

Comparativo



Beneficio máximo anual por persona	Salud Preferencial \$4,000,000	Full Salud S/ 9,600,000	Salud Red Médica S/ 5,000,000	Salud Red Preferente S/ 3,200,000
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------	----------------------------------	--------------------------------------

Atención ambulatoria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
En el Perú								
Por crédito en clínicas afiliadas								
RED 1	S/ 40	90%	S/ 40	90%	S/ 45	90%	S/ 55	75%
RED 2	S/ 45	90%	S/ 45	90%	S/ 50	85%	S/ 60	75%
RED 3	S/ 50	85%	S/ 50	85%	S/ 55	80%	S/ 65	70%
RED 4	S/ 70	80%	S/ 70	80%	S/ 80	75%	S/ 80	60%
RED 5 (*)	S/ 85	75%	S/ 85	75%	S/ 95	70%	S/ 95	60%
RED 6	S/ 90	70%	S/ 90	70%	S/ 105	65%	-	-
RED 7	S/ 100	65%	S/ 100	65%	S/ 115	60%	-	-
Por reembolso	S/ 125 al 75% (tarifa A+300% y consulta hasta S/ 400)		S/ 125 al 75% (tarifa A+200% y consulta hasta S/ 400)		-		-	-
(*) No aplica para Red Preferente: Clínica Ricardo Palma, Clínica Santa Isabel, Hogar Clínica San Juan de Dios Lima, SANNA La Molina, SANNA El Golf, SANNA San Borja y SANNA Miraflores)								
En el extranjero								
Crédito								
Red Operador Aetna dentro EEUU	Por consulta USD 150 al 80%		-		-		-	-
Red Fuera Operador Aetna dentro EEUU	Por consulta USD 300 al 75%		-		-		-	-
Fuera de EEUU - No incluye Centroamérica ni Sudamérica	Por consulta USD 300 al 80%		-		-		-	-
Centroamérica y Sudamérica	Por consulta USD 100 al 80%		-		-		-	-
Sin Pre - Certificación	Por consulta USD 350 al 65%		Reembolso S/ 125 al 65% (tarifa A+300%)		-		-	-
Medicina En Farmacia CVS	Al 80%		-		-		-	-
Reembolso								
Reembolso Extranjero	Por consulta USD 350 al 65%		-		-		-	-

Centro médico virtual	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Crédito	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%
Accede hoy llamando al (01) 411-1111 opción 2-1								

Programas de Salud	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Médico a domicilio Lima y Provincia	S/ 50	100%	S/ 50	100%	S/ 50	100%	S/ 50	100%
Hospitalización en casa (*)	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	80%
Extensión de receta	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%
Derivación de farmacias Según condiciones del plan	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%
Programa de Anemia (*)	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%
Programa Cuídate (*)	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%
Cuidados paliativos no oncológicos (*)	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	80%
Monitoreo de pacientes diabéticos (*)	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%
Programa cuidado de la columna (*)	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%
(*) Sujeto a evaluación médica previa así como características y restricciones del programa								

Atención oftalmológica	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Red Oftalmológica 1	S/ 40	90%	S/ 40	90%	S/ 45	90%	S/ 55	75%
Red Oftalmológica 2	S/ 50	85%	S/ 50	85%	S/ 55	80%	S/ 65	70%
Red Oftalmológica 3	S/ 70	80%	S/ 70	70%	S/ 80	75%	S/ 80	60%
Red Oftalmológica 4	S/ 120	55%	S/ 120	55%	-	-	-	-
RED Ambulatoria	Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias	

Apoyo al diagnóstico (Imágenes, tomografías y resonancias)	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
RED 1	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%	Sin deducible	80%	Sin deducible	80%
RED 2	Sin deducible	80%	Sin deducible	80%	Sin deducible	75%	Sin deducible	75%
RED 3	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%
RED Provincias	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%	Sin deducible	80%	Sin deducible	80%
RED Ambulatoria	Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias	

Atención hospitalaria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Límite de habitación diaria	USD 1,000		-		-		-	
Límite de habitación diaria en Unidad de Cuidados Intermedios	USD 2,000		-		-		-	
Límite de habitación diaria en Unidad de Cuidados Intensivos	USD 3,000		-		-		-	
Exceso de US\$50,000 del gasto por cada hospitalización será cubierto al 100% para Red Operador Aetna dentro EEUU, Red fuera Operador Aetna dentro EEUU, Fuera de EEUU y para Centroamerica y Sudamerica el exceso de US\$40,000 del gasto por cada hospitalización será cubierto al 100%								

Programa Integral Oncológico: Acompañamiento	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Hol Salud y Clinical Home	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%

Programa Integral Oncológico: Atención ambulatoria/hospitalaria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Oncología ambulatoria								
RED Oncológica 1	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 45	80%
RED Oncológica 2	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 40	85%	-	
RED Oncológica 3	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	-		-	
Reembolso	S/ 125 al 75% (tarifa A+300%)		S/ 125 al 75% (tarifa A+200%)		-		-	
Oncología hospitalaria								
RED Oncológica 1	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	1 día de cuarto	80%
RED Oncológica 2	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	1 día de cuarto	85%	-	
RED Oncológica 3	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	-		-	
Reembolso	S/ 1,300 al 70% (tarifa A+300%)		S/ 1,300 al 70% (tarifa A+200%)		-		-	
Cirugía oncológica								
RED Oncológica 1	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	1 día hosp / S/ 45 amb	80%
RED Oncológica 2	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	1 día hosp / S/ 40 amb	85%	-	
RED Oncológica 3	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	-		-	
Imagenología oncológica								
RED Oncológica 1	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 45	80%

Programa Integral Oncológico: Atención ambulatorio/hospitalaria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Radioterapia oncológica								
RED Oncológica 1	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 45	80%
RED Oncológica 2	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 40	85%	-	
Tomografía por emisión de positrones (pet CT)								
RED Oncológica	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 45	80%
Programa Integral Oncológico: Cuidados paliativos	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Hol Salud, Viva 1A y Clinical Home	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%
Programa Integral Oncológico: Reconstrucción mamaria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Crédito	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 40 amb / Sin deducible hosp	85% amb / 90% hosp	-	-
Reembolso	Sin deducible	80%	Sin deducible	80%	-		-	
Programa Integral Oncológico: Terapia biológica en cáncer	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Incluye factores estimulantes de colonias anticuerpos monoclonales, inhibidores de la Tirosin Kinasa, inhibidores de la proteasoma anti angiogénicos	Sin deducible	100%	-		-		-	
Immunoterapia (transferencia adoptiva celular de celular T con CR, inhibidores de punto de control y vacunas terapéuticas)	Sin deducible	70%	-		-		-	

Programa Integral Oncológico: Oncología en el extranjero	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Según proveedor de red								
Las atenciones de paciente terminal hospitalizado en el extranjero que no requiere tratamiento oncológico. Tratamiento para enfermedad en recaída o refractaria en hospitalización	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias		-	-	-	-	-	-
Reconstrucción mamaria en el extranjero. Se cubre el monto de la prótesis quirúrgica hasta USD 1500 por cada prótesis	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias		-	-	-	-	-	-
Terapia en fase de investigación (Clínica Trials) siendo parte de un ensayo: Crédito	Sin deducible	60%	-	-	-	-	-	-
Terapia en fase de investigación (Clínica Trials) sin ser parte de un ensayo: Crédito	Sin deducible	40%	-	-	-	-	-	-

Oncología ambulatoria y hospitalaria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Para las clínicas afiliadas al plan que cuenten con la especialidad de oncología en coberturas ambulatoria y hospitalaria y no estén dentro de la red oncológica del programa integral oncológico								
RED Lima (externas de la red oncológica)	1 día hosp/S/0 amb	80%	1 día hosp/S/0 amb	80%	-	-	-	-
RED Provincias	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 40	85%	S/ 45	80%

Emergencias	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Emergencia accidental ambulatorio	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%
Continuación de emergencia accidental ambulatoria	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%
Accidental hospitalario	Según condiciones hospitalarias		Según condiciones hospitalarias		Según condiciones hospitalarias		Según condiciones hospitalarias	
Emergencia no accidental	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias		Según condiciones ambulatorias/hospitalarias		Según condiciones ambulatorias/hospitalarias		Según condiciones ambulatorias/hospitalarias	
Servicio de ambulancia para emergencias a través de la central de emergencias y asistencias en Lima (solo por crédito, sujeto a evaluación puede tener un deducible)	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%

Maternidad	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Las sumas aseguradas contempladas en el beneficio de maternidad son aplicables en cada embarazo, no se renuevan anualmente.								
Por crédito en clínicas afiliadas								
Parto normal, cesárea y/o parto múltiple	En Perú al 100% hasta S/ 16,000. En el extranjero al 100% hasta USD 5,000 (crédito y reembolso)		Al 100% hasta S/ 12,000 (crédito y reembolso)		Al 100% hasta S/ 7,500		Al 100% hasta S/ 4,500	
Aborto, amenaza de aborto, complicaciones orgánicas y quirúrgicas del embarazo	En el Perú según condiciones ambulatorias y hospitalarias hasta \$4,000,000. En el extranjero según condiciones ambulatorias y hospitalarias hasta USD 5,000		Según condiciones ambulatorias y hospitalarias hasta S/ 12,000 (crédito)		Según condiciones ambulatorias y hospitalarias hasta S/8,500 (crédito)		Según condiciones ambulatorias y hospitalarias hasta S/7,500 (crédito)	
Honorarios por reembolso (incluido en el beneficio máximo)	Cesárea y parto tarifa A + 300%		Cesárea hasta S/ 3,000 / Parto normal hasta S/ 2,250		-		-	
Beneficio adicional para parto normal, parto múltiple o cesárea	Habitación Suite en cualquier clínica de las redes 1 al 7, excepto la Clínica Delgado		Habitación Suite solo en CI Santa Isabel		-		-	
Programa pre y post natal								
Controles pre y post natales	Red 1 a 5: Al 100% / Red 6: S/ 90 al 70% / Red 7: S/ 100 al 65%		Red 1 a 5: Al 100% / Red 6: S/ 90 al 70% / Red 7: S/ 100 al 65%		Red 1 a 5: Al 100% / Red 6: S/ 105 al 65% / Red 7: S/ 115 al 60%		Según condiciones ambulatorias en redes afiliadas	
Controles por periodos de gestación por reembolso	S/ 125 al 75% hasta S/ 2,000		S/ 125 al 75% hasta S/ 1,500		-		-	
Control del niño sano una vez al mes durante el primer año de vida (en clínicas afiliadas a excepción de Cl. Delgado)	Red 1 a 5: Al 100% / Red 6: S/ 90 al 100% / Red 7: S/ 100 al 100%		Red 1 a 5: Al 100% / Red 6: S/ 90 al 100% / Red 7: S/ 100 al 100%		Red 1 a 5: Al 100% / Red 6: S/ 105 al 100% / Red 7: S/ 115 al 100%		Según condiciones ambulatorias en redes afiliadas	
Maternidad para titular, cónyuge e hijas	Periodo de espera 18 meses		Periodo de espera 18 meses		Periodo de espera 18 meses		Periodo de espera 18 meses (no cubre hijas)	
Cobertura para enfermedades del nacido en póliza, durante los primeros 6 meses de vida, para partos múltiples de 3 niños (as) a más*	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias. Hasta USD 100,000		Según condiciones ambulatorias/hospitalarias. Hasta USD 100,000		Según condiciones ambulatorias/hospitalarias. Hasta USD 100,000		Según condiciones ambulatorias/hospitalarias. Hasta S/100,000	
* No entra en el cúmulo hospitalario								
Otros beneficios de maternidad								
Por crédito en clínicas afiliadas								
Servicio de Criopreservación de células madre del cordón umbilical al crédito en CRIOCORD (incluye extracción y almacenamiento el primer año)	Al 100%		Al 80%		-		-	
Screening genético pre natal	Al 80% hasta S/600		Al 80% hasta S/600		Al 80% hasta S/600		Al 80% hasta S/500	

Maternidad	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Tamizaje neonatal	Al 80% hasta S/500		Al 80% hasta S/500		Al 80% hasta S/500		Al 80% hasta S/500	
Psicoprofilaxis del parto (desde las 24 semanas, incluye 7 sesiones)	Al 100%		Al 100%		Al 100%		Al 100%	
Por reembolso								
Servicio de Criopreservación de células madre del cordón umbilical	Al 100% hasta USD 1,000		Al 100% hasta USD 800		-		-	

Atención enfermedades mentales: Atención ambulatoria (Psicología)	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Por crédito en clínicas afiliadas								
RED 1: Plenamente, Felizmente Seguros	S/ 60	60%	S/ 65	60%	S/ 70	60%	S/ 70	60%
RED 2: Clínica Good Hope, Clínica Cayetano Heredia Sede San Martín de Porres	S/ 65	60%	S/ 70	60%	S/ 75	60%	S/ 80	60%
RED 3: Clínica Internacional Centro Médico San Isidro, Clínica Internacional Sede La Molina	S/ 75	55%	S/ 75	55%	S/ 80	55%	S/ 85	55%
RED 4: Clínica Internacional Sede Lima	S/ 80	55%	S/ 80	55%	S/ 85	55%	S/ 90	50%
RED 5: Clínica Internacional Sede Surco, Clínica Internacional Sede San Borja	S/ 85	50%	S/ 85	50%	S/ 90	50%	S/ 95	45%
*Para las atenciones en el Centro Felizmente Seguros es de acuerdo con las tarifas y condiciones detalladas en tu plan de beneficio.								
Por reembolso								
RED Provincia*	S/ 125 al 75% (tarifa A + 300% y consulta hasta S/ 400)		S/ 125 al 75% (tarifa A + 200% y consulta hasta S/ 400)		-		-	
*Los medicamentos serán reembolsados solo si son adquiridos en las siguientes farmacias: Inkafarma y Mifarma. El reembolso se dará de acuerdo a las tarifas del reembolso de la cobertura de enfermedades mentales.								

Atención enfermedades mentales: Atención ambulatoria (Psiquiatría)	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Por crédito en clínicas afiliadas								
RED 1: Plenamente, Felizmente Seguros *	S/ 60	60%	S/ 65	60%	S/ 70	60%	S/ 70	60%
RED 2: Clínica Good Hope, Clínica Cayetano Heredia Sede San Martín de Porres	S/ 65	60%	S/ 70	60%	S/ 75	60%	S/ 80	60%

Atención enfermedades mentales: Atención ambulatoria (Psiquiatría)	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
RED 3: Clínica Internacional Centro Médico San Isidro, Clínica Internacional Sede La Molina	S/ 75	55%	S/ 75	55%	S/ 80	55%	S/ 85	55%
RED 4: Clínica Internacional Sede Lima	S/ 80	55%	S/ 80	55%	S/ 85	55%	S/ 90	50%
RED 5: Clínica Internacional Sede Surco, Clínica Internacional Sede San Borja	S/ 85	50%	S/ 85	50%	S/ 90	50%	S/ 95	45%
*Para las atenciones en el Centro Felizmente Seguros es de acuerdo con las tarifas y condiciones detalladas en tu plan de beneficio.								
Por reembolso								
RED Provincia*	S/ 125 al 75% (tarifa A + 300% y consulta hasta S/ 400)		S/ 125 al 75% (tarifa A + 200% y consulta hasta S/ 400)		-		-	
*Los medicamentos serán reembolsados solo si son adquiridos en las siguientes farmacias: Inkafarma y Mifarma. El reembolso se dará de acuerdo a las tarifas del reembolso de la cobertura de enfermedades mentales.								

Beneficios adicionales	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Segunda opinión médica nacional para cirugía (solo consulta)	Al 100%	Al 100%	Al 100%	-
Enfermedades epidémicas y/o pandémicas	Hasta S/ 500,000 al año (ambulatoria según red elegida/hospitalaria al 80%)	Hasta S/ 500,000 al año (ambulatoria según red elegida/hospitalaria al 80%)	Hasta S/ 200,000 al año (ambulatoria según red elegida/hospitalaria al 70%)	Hasta S/ 150,000 al año (ambulatoria según red elegida/hospitalaria al 70%)
Enfermedades congénitas del recién nacido en póliza	Hasta USD 1,000,000	Hasta S/ 400,000	Hasta S/ 150,000	Hasta S/ 25,000
Enfermedades congénitas no conocidas	Hasta USD 200,000	Hasta S/ 300,000	Hasta S/ 60,000	-
* No entra en el cúmulo hospitalario				
Enfermedades o accidentes a consecuencia de catástrofes naturales	Hasta USD 250,000	Hasta S/ 700,000	Hasta S/ 270,000	Hasta S/ 250,000
SIDA e infección por HIV (después de 4 años de vigencia)	Hasta USD 30,000	Hasta S/ 50,000	Hasta S/ 20,000	Hasta S/ 15,000
Deportes notoriamente peligrosos no profesionales	Hasta S/ 40,000	Hasta S/ 30,000	Hasta S/ 20,000	Hasta S/ 20,000
Piernas o brazos artificiales (cobertura por reembolso por única vez)	Al 100% hasta USD 5,000	-	-	-
Prótesis quirúrgicas y stent	Al 100% hasta USD 4,000,000	Al 80% hasta S/ 40,000	Al 80% hasta S/ 20,000	Al 80% hasta S/ 15,000
* No entra en el cúmulo hospitalario de los primeros S/ 50,000, cada 30 días				
Cirugía para colocación de dispositivos implantables (incluye Neuroestimulador para Parkinson)	Al 70%	Al 70%	Al 65%	Al 60%
* Dispositivos implantables solo en el Perú. Costo del implante hasta S/ 90,000, no entra al cúmulo hospitalario				
Atenciones odontológicas (deducible por pieza tratada)	Red odontológica 1: S/25 al 85% Red odontológica 2: S/ 40 al 80%	Red odontológica 1: S/25 al 85% Red odontológica 2: S/ 40 al 80%	Red odontológica 1: S/25 al 85% Red odontológica 2: S/ 40 al 80%	Red odontológica 1: S/25 al 75% Red odontológica 2: S/ 40 al 75%
Sepelio	Al 100% hasta S/ 15,000 por crédito y reembolso	Al 100% hasta S/ 15,000 al crédito. Hasta S/ 10,000 por reembolso	Al 100% hasta S/ 9,000 al crédito. Hasta S/ 7,000 por reembolso en provincia	Al 100% hasta S/ 9,000 al crédito. Hasta S/ 7,000 por reembolso en provincia

Protección para la familia	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Liberación de pagos de primas por fallecimiento del titular asegurado	En caso de fallecimiento cubierto por la póliza del titular asegurado, sus dependientes inscritos en la póliza se mantendrán asegurados, siendo exonerados del pago de la prima por el periodo de 1 año desde el fallecimiento del titular							
Liberación de pagos de primas por desamparo súbito familiar	En caso de fallecimiento por accidente en un solo evento del titular y cónyuge asegurados sus dependientes inscritos en la póliza se mantendrán asegurados, siendo exonerados del pago de las primas por el periodo de 2 años consecutivos desde el fallecimiento del titular.							

Red de apoyo al diagnóstico	Clínicas afiliadas		
RED 1	• Resocentro (Resonancia Médica)		
RED 2	• Clínica Internacional Sede San Borja, San Isidro, La Molina, Lima y Surco		
RED 3	• Mediperu (Resomasa) - Javier Prado y Cavenesia		
Red Provincia	• DPI Dr Rosas EIRL - Chiclayo	• Remasur - Tacna, Cusco y Arequipa	• Sermedial - Arequipa
	• Clínica Jaén - Cajamarca	• Sedimed - Arequipa	

Red de medicina física y rehabilitación	Clínicas afiliadas		
RED 1	• Artrauma	• Aliviar	
RED 2	• Glinsa Rehab	• Piandi	
RED 3	• OSI - Miraflores, Chacarilla, El Trigal y Los Olivos		
Red Provincia	• Centro de Medicina Física y Rehabiltiación - Ica	• Fisiosalud - Tacna	
	• CM Rehabilitación Física y Oral Ángel - Ayacucho	• Saint Lucie Medical Center - Arequipa	
	• Consultorio Jaime Ulises - Ancash	• Instituto San Juan de Dios - Piura	

REDES	Clínicas afiliadas en Lima				
RED 1	Clínica Limatambo - Minka	Clínica San Juan Bautista	Integramédica - Independencia	Clínica San Bernardo	
	Centro Médico Suiza Lab	Clínica Limatambo Sede San Juan de Lurigancho	Clínica Médica Cayetano Heredia - Lince	Centro Médico Medex	
	Clínica Megasalud Universal	Clínica Santa Martha Del Sur	Clínica Versailles	Clínica San Judas Tadeo	
RED 2	Clinica Bellavista	Clínica Vesalio	Clínica Stella Maris	Clínica Limatambo - San Isidro	
	Centro Médico Jockey Salud	Clínica Médica Cayetano Heredia - San Martín de Porres	Clínica Maison de Sante - Chorrillos	Clínica Providencia	
	Clínica Good Hope	Clínica Montefiori	Medavan	Clínica Aviva	
RED 3	CL Centenario Peruano Japonesa	Clínica Internacional - San Isidro y La Molina	Clínica Padre Luis Tezza	Clínica de Especialidades Médicas	
	Clínica Javier Prado	Clínica San Gabriel			
RED 4	Clínica Internacional - Surco y Lima		Clínica Jesús del Norte		
RED 5 (*)	Clínica Internacional - San Borja	Sanna Clínica - El Golf y San Borja	Hogar Clínica San Juan De Dios Lima		
	Clínica Ricardo Palma	Clínica Santa Isabel	Clínica San Pablo Sede Surco		
	Sanna Centro Clínico - La Molina y Miraflores				
(*) No aplica para Red Preferente: Clínica Ricardo Palma, Clínica Santa Isabel, Hogar Clínica San Juan de Dios Lima, SANNA La Molina, SANNA El Golf, SANNA San Borja y SANNA Miraflores)					
RED 6	Clínica Angloamericana - La Molina y San Isidro				
RED 7	Clínica Delgado	Clínica San Felipe - Camacho y Jesús María			
	Clínica Montesur	Clínica Miraflores			
RED OFTALMOLÓGICA 1	Futuro Vision - San Borja Sur y San Luis	Opeluca	Clínica Vista Salud	Instituto Peruano de la Visión	
	Oftalmo Vissum Sociedad	Oftalmic Service	Instituto Peruano de la Visión		
RED OFTALMOLÓGICA 2	Clínica Internacional Lima, San Isidro, Surco y San Borja		Visual Center		

REDES	Clínicas afiliadas en Lima			
RED OFTALMOLÓGICA 3	- Oculaser Centro de Microcirugía - Arbrayss Láser - Oftalmológica Macula D & T	- Optima Visión - Oftalmosalud - San Isidro, Los Olivos y SJM - Clínica Montefiori	- Instituto Oftalmológico Wong San Isidro y Los Olivos - T.G. Láser Oftálmica	- Omnia Visión - Opticasuno
RED OFTALMOLÓGICA 4	Oftálmica	Oftalmosalud - Surco		
RED ODONTOLÓGICA 1	- Ali Dent - San Borja, Magdalena y La Molina - Centro Dental CROE - Chacarilla, Miraflores - Centro Odontológico Fritz	- Jara y Grados Inversiones Odontológicas - Cerdent - Surco, Los Olivos, Maranga, Miraflores y San Miguel - Clínica Dental Pasco	- Clínica San Pablo - Surco - Sonrisa Total - C. Internacional Medicentro Bellavista, Colmena y San Isidro - Centro Odontológico San Pablo	- Clínica Dental Pasco - Jara y Grados Inversiones Odontológicas
RED OFTALMOLÓGICA 2	- Centro Dental San José - San Borja, San Isidro, Los Olivos y Bellavista - COA - Barranco, Jesús María, Los Olivos, San Isidro, San Miguel, Comas, Primavera, Juan de Arona, Callao, La Molina, Lima, Surco, SJ de Lurigancho y SJ de Miraflores			
RED ONCOLÓGICA 1 (*)	- Clínica Internacional Sede Lima, San Borja, Surco, San Isidro y La Molina - Detecta Clínica	- Clínica Médica Cayetano Heredia - San Martín de Porres - Genecode SAC	- Resonancia Médica - Pet CT Perú SA	Oncocare (Centro Oncológico Aliada)
(*) Solo para el producto Red Preferente, el centro Oncocenter Clínica, Consultorios y Radioncología estará considerado en la Red Oncológica 1				
RED ONCOLÓGICA 2	- Oncocenter Clínica, Consultorios y Radioncología - Clínica Angloamericana Sede San Isidro			
RED ONCOLÓGICA 3	Clínica Delgado	Clínica San Felipe - Jesús María		
RED DE SEPELIO	Funerarias Jardines De La Paz	Funeraria La Molina	Funeraria San Isidro	

Clínicas afiliadas en Provincia

Amazonas	RED
Centro Médico Virgen del Carmen	RED 2

Ancash	RED
Clinica Juan Pablo II De Chimbote	RED 1
Clinica Robles	RED 1
Clinica San Pedro	RED 1
Clinica Santa María De Chimbote	RED 1
Clinica Uroginec	RED 1
Consultorio Médico De Medicina De Rehabilitacion Dr. Jaime Ulises Cachay Agurto	RED 1
Clinica Vera	RED 1
Ginmedic	RED 1
Hospital De Apoyo "Victor Ramos Guardia"	RED 1
Policlínico Del Dr. Flores Especialidades Médicas	RED 1
Policlínico Jireh SAC	RED 1
Clinica San Pablo Sede Huaraz	RED 2

Apurímac	RED
Vida y Salud	RED 1
Hospital Guillermo Diaz de la Vega de Abancay	RED 1

Arequipa	RED
Prenatal & Familia / Bustamante Y Rivero	RED 1
Centro Médico Divino Niño	RED 1
Consultoría Y Asesoría	RED 1
Med Cirujano Dra. Rosemarie Tomasa Ocola Murillo	RED 1
Policlínico El Pacifico Camaná	RED 1
Policlínico García Bragagnini	RED 1
Clinica Aliviari	RED 2
Clinica Paz Holandesa	RED 2
Clinica San Juan De Dios - Arequipa	RED 2
Clinica San Pablo Arequipa	RED 2
Clinica Vallesur	RED 2
Clinica Arequipa	RED 3
SANNA Clínica Del Sur (Antes Clínica Galeno)	RED 3

Ayacucho	RED
Clinica El Nazareno	RED 1
Clinica Santa María Magdalena	RED 1
Hospital Regional De Ayacucho Miguel Angel Mariscal Llerena	RED 1
Policlínico Del Pilar	RED 1

Cajamarca	RED
Centro Médico Jaen S.A.	RED 1
Clinica Los Fresnos	RED 1
Clinica San Francisco De Asis	RED 1
Clinica San Lorenzo	RED 1
Medicina De Especialidades	RED 1
Medisalud Group	RED 1
Policlínico Pediátrico	RED 1
Policlínico San Antonio	RED 1
Clinica Limatambo Cajamarca	RED 2
Clinica Y Botica San Juan	RED 2
María Belen SRL	RED 2
Sanna Centro Clínico Cajamarca	RED 2

Cusco	RED
Clinica Cima	RED 1
Clinica Dr. Víctor Paredes	RED 1
Clinica San José	RED 1
Max Salud Para Tu Salud	RED 1
Oxigen Mednet	RED 1
Servicios Médicos Señor De Coyllority	RED 1
Vanmedic	RED 1
Clinica Pardo	RED 2
Clinica Peruano Suiza	RED 2
Clinica San Juan De Dios Cusco	RED 2
Mac Salud	RED 2

Huánuco	RED
Clinica Huánuco	RED 1
Corporación Tm Guadalupe SRL	RED 1
Clinica San Gabriel Arcangel (Huánuco)	RED 1

Ica	RED
Clinica De Los Vasquez	RED 1
Clinica Gaxay E.I.R.L.	RED 1
Clinica Las Américas	RED 1
Clinica Las Condes	RED 1
Clinica Médica San Martin	RED 1
Clinica Regional S.A.C.	RED 1
Clinica San Vicente De Ica	RED 1
Famisalud Sede Chincha	RED 1
Clinica Nueva Salud	RED 1
Famisalud Sede Pisco	RED 1
La Clínica De Ica Dr. Julio Tataje Barriga	RED 1
Policlínico Juan Pablo Elias	RED 1
Clinica Señor De Luren De Ica	RED 2

Junín	RED
Centro Médico El Milagro	RED 1
Clinica Cayetano Heredia	RED 1
Clinica Elera	RED 1
Clinica Miranda	RED 1
Clinica Santo Domingo	RED 1
Multiservicios Estabrid	RED 1
Clinica Ortega	RED 2

Clínicas afiliadas en Provincia

La Libertad	RED
Clínica Camino Real	RED 1
Clínica San Antonio	RED 1
Clínica San Isidro Corp	RED 1
Clínica San Pablo Trujillo	RED 2
Clínica Sanchez Ferrer	RED 3
Clínica Peruano Americana	RED 4

Lambayeque	RED
Clínica Provida	RED 1
Famident (Chiclayo)	RED 1
Hogar Clínica San Juan De Dios Chiclayo	RED 1
Hospital Privado Juan Pablo II	RED 1
Max Salud Avisal	RED 1
Centro Médico Servimedico	RED 2
Hosp. Metropolitano Sede Izaga	RED 2
Kidsalud	RED 2
Clínica Del Pacifico	RED 3
Auna Chiclayo	RED 4

Lima	RED
Centir Huacho S.A.C.	RED 1
Clínica Campos	RED 1
Clínica Corazón De Jesús	RED 1
Clínica La Solidaridad	RED 1
Clínica San Bartolome	RED 1
Clínica San Pablo - Policlínico Asia	RED 1
Policlínico Nueva Esperanza	RED 1
Policlínico Sakura	RED 1
Clínica San Pedro De Huacho	RED 1

Loreto	RED
Centro De Salud Contamana	RED 1
Centro Médico De Clínica Emanuel	RED 1
Clínica Especializada Emanuel	RED 1
Clínica San Juan	RED 1
Clínica San Juan De Dios - Iquitos	RED 1
Wisar Salud Iquitos	RED 1
Clínica Adventista Ana Stahl	RED 2

Madre de Dios	RED
Hospital De Apoyo Departamental Santa Rosa	RED 1

Moquegua	RED
Centro Médico Espíritu	RED 1
Centro Médico Servimedco	RED 1
Clínica Del Sur	RED 1

Pasco	RED
Centro Médico Natclar (Pasco)	RED 1
Clínica Magol	RED 1

Piura	RED
Centro De Reposo San Juan De Dios	RED 1
Centro Médico Belen El Alto	RED 1
Cismedic Bayovar	RED 1
Clínica Bello Horizonte	RED 1
Clínica Carita Feliz Sede Ambulatoria	RED 1
Clínica Carita Feliz Sede Hospitalaria	RED 1
Clínica J&C Inmaculada Concepción	RED 1
Clínica Miraflores	RED 1
Clínica Miraflores Auna Sede Monteverde	RED 1
Clínica San Juan De Dios Piura	RED 1
Clínica Santa Rosa Sullana	RED 1
Clínica Torres	RED 1
Hospital Privado Del Perú	RED 1
Instituto De Rehabilitación San Juan De Dios Piura	RED 1
Policlínico Santa Beatriz	RED 1
Policlínico Universidad Particular De Piura	RED 1
Sanna Centro Clínico Talara	RED 1
Clínica Médica Santa Emilia	RED 2
Clínica Tresa	RED 2
Clínica Vigo 2000	RED 2
Sanna Clínica Belen	RED 3

Puno	RED
Clínica Americana De Juliaca	RED 1
Medicentro Tourists Health	RED 1

San Martín	RED
Clínica San Martín	RED 1
Clínica Rodriguez Y Especialistas	RED 1
Corpomedic	RED 1

Tacna	RED
Clínica Isabel	RED 1
Clínica La Luz Tacna S.	RED 1
Clínica Promedic	RED 1

Tumbes	RED
Clínica De La Familia	RED 1

Ucayali	RED
Hosp. Regional Pucallpa	RED 1
Clínica Amazónica	RED 1
Clínica Juan Pablo II Sede 2	RED 1
Clínica Fernandez E.I.R.	RED 1

Primas referenciales anuales (incluye IGV)

Edad	Preferencial	Full Salud	Red médica	Red Preferente		Edad	Preferencial	Full Salud	Red médica	Red Preferente
De 0 a 25 años	S/ 10,663	S/ 5,609	S/ 4,203	S/ 4,129		50 años	S/ 21,511	S/ 13,315	S/ 9,447	S/ 6,726
26 años	S/ 11,588	S/ 6,040	S/ 4,711	S/ 4,288		51 años	S/ 22,468	S/ 14,280	S/ 10,057	S/ 7,014
27 años	S/ 12,760	S/ 6,356	S/ 5,025	S/ 4,302		52 años	S/ 23,233	S/ 15,316	S/ 10,494	S/ 7,547
28 años	S/ 13,727	S/ 6,655	S/ 5,264	S/ 4,317		53 años	S/ 25,318	S/ 16,168	S/ 10,826	S/ 7,774
29 años	S/ 14,311	S/ 7,011	S/ 5,445	S/ 4,332		54 años	S/ 26,615	S/ 16,937	S/ 11,274	S/ 8,067
30 años	S/ 14,711	S/ 7,407	S/ 5,467	S/ 4,411		55 años	S/ 28,380	S/ 17,634	S/ 11,756	S/ 8,413
31 años	S/ 14,862	S/ 7,648	S/ 5,531	S/ 4,411		56 años	S/ 29,590	S/ 18,179	S/ 12,237	S/ 8,956
32 años	S/ 14,956	S/ 7,942	S/ 5,552	S/ 4,427		57 años	S/ 31,104	S/ 19,213	S/ 12,716	S/ 9,456
33 años	S/ 15,036	S/ 8,124	S/ 5,601	S/ 4,455		58 años	S/ 32,400	S/ 20,258	S/ 13,282	S/ 9,897
34 años	S/ 15,075	S/ 8,278	S/ 5,623	S/ 4,477		59 años	S/ 33,816	S/ 21,354	S/ 14,252	S/ 10,467
35 años	S/ 15,211	S/ 8,402	S/ 5,687	S/ 4,508		60 años	S/ 35,928	S/ 22,665	S/ 15,573	S/ 10,721
36 años	S/ 15,414	S/ 8,498	S/ 5,692	S/ 4,575		61 años	S/ 39,483	S/ 23,767	S/ 16,470	S/ 11,620
37 años	S/ 15,777	S/ 8,595	S/ 5,698	S/ 4,575		62 años	S/ 42,777	S/ 25,097	S/ 18,096	S/ 12,813
38 años	S/ 16,098	S/ 8,760	S/ 5,703	S/ 4,624		63 años	S/ 45,456	S/ 26,773	S/ 19,436	S/ 14,022
39 años	S/ 16,337	S/ 8,939	S/ 5,709	S/ 4,642		64 años	S/ 49,542	S/ 28,864	S/ 20,771	S/ 15,281
40 años	S/ 16,536	S/ 9,312	S/ 5,756	S/ 4,690		65 años	S/ 52,854	S/ 30,814	S/ 22,501	S/ 16,077
41 años	S/ 16,706	S/ 9,642	S/ 6,206	S/ 4,888		66 años	S/ 54,935	S/ 31,849	S/ 24,824	S/ 17,094
42 años	S/ 16,744	S/ 10,095	S/ 6,640	S/ 5,024		67 años	S/ 57,701	S/ 34,086	S/ 27,125	S/ 18,163
43 años	S/ 16,889	S/ 10,437	S/ 7,204	S/ 5,130		68 años	S/ 60,904	S/ 36,025	S/ 28,744	S/ 18,943
44 años	S/ 17,046	S/ 10,804	S/ 7,446	S/ 5,220		69 años	S/ 62,777	S/ 38,174	S/ 29,747	S/ 20,107
45 años	S/ 17,084	S/ 11,060	S/ 7,714	S/ 5,324		70 años	S/ 64,234	S/ 40,932	S/ 32,259	S/ 21,146
46 años	S/ 17,804	S/ 11,633	S/ 8,257	S/ 5,527		71 a 75 años	S/ 65,589	S/ 45,312	S/ 33,822	S/ 22,369
47 años	S/ 18,637	S/ 12,037	S/ 8,586	S/ 5,800		76 a 80 años	S/ 69,849	S/ 51,496	S/ 36,983	S/ 24,533
48 años	S/ 19,531	S/ 12,333	S/ 8,849	S/ 6,027		81 a 200 años	S/ 72,066	S/ 57,614	S/ 41,521	S/ 26,580
49 años	S/ 20,458	S/ 12,776	S/ 9,123	S/ 6,406						

Plan deducible mayor							
Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
Deducible mayor anual adicional (Solo para el Perú, no aplica para el extranjero)	Descuento sobre primas	Deducible mayor anual adicional	Descuento sobre primas	Deducible mayor anual adicional	Descuento sobre primas	Deducible mayor anual adicional	Descuento sobre primas
S/ 15,000	25%	S/ 15,000	30%	S/ 10,000	30%	S/ 10,000	30%
S/ 30,000	50%	S/ 30,000	50%	S/ 15,000	40%	S/ 15,000	40%
Plan Adicional (Deducible mayor US\$ 10,000 en el Perú y libre de atención en el extranjero)	50%						

Carencia: Para Salud Preferencial 30 días en Perú y 60 días en el extranjero, para Full Salud, Red Médica y Preferente 30 días

Hijos: Sin edad máxima de permanencia

Condiciones rigen a partir del 01 de abril de 2025 para venta nueva y renovaciones.

Toma en cuenta que las clínicas afiliadas y las redes a las que pertenecen están sujetas a modificaciones, por lo cual, la información indicada en el presente documento podría haber variado a la fecha en que contrates tu póliza. Si deseas conocer la información actualizada comunícate al (01) 411 1111. Una vez contratada tu póliza, podrás revisar este detalle en tu Plan de Beneficios a través de nuestro Buscados de Clínicas disponibles en rimac.com, app RIMAC o ChatBot RIMAC al 937 071 164



(01) 411 1111

rimac.com



Este documento no es un folleto informativo y contiene información parcial. Se encuentra vigente a partir del 01 de abril de 2025 para venta nueva y renovaciones.
Infórmate de los términos, condiciones y restricciones en los canales de comunicación señalados