76	S/. 153.74
HIJOS HASTA 18	S/. 36.30	S/. 39.93	S/. 43.92	S/. 48.31

La presente estimación referencial es una evolución en el tiempo del importe de la prima, por cuanto las primas prodrán ser objeto de ajuste por actualización según los criterios técnicos - financieros y supuestos actuariales establecidos.

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**MÉTODO DE REAJUSTE**

1.- Las primas podrán ser objeto de ajuste por actualización en razón de la evolución de la tendencia del mercado nacional e internacional, el índice de inflación , inclusive de inflación médica, cambios en beneficios, siniestralidad pasada y esperada, las tablas de mortalidad y morbilidad, nuevas tecnologías , edad, evolución de gastos médicos , tarifarios de las clínicas y centros médicos con los que se prestan los servicios de salud, siendo que , aquellos ajustes por actualizaciones se realizarán en las renovaciones y/o en la forma definida para tales efectos en la presente póliza de seguro.

2.- La evaluación se realizará de manera semestral.

3.- La Siniestralidad Objetivo es: 65 %

COLEGIO DE INGENIEROS

ANEXO N° 3

PLAN DE BENEFICIOS ADICIONAL 2

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

BENEFICIO MAXIMO ANUAL POR PERSONA	COBERTURA COMPLEMENTARIA ANUAL POR PERSONA	S/. 1,000,000
DESCRIPCION DE BENEFICIOS	PLAN BASE + ADICIONAL 1 + ADICIONAL 2 = TOTAL	S/. 2,500,000

ATENCIÓN AMBULATORIA	Copago	Cubierto al
-----------------------------	---------------	--------------------

Crédito				
RED 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	S/. 90	70%
RED 7	Clinica Angloamericana Sede La Molina Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clinica Angloamericana Sede San Isidro	S/. 110	65%
RED 8	Clinica San Felipe Sede Camacho	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria	S/. 110	65%

Reembolso				
------------------	--	--	--	--

RED LIMA	Lima		S/. 110	65%
-----------------	------	--	---------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica hasta S/. 250

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA	Copago	Cubierto al
------------------------------	---------------	--------------------

Reembolso hasta S/. 2,000 incluido plan adicional 1 y adicional 2

RED LIMA	Lima		S/. 65	75%
-----------------	------	--	--------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada. Según tarifario. No se cubre consulta Odontológica.

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA	Copago	Cubierto al
-------------------------------	---------------	--------------------

Crédito

Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2		como amb	como amb
------------------------	---	--	----------	----------

Reembolso

RED LIMA	Lima		S/. 110	65%
-----------------	------	--	---------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica hasta S/. 250

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCIÓN HOSPITALARIA¹	Copago	Cubierto al
--	---------------	--------------------

Crédito

RED 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	1 día de hab	70%
RED 7	Clinica Angloamericana Sede San Isidro Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria	1 día de hab	65%

Reembolso

RED LIMA	Lima		1 día de hab	70%
-----------------	------	--	--------------	-----

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN HOSPITALARIA¹	Copago	Cubierto al
--	---------------	--------------------

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCIÓN MATERNIDAD	Copago	Cubierto al
----------------------------	---------------	--------------------

Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal

Crédito

RED 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	Sin copago	80%
RED 7	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clinica Angloamericana Sede San Isidro San Felipe-Sede La Molina(A)	Sin copago	80%

Reembolso

RED LIMA	Lima	Sin copago	80%
-----------------	------	------------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica hasta S/. 250

(a) Solo atenciones ambulatorias.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCION MATERNIDAD	Copago	Cubierto al
----------------------------	---------------	--------------------

Control de niño sano*

Crédito

RED 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	Sin copago	100%
RED 7	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clinica Angloamericana Sede San Isidro San Felipe-Sede La Molina(A)	Sin copago	100%

Reembolso

RED LIMA	Lima	Sin copago	100%
-----------------	------	------------	------

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica hasta S/. 250

* Hasta el 1er año de edad, se cubre una consulta la primera semana de nacido y una consulta por cada mes.; (a) Solo atenciones ambulatorias.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCIÓN MATERNIDAD	Copago	Cubierto al
----------------------------	---------------	--------------------

Cesárea, aborto no provocado y complicaciones

Crédito

RED 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	Sin copago	85%
RED 7	Clínica Angloamericana-Sede La	Clinica Angloamericana Sede San	Sin copago	80%

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
RED 7	Molina(A) Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Isidro San Felipe-Sede La Molina(A)	Sin copago	80%
Reembolso				
RED LIMA	Lima		1 día de hab	75%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.				
Consulta médica hasta S/. 250				
(a) Solo atenciones ambulatorias.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN			Copago	Cubierto al
Consulta médica y terapia física				
Crédito				
Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2		como amb	como amb
Reembolso				
RED LIMA	Lima		como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac.				
Consulta médica hasta S/. 250				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				
Deberá ser realizado por un médico especialista.				
ENFERMEDADES CONGÉNITAS			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2		como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso				
RED LIMA	Lima		como amb/hosp	como amb/hosp
Tarifa " A" del tarifario Rimac.				
Consulta médica hasta S/. 250				
La cobertura de enfermedades congénitas es para niños cuyo nacimiento fue dentro de la vigencia del plan de salud y que fueron afiliados dentro de los 30 días (calendarios) de nacido.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				
PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 5,000 adicionales al plan base y adicional 1			Copago	Cubierto al
Crédito				
Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2		Sin copago	100%
Reembolso				
RED LIMA	Lima		Sin copago	85%
Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, excluye prótesis dentales.				

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED	Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2 En Coberturas Ambulatoria Y Hospitalaria	Sin copago	100%
Onco amb. y hosp.	Clinica San Felipe	como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso			
RED LIMA	Lima	Sin copago	80%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA		Copago	Cubierto al
Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA ¹ , EMA ² o CADTH ³ .			
Crédito			
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2	como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso			
RED LIMA	Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
¹ www.fda.gov, ² www.ema.europa.eu, ³ www.cadth.ca			

Nota: Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.

COTIZACIÓN DE PRIMAS - ADICIONAL AL PLAN ADICIONAL 1

COMPOSICIÓN	Prima Comercial **	Prima Comercial + IGV
TITULAR / CONYUGE HASTA 35	S/. 55.93	S/. 66.00
TITULAR / CONYUGE DESDE 36 HASTA 45	S/. 71.19	S/. 84.00
TITULAR / CONYUGE DESDE 46 HASTA 55	S/. 91.53	S/. 108.00
TITULAR / CONYUGE DESDE 56 HASTA 65	S/. 118.09	S/. 139.35
TITULAR / CONYUGE MAYOR DE 65	S/. 118.09	S/. 139.35
HIJOS HASTA 18	S/. 36.86	S/. 43.50

**Prima comercial incluye:

- Cargo de agenciamiento por intermediación de Corredor de Seguros: **S/. 3.80**
- Derecho de Emisión: **S/. 1.63**

Montos referenciales los cuales varían de acuerdo a la población.

Las bonificaciones, premios u otros beneficios que pudieran otorgarse a los corredores de seguros por intermediación de póliza de seguros de Asistencia Médica Colectiva, serán determinadas en base a los condiciones comerciales pactadas.

ASEGURADOS TITULARES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ESTIMACIÓN REFERENCIAL - ADICIONAL AL PLAN ADICIONAL 1

Composición	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021
	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV	Prima Comercial + IGV
TITULAR / CONYUGE HASTA 35	S/. 72.60	S/. 79.86	S/. 87.85	S/. 96.64
TITULAR / CONYUGE DESDE 36 HASTA 45	S/. 92.40	S/. 101.64	S/. 111.80	S/. 122.98
TITULAR / CONYUGE DESDE 46 HASTA 55	S/. 118.80	S/. 130.68	S/. 143.75	S/. 158.13
TITULAR / CONYUGE DESDE 56 HASTA 65	S/. 153.29	S/. 168.62	S/. 185.48	S/. 204.03
TITULAR / CONYUGE MAYOR DE 65	S/. 153.29	S/. 168.62	S/. 185.48	S/. 204.03
HIJOS HASTA 18	S/. 47.85	S/. 52.64	S/. 57.90	S/. 63.69

La presente estimación referencial es una evolución en el tiempo del importe de la prima, por cuanto las primas prodrán ser objeto de ajuste por actualización según los criterios técnicos - financieros y supuestos actuariales establecidos.

MÉTODO DE REAJUSTE

1.- Las primas podrán ser objeto de ajuste por actualización en razón de la evolución de la tendencia del mercado nacional e internacional, el índice de inflación , inclusive de inflación médica, cambios en beneficios, siniestralidad pasada y esperada, las tablas de mortalidad y morbilidad, nuevas tecnologías , edad, evolución de gastos médicos , tarifarios de las clínicas y centros médicos con los que se prestan los servicios de salud, siendo que , aquellos ajustes por actualizaciones se realizarán en las renovaciones y/o en la forma definida para tales efectos en la presente póliza de seguro.

2.- La evaluación se realizará de manera semestral.

3.- La Siniestralidad Objetivo es: 65 %