



PLAN DE BENEFICIOS

PLAN BASE HIJOS MAYORES

IAFAS AUTOSEGURO FESUNAT
PLAN BASE- HIJOS MAYORES
VIGENCIA 2025

TABLA DE BENEFICIOS

<u>TIPO DE PLAN</u>	<u>LÍMITE MÁXIMO DE BENEFICIO ANUAL POR ASEGURADO</u>
<u>COMPLEMENTARIO AL PEAS</u>	<u>S/ 150,000</u>

PROGRAMA ENFERMEDADES CRÓNICAS - ESTAR VITAL
Central: (01) 743 - 7933

Atención de Pacientes Crónicos en domicilio/virtual (Medicina Interna, Geriatria).	Lima	Provincias
El Programa está dirigido a todos los afiliados, sin límite de edad, que se encuentren haciendo uso del programa crónicos; brinda a sus pacientes los beneficios del manejo integral de su enfermedad de acuerdo a los protocolos establecidos Cubre los siguientes diagnósticos crónicos: - Hipertensión Arterial Esencial no complicada. - Asma - Diabetes Mellitus no complicada - Dislipidemia - Osteoporosis - Hipotiroidismo - Glaucoma - Gastritis Crónica - Enfermedad de Parkinson - Enfermedad de Alzheimer - Rinitis Alérgica Crónica - Artrosis - Hiperplasia Benigna de la Próstata - Enfermedad de Gota - Anemia Ferropénica. Incluye consultas Médicas, controles de laboratorio, evaluación nutricional (virtual), evaluación psicológica (virtual), procedimientos diagnósticos y medicinas. (Según guías de práctica clínica). Provincias: Solo atención virtual	100%	
Medicinas en denominación GENÉRICA , bajo modalidad de botiquín, laboratorio y exámenes auxiliares.	100%	
Medicinas en denominación COMERCIAL , relacionadas con la atención ambulatoria.	90%	
Prestaciones cubiertas:	Cobertura	
Exámenes de laboratorio y procedimientos. (Según guías de práctica clínica).	100%	
*Las atenciones a domicilio están a cargo de la empresa Estar Vital. Alcance geográfico Lima: Lima: Por el Norte: Hasta el Km 15 Panamericana Norte, Los Olivos, Por el Centro: La Victoria – Santa Catalina, Balconcillos, Por el Sur: Chorrillos (La Encantada – las Brisas), San Juan de Miraflores (Av. Los Héroes hasta Av. Miguel Iglesias – Hospital María Auxiliadora), Por el Este: San Juan de Lurigancho (Av. Los Próceres de la Independencia hasta Av. Santa Rosa de Lima), Zárate, Ate (Carretera Central hasta Urb. Ceres, Por el Oeste: hasta el Callao (Hasta la Punta). Provincias: Solo atención virtual.		

Atención Médica a Domicilio (Medicina General) y Clínica Virtual (Atención de Especialistas)		Lima	Provincias
Deducible por consulta		S/ 40	
Prestaciones cubiertas:		Cobertura	
Exámenes de laboratorio y procedimientos. (Según guías de práctica clínica).		100%	
*Las atenciones a domicilio están a cargo de la empresa Estar Vital. Alcance geográfico Lima: Lima: Por el Norte: Hasta el Km 15 Panamericana Norte, Los Olivos, Por el Centro: La Victoria – Santa Catalina, Balconcillos, Por el Sur: Chorrillos (La Encantada – las Brisas) , San Juan de Miraflores (Av. Los Héroes hasta Av. Miguel Iglesias – Hospital María Auxiliadora), Por el Este: San Juan de Lurigancho (Av. Los Próceres de la Independencia hasta Av. Santa Rosa de Lima), Zárate, Ate (Carretera Central hasta Urb. Ceres, Por el Oeste: hasta el Callao (Hasta la Punta). Provincias: Solo atención virtual.			
ATENCIÓN AMBULATORIA EN CLÍNICAS			
	Deducible	Cubierto al	
RED 1 LIMA			
CLINICA BELLAVISTA	S/45	80%	
CLINICA LIMATAMBO (SEDE SAN JUAN)			
CLINICA MONTEFIORI			
CLINICA HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS			
CLINICA MEDAVAN			
CLINICA NUEVO SAN JUAN			
CLINICA SANENS			
CLINICA DE TRAUMATOLOGIA ARTHOSALUD			
CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR			
SANNA CENTRO CLINICO CHACARILLA			
SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA			
RED 2 LIMA			
CENTRO MÉDICO JOCKEY SALUD	S/55	75%	
CENTRO MÉDICO MEDEX			
CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA			
CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA			
CLÍNICA PROVIDENCIA			
CLINICA SAN GABRIEL			
CLINICA AVIVA (LOS OLIVOS)			
CLINICA AVIVA (LIMA)			
CLINICA SAN JUDAS TADEO			
RICARDO PALMA (LIMA SUR)			
RED 3 LIMA			
CLÍNICA JESÚS DEL NORTE	S/65	70%	
CLÍNICA LUIS TEZZA			
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS			
CLINICA LIMATAMBO (SEDE SAN ISIDRO)			
CLINICA VESALIO			
CLINICA JAVIER PRADO			
RED 4 LIMA			
CLÍNICA GOOD HOPE	S/75	65%	
CLÍNICA STELLA MARIS			
CLINICA SANNA SAN BORJA			
CLÍNICA SANNA EL GOLF			
RED 1 PROV			
CLÍNICA TORRES (TALARA)	S/45	85%	
CLINICA J&C INMACULADA CONCEPCION (SULLANA)			
CLINICA SANTA ROSA (SULLANA)			

CLINICA LOS COCOS (PIURA)				
CLINICA AMERICANA DE JULIACA (JULIACA)				
CLÍNICA SANNA DEL SUR (AREQUIPA)				
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (IQUITOS)				
HOSPITAL PRIVADO DE PIURA (PIURA)				
CLINICA AUNA (CHICLAYO)				
CLINICA GASTROSALUD (CHICLAYO)				
CLÍNICA UNIÓN (CHICLAYO)				
CLÍNICA CAMINO REAL (TRUJILLO)				
CLINICA PERUANO AMERICANO (TRUJILLO)				
CLINICA SAN ANTONIO (TRUJILLO)				
CENTRO DE HEMODIÁLISIS SANTA LUCIA (TRUJILLO)				
SANNA CENTRO CLINICO CAJAMARCA (CAJAMARCA)				
CLINICA LIMATAMBO (CAJAMARCA)				
CLINICA LOS FRESNOS (CAJAMARCA)				
CLINICA PARDO (CUZCO)				
CLINICA MACSALUD (CUZCO)				
CLÍNICA DE LOS VASQUEZ (CHINCHA)				
CLINICA VICTOR PAREDES (CUZCO)				
CLINICA FAMISALUD (CHINCHA)				
CLINICA FAMISALUD (PISCO)				
CLINICA TATAJE (ICA)				
CLÍNICA REGIONAL (ICA)				
CLINICA ISABEL (TACNA)				
COORPORACIÓN ROCA PERU (PUNO)				
CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA (HUANCAYO)				
CLINICA ROBLES (CHIMBOTE)				
CLINICA SAN PEDRO (HUACHO)				
CLINICA SAN PABLO (HUARAZ)				
CLINICA SAN MARTIN (TARAPOTO)				
CLINICA JUAN PABLO II (PUCALLPA)				
CLÍNICA MONTE HOREB (PUCALLPA)				
CLÍNICA ANA STAHL (IQUITOS)				
CLÍNICA SANTA TERESA (APURIMAC)				
CLINICA HUANUCO (HUANUCO)				
CENTRO MEDICO MARIA BELEN (CAJAMARCA)				
POLICLÍNICO PEDIÁTRICO (CAJAMARCA)				
CLINICENTRO ABSI (AREQUIPA)				
CLINICA LA SOLIDARIDAD (BARRANCA)				
CLINICA MEDICA SANTA EMILIA (PIURA)				
SANNA CLÍNICA BELEN (PIURA)				
CENTRO MÉDICO PREVENVAC (PUCALLPA)				
CLÍNICA WISAR SALUD (IQUITOS)				
CLINICA AMAZÓNICA (PUCALLPA)				
RED 2 PROV				
CLÍNICA ANA STAHL (IQUITOS)			S/50	80%
AUNA SERVIMÉDICOS (CHICLAYO)				
CLINICA VALLESUR (AREQUIPA)				
GRUPO CARITA FELIZ (PIURA)				
CLINICA SEÑOR DE LUREN (ICA)				
CLÍNICA LA LUZ (TACNA)				
SANNA CLÍNICA BELEN (PIURA)				
CLÍNICA BELLO HORIZONTE (PIURA)				
CLINICA TRESA (TALARA)				
CLINICA LAS CONDES (ICA)				
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (AREQUIPA)				
CLINICA MIRAFLORES - AUNA (PIURA)				

RED 3 PROV		
CLÍNICA EL PACIFICO (CHICLAYO)	S/55	75%
CLINICA CONFIASALUD (HUANCAYO)		
CLINICA SANCHEZ FERRER (TRUJILLO)		
CLINICA SAN PABLO (AREQUIPA)		
CLINICA METROPOLITANA (CHICLAYO)		
GARCIA BRAGAGNINI (AREQUIPA)		
CLÍNICA AREQUIPA (AREQUIPA)		
PROMEDIC (TACNA)		
SANNA CENTRO MÉDICO (TALARA)		
CLINICA SAN PEDRO (CHIMBOTE)		
CLÍNICA LA MERCED SAN PABLO (TRUJILLO)		
CLÍNICA PERUANO SUIZA (CUZCO)		
Prestaciones cubiertas:		
Consulta médica, Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología		
Exámenes de diagnóstico por imágenes		
Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de procedimientos y enfermería)		
Farmacia		

ATENCIÓN POR EMERGENCIA NO ACCIDENTAL		En todas las clínicas afiliadas	
Deducible por consulta de emergencia no accidental		S/ 0	
Prestaciones cubiertas:		Cobertura	
Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología		100%	
Exámenes de diagnóstico por imágenes			
Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de procedimientos y enfermería)			
Farmacia			
Derivación hospitalaria por emergencia		Según condiciones de hospitalización	
ATENCIÓN POR EMERGENCIA ACCIDENTAL		En todas las clínicas afiliadas	
Deducible por emergencia accidental		S/ 0	
Prestaciones cubiertas:		Cobertura	
Emergencias que inician atención en clínica dentro de las primeras 24 horas de ocurrido el accidente, hasta la estabilización del paciente.		100%	
Continuidad en clínica de la emergencia accidental ambulatoria hasta máximo 60 días calendario.			
Derivación hospitalaria por emergencia		Según condiciones de hospitalización	
TRASLADO POR EMERGENCIA		Proveedores afiliados	
Deducible por emergencia accidental		S/ 0	
Prestaciones cubiertas:		Cobertura	
Traslado por emergencia Ambulancia terrestre tipo I, II y/o III según disponibilidad de los proveedores afiliados.		100%	
Traslado por evacuación Avión solo vuelo comercial regular nacional. Se considera un máximo de 2 pasajeros (paciente y profesional de salud). Cobertura vía reembolso a nivel nacional previa evaluación de auditoría médica.			
ATENCIÓN HOSPITALARIA			
		Deducible	Cubierto al
RED 1 LIMA			
CLINICA BELLAVISTA		S/0	80%
CLINICA LIMATAMBO (SEDE SAN JUAN)			
CLINICA MONTEFIORI			
CLINICA MEDAVAN			

CLINICA DE TRAUMATOLOGIA ARTHOSALUD		
CLINICA HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS		
CLINICA NUEVO SAN JUAN		
CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR		
RED 2 LIMA		
CENTRO MÉDICO JOCKEY SALUD	1 día de cuarto	80%
CENTRÓ MÉDICO MEDEX		
CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA		
CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA		
CLÍNICA PROVIDENCIA		
CLINICA AVIVA (LOS OLIVOS)		
CLINICA AVIVA (LIMA)		
CLINICA SAN GABRIEL		
CLINICA SAN JUDAS TADEO		
RED 3 LIMA		
CLÍNICA JESÚS DEL NORTE	1 día de cuarto	75%
CLÍNICA LUIS TEZZA		
CLÍNICA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS		
CLINICA LIMATAMBO (SEDE SAN ISIDRO)		
CLINICA VESALIO		
CLINICA JAVIER PRADO		
RED 4 LIMA		
CLÍNICA GOOD HOPE	1 día de cuarto	70%
CLÍNICA STELLA MARIS		
CLINICA SANNA SAN BORJA		
CLÍNICA SANNA EL GOLF		
RED 1 PROV		
CLÍNICA TORRES (TALARA)	S/0	85%
CLINICA J&C INMACULADA CONCEPCION (SULLANA)		
CLINICA SANTA ROSA (SULLANA)		
CLINICA LOS COCOS (PIURA)		
CLINICA AMERICANA DE JULIACA (JULIACA)		
CLÍNICA SANNA DEL SUR (AREQUIPA)		
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (IQUITOS)		
HOSPITAL PRIVADO DE PIURA (PIURA)		
CLINICA AUNA (CHICLAYO)		
CLINICA GASTROSALUD (CHICLAYO)		
CLÍNICA UNIÓN (CHICLAYO)		
CLÍNICA CAMINO REAL (TRUJILLO)		
CLINICA PERUANO AMERICANO (TRUJILLO)		
CLINICA SAN ANTONIO (TRUJILLO)		
CENTRO DE HEMODIÁLISIS SANTA LUCIA (TRUJILLO)		
SANNA CENTRO CLINICO CAJAMARCA (CAJAMARCA)		
CLINICA LIMATAMBO (CAJAMARCA)		
CLINICA LOS FRESNOS (CAJAMARCA)		
CLINICA PARDO (CUZCO)		
CLINICA MACSALUD (CUZCO)		
CLÍNICA DE LOS VASQUEZ (CHINCHA)		
CLINICA VICTOR PAREDES (CUZCO)		
CLINICA FAMISALUD (CHINCHA)		
CLINICA FAMISALUD (PISCO)		
CLINICA TATAJE (ICA)		
CLÍNICA REGIONAL (ICA)		
CLINICA ISABEL (TACNA)		
COORPORACIÓN ROCA PERU (PUNO)		
CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA (HUANCAYO)		

CLINICA ROBLES (CHIMBOTE)		
CLINICA SAN PEDRO (HUACHO)		
CLINICA SAN PABLO (HUARAZ)		
CLINICA SAN MARTIN (TARAPOTO)		
CLINICA JUAN PABLO II (PUCALLPA)		
CLÍNICA MONTE HOREB (PUCALLPA)		
CLÍNICA SANTA TERESA (APURIMAC)		
CLINICA HUANUCO (HUANUCO)		
CENTRO MEDICO MARIA BELEN (CAJAMARCA)		
POLICLÍNICO PEDIÁTRICO (CAJAMARCA)		
CLINICENTRO ABSI (AREQUIPA)		
CLINICA MEDICA SANTA EMILIA (PIURA)		
SANNA CLÍNICA BELEN (PIURA)		
CENTRO MÉDICO PREVENVAC (PUCALLPA)		
CLÍNICA WISAR SALUD		
CLINICA AMAZÓNICA (PUCALLPA)		
RED 2 PROV		
CLÍNICA ANA STAHL (IQUITOS)	1 día de cuarto	85%
AUNA SERVIMÉDICOS (CHICLAYO)		
CLINICA VALLESUR (AREQUIPA)		
GRUPO CARITA FELIZ (PIURA)		
CLINICA SEÑOR DE LUREN (ICA)		
CLÍNICA LA LUZ (TACNA)		
SANNA CLÍNICA BELEN (PIURA)		
CLÍNICA BELLO HORIZONTE (PIURA)		
CLINICA TRESA (TALARA)		
CLINICA LAS CONDES (ICA)		
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (AREQUIPA)		
CLINICA MIRAFLORES - AUNA (PIURA)		
RED 3 PROV		
CLÍNICA EL PACIFICO (CHICLAYO)	1 día de cuarto	80%
CLINICA CONFIASALUD (HUANCAYO)		
CLINICA SANCHEZ FERRER (TRUJILLO)		
CLINICA SAN PABLO (AREQUIPA)		
CLINICA METROPOLITANA (CHICLAYO)		
GARCIA BRAGAGNINI		
CLÍNICA AREQUIPA (AREQUIPA)		
PROMEDIC (TACNA)		
SANNA CENTRO MÉDICO (TALARA)		
CLINICA SAN PEDRO (CHIMBOTE)		
CLÍNICA LA MERCED SAN PABLO (TRUJILLO)		
CLÍNICA PERUANO SUIZA (CUZCO)		
Prestaciones cubiertas:		
Honorarios médicos por tratamiento y/o cirugías (médico principal, ayudantía, anestesista)		
Procedimientos hospitalarios quirúrgicos y no quirúrgicos		
Sala de operaciones, sala de recuperación, cuidados intermedios, UCI y UCIN		
Hotelería: Habitación estándar		
Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología		
Exámenes de diagnóstico por imágenes		
Farmacia y material médico		
ATENCIÓN ODONTOLÓGICA		
	Deducible por pieza tratada	Cubierto al
RED ODONTOLÓGICA LIMA		
CENTRO MEDICO ODONTOLÓGICO AMERICANO	S/35	85%

CENTRO DENTAL SAN JOSE		
CLÍNICA CERDENT		
CLÍNICA ODONTOLÓGICA CANO ALVAREZ		
CLINICA ODONTOFRESH		
CLINICA DENTAL ALVAREZ		
CLÍNICA DENTAL URTEAGA		
RED ODONTOLÓGICA PROVINCIAS		
CENTRO ODONTOLÓGICO AMERICANO (TODOS LOS CENTROS)	S/35	85%
Prestaciones cubiertas:		
Cirugía Bucal: Exodoncia simple Operatoria Dental: Obturación con resina Radiología Odontológica: Radiografía Bite Wing, Radiografía Periapical y Radiografía Oclusal.		
Exclusiones: Gastos por tratamientos de carácter odontológico: periodontitis, ortodoncia, gingivitis, prognatismo, cirugía de encías, quistes dentales, prótesis y todo lo relacionado con ellos.		
ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA		
	Deducible	Cubierto al
Medida de vista, Agudeza visual, Presión ocular y Fondo de ojo (una vez al año, solo en los centros oftalmológicos)	S/0	100%
RED 1 OFTALMOLÓGICA LIMA		
ARBAYSS LASER	S/45	75%
CLÍNICA DE OJOS VISUAL CENTER		
CLÍNICA VISTA		
INSTITUTO OFTALMOLOGICO WONG		
MACULA		
OCULASER CENTRO DE MICROCIROUGIA Y LASER		
OMNIA VISION		
VISUAL CENTER		
CLINICA OFTALMO VISSUM		
OPTIMA VISION		
RED 2 OFTALMOLÓGICA LIMA		
CONFIA INSTITUTO OFTALMOLOGICO	S/55	70%
D´OPELUCE		
FUTURO VISION		
INSTITUTO PERUANO DE LA VISION		
OFTALMICA		
OFTALMOSALUD SEDE NORTE		
OFTALMOSALUD SEDE SAN ISIDRO		
TG LASER OFTALMICA		
RED 1 OFTALMOLÓGICA PROVINCIA		
OFTALMOVISIÓN (TRUJILLO)	S/45	75%
OFTALMOSALUD (AREQUIPA)		
Prestaciones cubiertas:		
Incluye los servicios oftalmológicos de las clínicas y centros médicos de Lima y Provincias, según condiciones ambulatorias. (médico principal, ayudantía, anestesista).		
RED LABORATORIO LIMA		
	Deducible	Cubierto al
MULTILAB (TODOS LOS CENTROS)	0	90%
Prestaciones cubiertas:		
El programa cuenta con una red de laboratorio para exámenes en general.		
ATENCIÓN DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		

RED DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		
	Deducible	Cubierto al
CRYMEF	S/20	80%
CLINICA PRIMAVERA	S/90	60%
CLINICA ARTHOSALUD	S/20	80%
PROVINCIA		
BIOSALUD (TALARA)	S/0	80%
DISEBMIR (ICA)	S/20	80%
ATENCIÓN IMÁGENES		
	Deducible	Cubierto al
RED IMÁGENES LIMA		
CIMEDIC	S/0	90%
DPI DEL PERU		
QUIROS SONAR DIAGNOSTICO SAC		
PET CT PERU S.A.		
RESONANCIA MEDICA S.R.LTDA. (RESOCENTRO)		
MEDIMAGEN (EMETAC)		
SERVICIOS MEDICOS ASOCIADOS OSTEOPERU SAC.		
RED IMÁGENES PROVINCIAS		
REMASUR (CUZCO)	S/0	90%
REMASUR (AREQUIPA)		
REMASUR (TACNA)		
RESOCENTRO (PIURA)		
RESONANCIA MAGNETICA DEL SUR S.A. (AREQUIPA)		
TOMOMEDIC (TRUJILLO)		
Prestaciones cubiertas:		
El programa cuenta con una red de centros de ayuda diagnóstica, para los siguientes exámenes: tomografías y resonancias magnéticas, mamografía y ecografía de mamas, densitometría, eco Doppler, radiografías y ecografías en general.		
ATENCIÓN EN CADENAS DE FARMACIA		Aplica para la red de atención detallada en el presente contrato.
Deducible por servicio:		S/ 0
Prestaciones cubiertas:		Cobertura
Atención de las cadenas de farmacia BOTICAS & SALUD, INKAFARMA, MIFARMA a nivel nacional para medicamentos autorizados. Vigencia de la receta 15 días calendario. No aplica receta de Estar Vital).		90%
ATENCIÓN ONCOLÓGICA		SOLO LOS AFILIADOS A ONCOSALUD
Deducible por consulta ambulatoria y hospitalización		S/ 0
Prestaciones cubiertas:		Cobertura
La cobertura es solo para los pacientes que están en el programa oncológico de ONCOSALUD. Luego del diagnóstico definitivo de cáncer (neoplasia maligna) demostrado por los resultados de anatomía patológica. Con exclusiones detalladas en el convenio. Tiempo de carencia 3 meses.		100%
PRÓTESIS INTERNAS QUIRÚRGICAMENTE NECESARIAS (hasta 18,000 soles incl. IGV)		En todas las clínicas afiliadas
Prestaciones cubiertas:		Cobertura
Las prótesis cubiertas son las siguientes: cadera, codo, dedo, hombro, muñeca, rodilla y tobillo entre otras prótesis internas que se encuentre en el plan de salud		100%
SALUD MENTAL FELIZMENTE SEGUROS (Telf.: 01 4453963)		A través de Felizmente Seguros (sólo Lima)
Primera consulta		S/ 50

Consulta Psicológica (por consulta) Entrevista y Orientación.	S/ 75
Consulta Psiquiátrica (por consulta)	S/ 75
Psicoterapia individual.	S/ 75
Psicoterapia Grupal	S/ 150
Psicoterapia de pareja	S/ 100
Evaluaciones Psicológicas	
Orientación vocacional. Paquete de 6 sesiones, 5 de evaluación y 1 de resultado con informe escrito.	S/ 500
Prueba de personalidad	S/ 100
Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	S/ 75
No cubre medicamentos, hospitalizaciones ni tratamientos por emergencias. En provincia la atención es de forma virtual.	
SEGUNDA OPINIÓN NACIONAL	Clínicas a elección del paciente
Para los casos de cirugías electivas (programadas). Consulta Médica a elección del Paciente.	S/ 0
Prestaciones cubiertas:	Cobertura
Sólo a través de reembolso previa revisión de auditoría médica.	100%
NUTRICIÓN MODALIDAD VIRTUAL ESTAR VITAL (telf. 743 - 7933)	A través de Estar Vital (sólo Lima)
Primera sesión	S/ 70
Control y seguimiento	S/ 50
Prestaciones cubiertas:	Cobertura
Sólo consulta y seguimiento. No incluye medicinas *Aplica Lima y Provincia	100%
GASTOS DE SEPELIO	Red de funerarias afiliadas
Deducible por servicio de sepelio	S/ 0
Prestaciones cubiertas:	Cobertura
Crédito	100%
Hasta S/ 5,000 en las siguientes funerarias: Funeraria La Molina (Campo Fe), Funeraria Jardines de la Paz, Finisterre, Agustín Merino, Funeraria Miraflores & Servicios Sac. Incluye: servicio funerario, servicio de sepultura o cremación (sin cinerario).	
Reembolso (en centros no afiliados)	100%
Hasta S/5,000 bajo las siguientes condiciones: Sepelio indemnización: S/ 2,500 con la sola presentación del certificado de defunción. La diferencia se paga con el sustento del gasto.	
* Según tratamiento farmacológico de Guía de Práctica Clínica vigente.	
REEMBOLSO AMBULATORIO	En proveedores no afiliados
Tope de consulta hasta S/ 200,00.	S/ 60
Prestaciones cubiertas:	Cobertura
Consulta médica, Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología	75%
Exámenes de diagnóstico por imágenes	
Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de procedimientos y enfermería)	
Farmacia	
Nota: Cobertura según Tarifario B del Tarifario Segus de la Asociación de Clínicas privadas. Los reembolsos solo aplican para Ciudades donde no existan clínicas afiliadas. Los reembolsos No aplican para Lima	

REEMBOLSO HOSPITALARIO		En proveedores no afiliados
Deducible por evento hospitalario		S/ 750
Prestaciones cubiertas:		Cobertura
Honorarios médicos por tratamiento y/o cirugías (médico principal, ayudantía, anestesista).		75%
Procedimientos hospitalarios quirúrgicos y no quirúrgicos		
Sala de operaciones, sala de recuperación, cuidados intermedios, UCI y UCIN		
Hotelería: Habitación estándar		
Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología		
Exámenes de diagnóstico por imágenes		
Farmacia y material médico		
Nota: Cobertura según Tarifario B del Tarifario Seguros de la Asociación de Clínicas privadas. Los reembolsos solo aplican para Ciudades donde no existan clínicas afiliadas. Los reembolsos No aplican para Lima		
1. El alcance de las coberturas de los planes está sujeto a la capacidad resolutive de la IPRESS elegida. 2. Todos los beneficios y deducibles otorgados en la Tabla de Beneficios incluyen IGV. 3.- No se cubren enfermedades congénitas. 4.- Los resultados del Plan de salud se evaluarán de manera constante y FESUNAT podrá modificar las condiciones de deducibles, copagos, red de clínicas y aportes con el fin de mantener controlada la siniestralidad objetivo (90%) previo aviso a la población afiliada con un plazo de anticipación de 45 días, considerando cuidar la economía y salud de aportantes y afiliados al Autoseguro, respectivamente.		



FESUNAT
FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUNAT



www.sabsa.com.pe