

**PLAN DE BENEFICIOS** 

## PLAN COMPLEMENTARIO PADRES

## IAFAS AUTOSEGURO FESUNAT PLAN COMPLEMENTARIO - PADRES VIGENCIA 2025

## **TABLA DE BENEFICIOS**

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

PROGRAMA ENFERMEDADES CRÓNIC Central: (01) 743 - 793		-
Atención de Pacientes Crónicos en domicilio/virtual (Medicina Interna, Geriatría)	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.	ADOS DE <sup>100</sup>	A SUNAT
Incluye consultas Médicas, controles de laboratorio, evaluación nutricional (virtual), evaluación psicológica (virtual), procedimientos diagnósticos y medicinas. (Según guías de práctica clínica).  Consulta psicológica y Nutricionista (virtual).  Provincias: Solo atención virtual		
Medicinas en denominación <b>GENÉRICA</b> , bajo modalidad de botiquín, laboratorio y exámenes auxiliares	100	%
Medicinas en denominación <b>COMERCIAL</b> , relacionadas con la atención ambulatoria.	659	%

<sup>\*</sup> 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 Agudos y Especialidades)	Lima	Provincias
Deducible por consulta	S/	40

Prestaciones cubiertas:	Cobertura
Medicinas en denominación GENÉRICA, bajo modalidad de botiquín, laboratorio y exámenes auxiliares	100%
Medicinas en denominación COMERCIAL, relacionadas con la atención ambulatoria.	65%

<sup>\*</sup>Las atenciones a domicilio están a cargo de la empresa Estar Vital.

Alcance geográfico Lima:

<u>Lima: Por el Norte:</u> Hasta el Km 15 Panamericana Norte, Los Olivos, <u>Por el Centro:</u> La Victoria – Santa Catalina, Balconcillos, <u>Por el Sur;</u> Chorrillos (La Encantada – las Brisas), San Juan de Miraflores (Av. Los Héroes hasta Av. Miguel Iglesias – Hospital María Auxiliadora), <u>Por el </u> Este; San Juan de Lurigancho (Av. Los Próceres de la Independencia hasta Av. Santa Rosa de Lima), Zárate, Ate ( Carretera Central hasta Urb. Ceres, <u>Por el Oeste</u>; hasta el Callao (Hasta la Punta). Provincias:

Solo atención virtual.		
ATENCIÓN AMBULATOI	RIA EN CLÍNICAS	
	Deducible	Cubierto al
RED 1 LIN	<b>1</b> A	•
CLINICA BELLAVISTA		
CLINICA LIMATAMBO (SEDE SAN JUAN)		
CLÍNICA HOGAR SAN JUAN DE DIOS		
CLINICA MONTEFIORI		
CLINICA MEDAVAN		
CLINICA SANENS	S/55	75%
CLINICA DE TRAUMATOLOGIA ARTHOSALUD		
CLINICA NUEVO SAN JUAN		
CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR		
SANNA CENTRO CLINICO CHACARILLA		
SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA		
RED 2 LIN	ΛA	
CENTRO MÉDICO JOCKEY SALUD		
CENTRÓ MÉDICO MEDEX		
CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA		
CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA		A S70%AT
CLÍNICA PROVIDENCIA		
CLINICA SAN GABRIEL		
CLINICA AVIVA (LOS OLIVOS)	HEE ADOS DE	
CLINICA AVIVA (LIMA)		
CLINICA SAN JUDAS TADEO		
CLÍNICA JESÚS DEL NORTE		
RICARDO PALMA (LIMA SUR)		
RED 3 LIN	/A	
CLINICA LIMATABO (SAN ISIDRO)		
CLINICA VESALIO		
CLÍNICAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	S/75	65%
CLINICA JAVIER PRADO		
RED 4 LIN	1A	
CLÍNICA STELLA MARIS		
CLÍNICA UIS TEZZA		
CLINICA SANNA SAN BORJA	S/85	60%
CLÍNICA SANNA EL GOLF		0070
CLÍNICA GOOD HOPE		
RED 5 LIN		
CLÍNICA SAN PABLO (SURCO)		
CLÍNICA SAN PABLO (SONCO)  CLÍNICA RICARDO PALMA (SAN ISIDRO)	S/90	55%
RED 1 PR	OV	1
CLÍNICA TORRES (TALARA)		
CLINICA TORRES (TALARA)  CLINICA SANTA ROSA (SULLANA)		
CLINICA SANTA ROSA (SULLANA)  CLINICA J&C INMACULADA CONCEPCION (SULLANA)	S/50	80%
CLINICA J&C INMACULADA CONCEPCIÓN (SULLANA)  CLINICA LOS COCOS (PIURA)		
CLINICA LOS COCOS (FIURA)		

CLINICA MEDICA SANTA EMILIA (PIURA)		
HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS (PIURA)		
CLINICA AMERICANA DE JULIACA (JULIACA)	-	
SANNA CLÍNICA DEL SUR (AREQUIPA)		
CLÍNICA SANTA TERESA (APURIMAC)		
HOSPITAL PRIVADO DE PIURA (PIURA)		
CLINICA AUNA (CHICLAYO)	-	
CLINICA GASTROSALUD (CHICLAYO)	-	
CLÍNICA UNIÓN (CHICLAYO)	-	
HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS (CHICLAYO)	-	
CLÍNICA CAMINO REAL (TRUJILLO)	-	
CLINICA SAN ANTONIO (TRUJILLO)		
CENTRO DE HEMODIÁLISIS SANTA LUCIA (TRUJILLO)	-	
CLÍNICA PERUANA AMERICANA (TRUJILLO)	-	
SANNA CENTRO CLINICO CAJAMARCA (CAJAMARCA)		
CLINICA LIMATAMBO (CAJAMARCA)		
CLINICA LOS FRESNOS (CAJAMARCA)		
CLINICA PARDO (CUZCO)	-	
CLINICA MACSALUD (CUZCO)	-	
CLINICA VICTOR PAREDES (CUZCO)		
HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS (CUZCO)		
CLÍNICA DE LOS VASQUEZ (CHINCHA)	_	
CLINICA FAMISALUD (CHINCHA)	_	
CLINICA FAMISALUD (PISCO)		
CLINICA HUANUCO (HUANUCO)		
CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS – CREMPT (PIURA)		
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (IQUITOS)		
CENTRO MEDICO MARIA BELEN (CAJAMARCA)		
POLICLÍNICO PEDIÁTRICO (CAJAMARCA)		
CLINICENTRO ABSI (AREQUIPA)	_	
CLINICA TATAJE (ICA)	ADOS DE I	A SUNAT
CLÍNICA REGIONAL (ICA)	ADOS DE L	A SUNAI
CLINICA ISABEL (TACNA)		
COORPORACIÓN ROCA PERU (PUNO)		
CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA (HUANCAYO)	_	
CLINICA ROBLES (CHIMBOTE)	_	
CLINICA SAN PEDRO (HUACHO)		
CLINICA LA SOLIDARIDAD (BARRANCA)	_	
CLINICA SAN PABLO (HUARAZ)		
CLINICA SAN MARTIN (TARAPOTO)		
CLINICA JUAN PABLO II (PUCALLPA)	-	
CLÍNICA MONTE HOREB (PUCALLPA)	_	
CENTRO MÉDICO PREVENVAC (PUCALLPA)	_	
CLÍNICA WISAR SALUD (IQUITOS)	_	
CLINICA AMAZÓNICA (PUCALLPA)		
RED 2 PROV	T	
AUNA SERVIMÉDICOS (CHICLAYO)		
CLINICA VALLESUR (AREQUIPA)		
GRUPO CARITA FELIZ (PIURA)		
CLINICA SEÑOR DE LUREN (ICA)		
CLÍNICA LA LUZ (TACNA)	S/60	70%
CLINICA LAS CONDES (ICA)		
CLINICA TRESA (TALARA)		
LUCCAD CUINICA CAN ILIAN DE DICC (ADECUIDA)		
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (AREQUIPA) CLÍNICA BELLO HORIZONTE (PIURA)		

CLINICA MIRAFLORES - AUNA (PIURA)		
RED 3 PROV		
CLÍNICA PERUANO SUIZA (CUZCO)		
CLINICA EL PACIFICO (CHICLAYO)		
CLINICA CONFIASALUD (HUANCAYO)		
CLINICA ORTEGA (HUANCAYO)		
CLINICA SANCHEZ FERRER (TRUJILLO)		
CLINICA SAN PABLO (AREQUIPA)		
CLINICA METROPOLITANA (CHICLAYO)		
CLÍNICA AREQUIPA (AREQUIPA)	S/70	65%
GARCIA BRAGAGNINI (AREQUIPA)		
PROMEDIC (TACNA)		
SANNA CENTRO MÉDICO (TALARA)		
CLINICA SAN PEDRO (CHIMBOTE)		
CLÍNICA LA MERCED SAN PABLO (TRUJILLO)		
SANNA CLÍNICA BELEN (PIURA)		
CLÍNICA ANA STAHL (IQUITOS)		
Prestaciones cubiertas:		
Consulta médica, Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patologí	a	
Exámenes de diagnóstico por imágenes		
Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de procedimientos)	ntos y enfermería)	
Farmacia		

ATENCIÓN POR EMERGENCIA NO ACCIDENTAL	En todas las clínicas afiliadas
Deducible por consulta de emerg <mark>e</mark> ncia no accidental	S/ 0
Prestaciones cubiertas:	Cobertura
Exámenes auxiliares de laborato <mark>ri</mark> o clínico y patología	
Exámenes de diagnóstico por imágenes	
Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de	100%
procedimientos y enfermería)	EADOS DE LA SLINIAT
Farmacia FUNDO DE EIVIFI	EADOS DE LA SUNAT
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.	
Traslado por evacuación	4000/
Avión solo vuelo comercial regular nacional.	100%
Se considera un máximo de 2 pasajeros (paciente y profesional de	
salud).	
Cobertura vía reembolso a nivel nacional previa evaluación de auditoría médica.	
ATENCIÓN HOSPITA	LARIA

	Deducible	Cubierto al
RED 1 LIMA		
CLINICA BELLAVISTA		
CLINICA LIMATAMBO (SEDE SAN JUAN)		
CLÍNICA HOGAR SAN JUAN DE DIOS		
CLINICA MONTEFIORI	6/400	750/
CLINICA MEDAVAN	S/400	75%
CLINICA DE TRAUMATOLOGIA ARTHOSALUD		
CLINICA NUEVO SAN JUAN		
CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR		
RED 2 LIMA		
CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA		
CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA		
CLÍNICA PROVIDENCIA		
CLINICA SAN GABRIEL	S/750	70%
CLINICA AVIVA (LOS OLIVOS)	3/130	7070
CLINICA AVIVA (LIMA)		
CLINICA SAN JUDAS TADEO		
CLÍNICA JESÚS DEL NORTE		
RED 3 LIMA		
CLINICA LIMATABO (SAN ISIDRO)		
CLINICA VESALIO	S/1,000	65%
CLÍNICAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS		3373
CLINICA JAVIER PRADO		
RED 4 LIMA		
CLÍNICA STELLA MARIS		
CLÍNICA LUIS TEZZA	2// 222	
CLINICA SANNA SAN BORJA	S/1,200	60%
CLÍNICA SANNA EL GOLF		
CLÍNICA GOOD HOPE		
CLÍNICA SAN PABLO (SURCO)	<del>.EADOS DE L</del>	<del>A SUNAT</del>
CLINICA SAN PABLO (SONCO)  CLINICA RICARDO PALMA (SAN ISIDRO)	S/1,400	55%
RED 1 PROV		
CLÍNICA TORRES (TALARA)		
CLINICA SANTA ROSA (SULLANA)		
CLINICA J&C INMACULADA CONCEPCION (SULLANA)		
CLINICA LOS COCOS (PIURA)		
CLINICA MEDICA SANTA EMILIA (PIURA)		
HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS (PIURA)		
CLINICA AMERICANA DE JULIACA (JULIACA)		
SANNA CLÍNICA DEL SUR (AREQUIPA)		
CLÍNICA SANTA TERESA (APURIMAC)		
HOSPITAL PRIVADO DE PIURA (PIURA)		
CLINICA AUNA (CHICLAYO)	S/500	75%
CLINICA GASTROSALUD (CHICLAYO)		
CLÍNICA UNIÓN (CHICLAYO)		
HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS (CHICLAYO)		
CLÍNICA CAMINO REAL (TRUJILLO)		
CLINICA SAN ANTONIO (TRUJILLO)		
CENTRO DE HEMODIÁLISIS SANTA LUCIA (TRUJILLO)		
CLÍNICA PERUANA AMERICANA (TRUJILLO)		
SANNA CENTRO CLINICO CAJAMARCA (CAJAMARCA)		
CLINICA LIMATAMBO (CAJAMARCA)		
CLINICA LOS FRESNOS (CAJAMARCA)		

CLINICA PARDO (CUZCO)		
CLINICA MACSALUD (CUZCO)		
CLINICA VICTOR PAREDES (CUZCO)		
HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS (CUZCO)		
CLÍNICA DE LOS VASQUEZ (CHINCHA)		
CLINICA FAMISALUD (CHINCHA)		
CLINICA FAMISALUD (PISCO)		
CLINICA HUANUCO (HUANUCO)		
CENTRO DE REPOSO SAN JUAN DE DIOS – CREMPT (PIURA)		
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (IQUITOS)		
CENTRO MEDICO MARIA BELEN (CAJAMARCA)		
POLICLÍNICO PEDIÁTRICO (CAJAMARCA)		
CLINICENTRO ABSI (AREQUIPA)		
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)		
CENTRO MÉDICO PREVENVAC (PUCALLPA)		
CLÍNICA WISAR SALUD (IQUITOS)		$\Lambda$
CLINICA AMAZÓNICA (PUCALLPA)		
RED 2 PROV		
AUNA SERVIMÉDICOS (CHICLAYO)		
CLINICA VALLESUR (AREQUIPA)		
GRUPO CARITA FELIZ (PIURA)		
CLINICA SEÑOR DE LUREN (ICA)	LEADOS DE LA	A SUNAT
CLÍNICA LA LUZ (TACNA)	0/750	700/
CLINICA LAS CONDES (ÍCA)	S/750	70%
CLINICA TRESA (TALARA)		
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (AREQUIPA)		
CLÍNICA BELLO HORIZONTE (PIURA)		
CLINICA MIRAFLORES - AUNA (PIURA)		
RED 3 PROV		
CLÍNICA PERUANO SUIZA (CUZCO)		
CLINICA EL PACIFICO (CHICLAYO)		
CLINICA CONFIASALUD (HUANCAYO)		
CLINICA ORTEGA (HUANCAYO)		
CLINICA SANCHEZ FERRER (TRUJILLO)		
CLINICA SAN PABLO (AREQUIPA)		
CLINICA METROPOLITANA (CHIĆLAYO)		
CLÍNICA AREQUIPA (AREQUIPA)	S/1000	65%
GARCIA BRAGAGNINI (AREQUIPA)		
PROMEDIC (TACNA)		
SANNA CENTRO MÉDICO (TALARA)		
CLINICA SAN PEDRO (CHIMBOTE)		
CLÍNICA LA MERCED SAN PABLO (TRUJILLO)		
SANNA CLÍNICA BELEN (PIURA)		
CLÍNICA ANA STAHL (IQUITOS)		
Prestaciones cubiertas:		
Honorarios médicos por tratamiento y/o cirugías (médico principal, a	yudantía, anestesista)	

Procedimientos hospitalarios quirúrgicos y no quirúrgicos			
Sala de operaciones, sala de recuperación, cuidados intermedios, L	JCL v UCIN		
Hotelería: Habitación estándar	2017 2011		
Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología			
Examenes de diagnóstico por imágenes			
Farmacia y material médico			
ATENCIÓN ODONTO	LÓGICA		
	Deducible por pieza tratada	Cubierto al	
RED ODONTOLÓGIC	A LIMA		
CENTRO MEDICO ODONTOLÓGICO AMERICANO			
CENTRO DENTAL SAN JOSE			
CLÍNICA CERDENT			
CLÍNICA ODONTOLÓGICA CANO ALVAREZ	S/35	85%	
CLINICA ODONTOFRESH	1		
CLINICA DENTAL ALVAREZ	_		
CLÍNICA DENTAL URTEAGA			
RED ODONTOLÓGICA P	ROVINCIAS		
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			
Gastos por tratamientos de carácter odontológico: periodontitis, orto quistes dentales, prótesis y todo lo relacionado con ellos.	odoncia, gingivitis, prognatism	o, cirugía de encías,	
RED LABORATORIO	DLIMA		
	Deducible	Cubierto al	
/ 0	EADOS DE LA	A SU90%AT	
Prestaciones cubiertas:			
El programa cuenta con una red de laboratorio para exámenes en c	general.		
RED 1 OFTALMOLÓGI	CA LIMA		
ARBRAYSS LASER			
CLÍNICA DE OJOS VISUAL CENTER			
CLÍNICA VISTA	1		
INSTITUTO OFTALMOLOGICO WONG			
MACULA	]	750/	
OCULASER CENTRO DE MICROCIRUGIA Y LASER	S/45	75%	
OMNIA VISION	1		
VISUAL CENTER	1		
CLINICA OFTALMO VISSUM	1		
OPTIMA VISION	-		
RED 2 OFTALMOLÓGI	CATIMA		
RED 2 OF TALINIOLOGICA LINIA			

CONFIA INSTITUTO OFTALMOLOGICO

INSTITUTO PERUANO DE LA VISION

OFTALMOSALUD SEDE NORTE
OFTALMOSALUD SEDE SAN ISIDRO

TG LASER OFTALMICA

D'OPELUCE FUTURO VISION

OFTALMICA

70%

S/55

RED 1 OFTALMOLÓGIO	CA DDOVINGIA	
OFTALMOVISIÓN (TRUJILLO)	SA PROVINCIA	
OFTALMOSALUD (AREQUIPA)	S/45	75%
Prestaciones cubiertas:		
Incluye los servicios oftalmológicos de las clínicas y centros méd	licos de Lima y Provincias, segú	n condiciones
ambulatorias. (médico principal, ayudantía, anestesista)	-	
ATENCIÓN DE MEDICINA FÍSIC		
RED DE MEDICINA FÍSICA Y		1
	Deducible	Cubierto al
CRYMEF	S/. 20	80%
CLINICA PRIMAVERA	S/. 90 S/. 20	60%
CLINICA ARTHOSALUD RED PROVIN		80%
BIOSALUD (TALARA)	S/0	80%
DISEBMIR (ICA)	20	80%
DIOLDIMIK (IOA)	20	0076
ATENCIÓN EN CADENA	S DE FARMACIA	
	Deducible	Cubierto al
RED IMÁGENES	LIMA	
CIMEDIC		
DPI DEL PERU		
RESONANCIA <mark>MEDIC</mark> A S.R.LTDA. (RESOCENTRO)		
PET CT PERU S.A.	S/0	90%
QUIROS SONAR DIAGNOSTICO SAC		
MEDIMAGEN (EMETAC)		
SERVICIOS MEDICOS ASOCIADOS OSTEOPERU SAC.	4 - 1 1/	
RED IMÁGENES PR	OVINCIAS	
	COVINCIAS	A CLINIAT
REMASUR (CUZCO)	THEADOS DE L	ASUNAL
REMA <mark>SUR (</mark> AREQUIPA) REMASUR (TACNA)		
REMASUR (TACNA) RESONANCIA MAGNETICA DEL SUR S.A. (AREQUIPA)	S/0	90%
RESOCENTRO (PIURA)	_	
TOMOMEDIC (TRUJILLO)	<del> </del>	
Prestaciones cubiertas:		
El programa cuenta con una red de centros de ayuda diagnóstic	a para los siguientes exámenes	: tomografías v
resonancias magnéticas, mamografía y ecografía de mamas, de		
en general.		
ATENCIÓN EN CADENAS DE FARMACIA	Aplica para la red de aten presente co	
Deducible por servicio:	S/ 0	
Prestaciones cubiertas:	Cobertu	ra
Atención de las cadenas de farmacia BOTICAS & SALUD,		

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. Es importante recordar que solo es válida la receta del Médico tratante de cualquiera de los centros afiliados al programa de salud tanto en Lima como Provincia. (No aplica para clínica Ricardo Palma y Estar Vital).	80%
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	A (marks to Fallyman (a Orman a fallyman)
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
	5, 15

S/ 150 Psicoterapia Grupal Psicoterapia de pareja S/ 100 Evaluaciones Psicológicas

Evaluaciones Estatologicas	
Orientación vocacional. Paquete de 6 sesiones, 5 de evaluación y 1 de resultado con informe escrito.	S/ 500
Prueba de perso <mark>na</mark> lidad	S/ 100
Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	S/ 75

No cubre me<mark>d</mark>icamentos, hospita<mark>lizacione</mark>s n<mark>i tratami</mark>entos por emergencias. En provincia la atención es de <mark>fo</mark>rma virtual.

SEGUNDA OPINIÓN NACIONAL	Clínicas a elección del paciente
Para los casos de cirugías electivas (programadas).	EADOS DE LA SUNAI
Prestaciones cubiertas:	Cobertura
Sólo a través de reembolso previa revisión de auditoría médica	100%

NUTRICIÓN A DOMICILIO 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 En provincia de forma virtual.	100%

GASTOS DE SEPELIO	Red de funerarias afiliadas
Deducible por servicio de sepelio	S/ 0
Prestaciones cubiertas:	Cobertura
Crédito	
Hasta S/ 5,000 en las siguientes funerarias: Funeraria La Molina (Campo Fe), Funeraria Jardines de la Paz, Finisterre, Agustín Merino y Funeraria Miraflores & Servicios Sac. Incluye: servicio funerario, servicio de sepultura o cremación (sin cinerario).	100%

Reembolso (en centros no afiliados)	
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.	100%

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	
Exámenes de diagnóstico por imágenes	
Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de procedimientos y enfermería)	75%
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.

\* Según tratamiento farmacológico de Guía de Práctica Clínica vigente.

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)	
Procedimientos hospitalarios quirúrgicos y no quirúrgicos	75%
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 Segus 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 resolutiva 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.

