## 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

Atomoján ombulotorio	Salud Pre	ferencial	Full	Salud	Salud Re	d Médica	Salud Red	Preferente
Atención ambulatoria	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	•	(tarifa A+300% nasta S/ 400)	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	(tarifa A+200% nasta S/ 400)		-		-
(*) No aplica para Red Preferente: Clínica Ric	cardo Palma, Clínica	Santa Isabel, Hogar (	Clínica San Juan de D	ios Lima, SANNA La M	Iolina, SANNA El Golf	y SANNA San Borja		
En el extranjero								
Crédito								
Red Operador Aetna dentro EEUU	Por consulta	USD 150 al 80%		-		-		-
Red Fuera Operador Aetna dentro EEUU	Por consulta	JSD 300 al 75%		-		-		-
Fuera de EEUU - No incluye Centroamérica ni Sudamérica	Por consulta	JSD 300 al 80%		-		-		
Centroamérica y Sudamérica	Por consulta	JSD 100 al 80%		-		-		-
Sin Pre - Certificación	Por consulta	JSD 350 al 65%	Reembolso S/ 125 al	65% (tarifa A+300%)		-		-
Medicina En Farmacia CVS	Al	80%		-		-		-
Reembolso								
Reembolso Extranjero	Por consulta	JSD 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%	
A d - le	A de la								

Accede hoy a una orientación médica videoconsulta o médico a domicilio llamando al (01) 411 1111 opción 2 - 1

Durana da Calad	Salud Pr	eferencial	Full	Salud	Salud R	ed Médica	Salud Red Preferente			
Programas de Salud	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%		
Extensión de receta	Sin deducible	Como ambulatorio	Sin deducible	Como ambulatorio	Sin deducible	Como ambulatorio	Sin deducible	Como ambulatorio		
Monitoreo de pacientes diabéticos (*)	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%		
Derivación de farmacias Según condiciones del plan	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%	Sin deducible	85%		
Hospitalización en casa (*)	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	80%		
Cuidados paliativos no oncológicos (*)	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	80%		
Programa cuidado de la columna (*)	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%		
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%		
Programa diamante (*)	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%		
Programa otras enfermedades crónicas (*)	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%		
Medicamentos para diagnósticos no oncológicos	Sin deducible	Como ambulatorio	Sin deducible	Como ambulatorio	Sin deducible	Como ambulatorio	Sin deducible	Como ambulatorio		
(*) Sujeto a evaluación médica previa así con	(*) Sujeto a evaluación médica previa así como características y restricciones del programa									

Atomotión oftologolómico	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
Atención oftalmológica	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							

Apoyo al diagnóstico (Imágenes,	Salud Pre	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Preferente
tomografías y resonancias)	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 condicior	Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias		es ambulatorias

Madiaina fiaisa y yababilita sién	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
Medicina física y rehabilitación	Deducible S/	Cubierto al %						
RED 1	S/ 35	85%	S/ 35	85%	S/ 45	80%	S/ 45	80%
RED 2	S/ 40	80%	S/ 40	80%	S/50	75%	S/50	75%
RED 3	S/ 45	75%	S/ 45	75%	S/ 55	70%	S/ 55	70%
RED Provincias	S/35	85%	S/35	85%	S/ 40	80%	S/ 40	80%
RED Ambulatoria	Según condiciones ambulatorias							

Atomaión hasnitalaria	Salud Pref	erencial	Full	Salud	Salud Re	d Médica	Salud Red Preferente	
Atención hospitalaria	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
En el Perú				'				
Crédito: Límite coaseguro hospitalario S/5	0,000 para la red 1 a la	5, S/60,000 para la r	ed 6 y 7. Máximo 30 c	lías				
RED 1	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	95%	Sin deducible	80%
RED 2	Sin deducible	90%	Sin deducible	90%	Sin deducible	90%	1 día de cuarto	80%
RED 3	1 día de cuarto	90%	1 día de cuarto	90%	1 día de cuarto	85%	1 día de cuarto	75%
RED 4	1 día de cuarto	85%	1 día de cuarto	85%	1 día de cuarto	80%	1 día de cuarto	70%
RED 5	1 día de cuarto	85%	1 día de cuarto	85%	1 día de cuarto	75%	1 día de cuarto	70%
RED 6	1 día de cuarto	80%	1 día de cuarto	80%	1 día de cuarto	70%		-
RED 7	1 día de cuarto	80%	1 día de cuarto	80%	1 día de cuarto	65%	-	-
Por reembolso	S/ 1,300 al 70%	(tarifa A+300%)	S/ 1,300 al 70%	(tarifa A+200%)		-	-	
En el extranjero								
Crédito								
Red Operador Aetna dentro EEUU	USD 1,500 al año	80%		-		-	-	-
Red Fuera Operador Aetna dentro EEUU	USD 2,500 al año	75%		-		-	-	-
Fuera de EEUU - No incluye Centroamérica ni Sudamérica	a USD 1,500 al año	80%		-		-		
Centroamérica y Sudamérica	USD 500 al año	80%		-		-	-	
Sin Pre - Certificación	USD 3,000 por cada hospitalización	65%		/ 2,000 al 70% x+300%)		-		
Reembolso								
Reembolso Extranjero	USD 3,000 por cada hospitalización	65%		-		-		

A de mai de la camida la mia	Salud Pre	Salud Preferencial		Salud	Salud Red Médica		Salud Red Preferente			
Atención hospitalaria	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %		
Para Red Fuera Operador Aetna dentro EEUU, Fuera de EEUU, Centroamérica y Sudamérica, sin Pre-Certificación y reembolso aplica los siguientes límites de cobertura:										
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			-		-				
	:	.h:	)  O: ::  - ::	James CCIIII						

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 Pre	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Preferente
	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Viva 1A, Holsalud y Clínica Internacional	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%

Programa Integral Oncológico:	Salud Pre	eferencial	Full	Full Salud		Médica	Salud Red Preferente	
Atención ambulatoria/hospitalaria	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%	-		-	
lmagenología oncológica								
RED Oncológica 1	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	S/ 45	80%

Programa Integral Oncológico:	Salud Pre	ferencial	Full S	alud	Salud Red	d Médica	Salud Red I	Preferente
Atención ambulatorio/hospitalaria	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%
	Salud Pre	Saman alah	Full S	Na la cal	Salud Red	d Na Caltan	Salud Red I	)
Programa Integral Oncológico: Cuidados paliativos	Deducible S/	rerencial  Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Clinical Home, Viva 1A, Holsalud y Clínica Internacional	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%
Programa Integral Oncológico:	Salud Pre	ferencial	Full S	Salud	Salud Red Médica Salud Red P		Preferente	
Reconstrucción mamaria	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:	Salud Pre	ferencial	Full \$	Salud	Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
Terapia biológica en cáncer	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 Tirosina Kinasa, inhibidores de la proteasoma anti angiogénicos	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	Sin deducible	70%	Sin deducible	70%

Sin deducible

70%

Sin deducible

70%

Sin deducible

70%

Imnunoterapia (transferencia adoptiva celular terapia de celular T con CAR, inhibidores de punto de control y vacunas

terapéuticas)

Sin deducible

70%

Programa Integral Oncológico:	Salud Pre	ferencial	Full 9	Salud	Salud Re	d Médica	Salud Red Preferente	
Oncología en el extranjero	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%		-		-		

Opoglagía ambulatoria y basnitalaria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
Oncología ambulatoria y hospitalaria	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Para las clínicas afiliadas al plan que cuente	en con la especialidad	d de oncología en cob	erturas ambulatoria	y hospitalaria y no est	én dentro de la red o	ncológica del progra	ma integral oncológio	00
RED Lima (clínicas fuera de la red oncológica)	1 día hosp / S/ 100 amb	65%	1 día hosp / S/ 100 amb	65%	-			
RED Provincias	Sin deducible	100%	Sin deducible	100%	1 día hosp / S/ 40 amb	85%	1 día hosp / S/ 45 amb	80%

- Frankansias	Salud Pre	ferencial	Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
Emergencias	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 condicior	Según condiciones hospitalarias		Según condiciones hospitalarias		Según condiciones hospitalarias		nes hospitalarias
Emergencia no accidental	•	ndiciones /hospitalarias	•	ndiciones /hospitalarias	•	ndiciones /hospitalarias	•	ndiciones /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%

	Salud Pre	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Preferente
Emergencias	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Servicio de ambulancia para emergencias en provincia (solo por reembolso)	Al 10	00%	Al 1	00%	Al 10	00%	Al 100%	
Traslado aéreo por emergencia	cia Al 100% hasta US\$ 75,000 (nacional e internacional)			Al 100% hasta US\$ 75,000 (nacional)		a US\$ 15,000 onal)	-	-

	Salud Pref	ferencial	Full	Salud	Salud Re	ed Médica	Salud Red	Preferente		
Prevención	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %		
Cirugía preventiva de cáncer de mama y ovario. Al crédito en Clínica Internacional Sede San Borja	Según condicion	es hospitalarias	Según condicio	nes hospitalarias		-		-		
Chequeos médicos preventivos - Lima		e Surco, Clínica San	Judas Tadeo, Centro	Médico Suiza Lab Se	de Miraflores y Enca	ledex, Clínica Limatar lada, Clínica Good Ho dencia y San Isidro, Ko	pe, Clínica San Gabri			
Chequeos médicos preventivos - Provincias	Al 100% en A					nica Pardo), La Liberta én), Tacna (Clínica Pro		(San Pablo		
Chequeo médico por reembolso	Hasta S/ 500, po	r persona anual		-	-		-			
Vacuna del programa ampliado de inmunización del MINSA - Lima		Al 100% en el Centro de Vacunación de la Clínica Javier Prado (sujeto a disponibilidad)								
Vacuna del programa ampliado de inmunización del MINSA - Provincia	Al ·	100% en Hogar Clínic	ica San Juan de Dios (Arequipa), Clínica Arequipa (Arequipa), Nursing & Health (Piura Clínica San Pablo (Huaraz), Best Service (Trujillo)				, Clínica Wisar (Iquito	s),		
Vacuna Neumococo e Influenza en provincias: Por reembolso para personas de 60 años a más	Al 100% has	sta S/ 300	Al 100% hasta S/ 300 Al 100% hasta S/ 300			asta S/ 300		-		
Vacunas Virus del Papiloma Humano: Por reembolso las 3 dosis para mujeres y varones de 10 años a 17 años (solo Lima). El reembolso se hará efectivo una vez culminadas las 3 dosis.	Al 100% has	sta S/ 700	Al 100% hasta S/ 600 -					-		
Vacunas del primer año solo para nacidos en Póliza por reembolso (rotavirus y/o hexavalente).	Al 100% has	ta S/ 1,000	Al 100% ha	asta S/ 600		-		-		
**Para el detalle de todas las clínicas dispor	nibles en provincias co	onsultar el plan de b	eneficios de tu segur	o de salud						

Maternidad	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Maternidad	Deducible S/ Cubierto al %	Deducible S/ Cubierto al %	Deducible S/ Cubierto al %	Deducible S/ Cubierto al %
Las sumas aseguradas contempladas en e	el beneficio de maternidad son aplicables en cada er	mbarazo, 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 Cl 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 dura el primer año de vida (en clínicas afiliadas 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/ 105 al 100% / Red 7: S/ 115 al 100%	Según condiciones ambulatorias en redes afiliadas
Maternidad para titular, cónyuge e hijas	Periodo de espera 12 meses	Periodo de espera 12 meses	Periodo de espera 12 meses	Periodo de espera 12 meses (no cubre hijas)
Cobertura para enfermedades del nacido póliza, durante los primeros 6 meses de vi para partos múltiples de 3 niños (as) a má	ida, rias/hospitalarias.	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 m cordón umbilical al crédito en CRIOCORD extracción y almacenamiento el primer añ	(incluye	AI 80%	-	-
Screening genético pre natal (solo reemb	olso) Al 80% hasta S/600	Al 80% hasta S/600	Al 80% hasta S/600	-

Vermidel	Salud Pre	Salud Preferencial		Full Salud		d Médica	Salud Red Preferente	
Maternidad	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Tamizaje neonatal	Al 80% ha	Al 80% hasta S/500 Al 100%		Al 80% hasta S/500		asta S/500	Al 80% hasta S/500	
Psicoprofilaxis del parto (desde las 24 semanas, incluye 7 sesiones)	Al 10			Al 100%		00%	Al 1	00%
Por reembolso								
Servicio de Criopreservación de células madre del cordón umbilical			Al 100% hasta USD 800		-			-

Atención enfermedades mentales:	es mentales: Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
Atención ambulatoria (Psicología)	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Por crédito en clínicas afiliadas			,		•			
RED 1	S/ 60	60%	S/ 65	60%	S/70	60%	S/70	60%
RED 2	S/ 75	55%	S/75	55%	S/80	55%	S/ 85	55%
RED 3	S/ 85	50%	S/ 85	50%	S/90	50%	S/ 95	45%
RED PROV 1	S/ 60	60%	S/ 65	60%	S/70	60%	S/70	60%
RED PROV 2	S/ 75	55%	S/75	55%	S/80	55%	S/ 85	55%
RED PROV 3	S/ 85	50%	S/85	50%	S/90	50%	S/ 95	45%
Por reembolso								
RED Provincia*	·	arifa A + 300% y asta S/ 400)		arifa A + 200% y asta S/ 400)		-	-	-

Atención enfermedades mentales:	Salud Pre	ferencial	Full	Salud	Salud Re	d Médica	Salud Red	Preferente
Atención ambulatoria (Psiquiatría)	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Por crédito en clínicas afiliadas								
RED 1	S/60	60%	S/ 65	60%	S/70	60%	S/70	60%
RED 2	S/ 75	55%	S/75	55%	S/80	55%	S/ 85	55%
RED 3	S/85	50%	S/ 85	50%	S/90	50%	S/ 95	45%
RED PROV 1	S/ 60	60%	S/ 65	60%	S/70	60%	S/70	60%
RED PROV 2	S/ 75	55%	S/75	55%	S/80	55%	S/ 85	55%
RED PROV 3	S/85	50%	S/ 85	50%	S/90	50%	S/ 95	45%
Por reembolso								
RED Provincia*	S/ 125 al 75% (ta consulta ha	•	S/ 125 al 75% (ta consulta ha	arifa A + 200% y asta S/ 400)	-		-	
*Los medicamentos se pueden retirar en la	as andonas da Farmas	oio (Inkafarma Mifarm	oo CLIIDA) v/o Dolivo	ny a la agoilla: dalivar	vdomodioinoo@rimoo	com no v on al count	o cologor "Envío do m	adicamentos

\*Los medicamentos se pueden retirar en las cadenas de Farmacia (Inkafarma, Mifarma, CUIDA) y/o Delivery a la casilla: deliverydemedicinas@rimac.com.pe y en el asunto colocar "Envío de medicamentos por atención psiquiátrica".

Atención enfermedades mentales:	Salud Pre	ferencial	Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
Atención hospitalaria	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %	Deducible S/	Cubierto al %
Por crédito en clínicas afiliadas								
RED 1: Clínica Cayetano Heredia Sede San Martín de Porres, Clínica Providencia	1 día de cuarto	60%	1 día de cuarto	60%	1 día de cuarto	60%	1 día de cuarto	55%
RED PROV 1: Complejo Sanitario San Juan de Dios (Piura)	1 día de cuarto	60%	1 día de cuarto	60%	1 día de cuarto	60%	1 día de cuarto	55%
Por reembolso								
RED Provincia	S/ 1,300 al 70%	(tarifa A+300%)	S/1,300 al 70%	(tarifa A+200%)	-	-		

Beneficios adicionales	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Trasplante de órganos	Hasta USD 1,000,000 anuales (como ambulatorio y/o hospitalario)	Hasta S/ 1,600,000 anuales (como ambulatorio y/o hospitalario)	Hasta S/ 800,000 anuales (como ambulatorio y/o hospitalario)	-
Trasplante de órganos en el extranjero: trasplante alogénico con donante no emparentado, trasplante haploidéntico y de sangre de cordón umbilical	AI 60%	-	-	-
Asistencia de viaje internacional (todo el mundo)	Al 100% hasta USD 100,000	Al 100% hasta USD 50,000	Al 100% hasta USD 15,000	-
Segunda opinión médica internacional para cirugía	Envío de expediente al extranjero para evaluación de médicos especialistas (Límite de USD 5,000 anuales)	Envío de expediente al extranjero para evaluación de médicos especialistas, cubierto al 100% (Límite de USD 1,000 anuales)	-	-
* La segunda opinión médica internacional	l incluye los conceptos de segunda opinión	médica, junta médica y panel médico.		
Segunda opinión médica nacional para cirugía (solo consulta)	AI 100%	AI 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)	H20f2 HSD 30 000		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

Beneficios adicionales	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
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 p	orimeros 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 en	tra 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 75% Red odontológica 2: S/ 40 al 75%
Sepelio	Al 100% hasta S/ 20,000 por crédito y reembolso	Al 100% hasta S/ 15,000 por crédito y reembolso	Al 100% hasta S/ 9,000 por crédito y reembolso (solo en provincia)	Al 100% hasta S/ 9,000 por crédito y reembolso (solo en provincia)

	Protección para la familia	Salud Preferencial		Full	Full Salud		Salud Red Médica		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 ca	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	<ul> <li>DPI Dr Rosas EIRL - Chiclayo</li> <li>Remasur - Tacna, Cusco y         <ul> <li>Sermedial - Arequipa</li> <li>Sedimed - Arequipa</li> </ul> </li> </ul>			

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	<ul> <li>Centro de Medicina Física y Rehabiltiación - Ica</li> <li>CM Rehabilitación Física y Oral Ángel - Ayacucho</li> </ul>	<ul><li>Fisiosalud - Tacna</li><li>Saint Lucie Medical Center - Arequipa</li></ul>	
	Consultorio Jaime Ulises - Ancash	Instituto San Juan de Dios - Piura	

Red de enfermedades mentales (Psicología)	Clínicas afiliadas	
RED 1	Plenamente     Clínica Good Hope	<ul> <li>Clínica Cayetano Heredia -</li> <li>San Martín de Porres y Lince</li> <li>Clínica Limatambo -</li> <li>San Isidro</li> </ul>
RED 2	Clínica Internacional Sede Lima, San Borja, Surco, San Isidro y La Molina	Clínica Providencia
RED 3	Felizmente Seguros	
Red Provincia 1		<ul> <li>Clínica San Juan de Dios - Piura</li> <li>Ginmedic - Ancash</li> <li>Complejo Sanitario San Juan de Dios - Piura</li> </ul>
Red Provincia 2	Clínica Señor de Luren de Ica - Ica Clínica Max Salud Para Tu Salud - Cusco	<ul> <li>MacSalud - Cusco</li> <li>Servicios Médicos Señor de Coyllority - Cusco</li> <li>Vanmedic - Cusco</li> </ul>
Red Provincia 3	Clínica Pardo - Cusco	

Red de enfermedades mentales (Psiquiatría)	Clínicas afiliadas
RED 1	Plenamente • Clínica Good Hope • Clínica Cayetano Heredia - • Clínica Limatambo - San Martín de Porres y Lince • Clínica Limatambo - San Isidro
RED 2	Clínica Internacional Sede Lima, San Borja, Surco, San Isidro y La Molina • Clínica Providencia
RED 3	Felizmente Seguros
Red Provincia 1	Policlínica Santa Ana - Junín • Complejo Sanitario San Juan de Dios - Piura • Sanna Clínica Belén - Piura
Red Provincia 2	Clínica Arequipa - Arequipa • Clínica San Pablo Arequipa • Clínica Juan Pablo II de • MacSalud - Cusco Chimbote - Ancash
Red Provincia 3	Clínica Pardo - Cusco

Red de e (Hospital	nfermedades mentales lario)	C	Clínicas afiliadas		
RED 1		•	Clínica Cayetano Heredia - San Martín de Porres	•	Clínica Providencia
Red Prov	vincia 1	•	Complejo Sanitario San Juan de Dios - Piura		

REDES	Clínicas afiliadas en Lima	
RED 1	Clínica Limatambo - Minka     Clínica San Juan Bautista	<ul> <li>Integramédica - Independencia y San Isidro</li> <li>Centro Médico Clínica Ricardo Palma Sede Plaza Lima Sur</li> </ul>
	<ul> <li>Centro Médico Suiza Lab</li> <li>Clínica Limatambo Sede San Juan de Lurigancho</li> </ul>	Clínica Médica Cayetano
	Clínica Repromedic     Clínica Santa Martha Del Sur	Clínica Versalles     Clínica San Judas Tadeo
RED 2	Clinica Bellavista     Clínica Vesalio	Clínica Stella Maris     Clínica Limatambo - San Isidro
	<ul> <li>Centro Médico Jockey Salud</li> <li>Clínica Médica Cayetano Heredia - San Martín de Porres</li> </ul>	Clínica Maison de     Sante - Chorrillos
	Clínica Good Hope     Clínica Montefiori	Medavan     Clínica Aviva - Los Olivos     y Lima
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     San Borja     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, Miraflores y Chacarilla	
(*) No aplica para Red Preferente: Clínica R	Ricardo Palma, Clínica Santa Isabel, Hogar Clínica San Juan de Dios Lima, SANNA La Moli	ina, SANNA El Golf, SANNA San Borja y SANNA Centro Clínico Miraflores)
RED 6	Clínica Angloamericana - La Molina y San Isidro	
RED 7	Clínica Delgado     Clínica San Felipe - Camacho y Jesús María	Clínica Padre Luis Tezza
	Clínica Montesur     Clínica Miraflores	
RED OFTALMOLÓGICA 1	<ul> <li>Futuro Vision - San Borja Sur</li> <li>Opeluce</li> <li>y San Luis</li> </ul>	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     Instituto Oftalmológico     Confia

REDES	Clínicas afiliadas en Lima
RED OFTALMOLÓGICA 3	<ul> <li>Oculaser Centro de</li> <li>Optima Visión</li> <li>Microcirugía</li> <li>Instituto Oftalmológico Wong</li> <li>Omnia Visión</li> <li>San Isidro y Los Olivos</li> </ul>
	<ul> <li>Arbrayss Láser</li> <li>Oftalmosalud - San Isidro,</li> <li>Los Olivos y SJM</li> <li>T.G. Láser Oftálmica</li> <li>Opticasuno</li> </ul>
	Oftalmológica Macula D & T     Clínica Montefiori
RED OFTALMOLÓGICA 4	Oftálmica     Oftalmosalud - Surco
RED ODONTOLÓGICA 1	<ul> <li>Ali Dent - San Borja,</li> <li>Jara y Grados Inversiones</li> <li>Clínica San Pablo - Surco</li> <li>Clínica Dental Pasco</li> <li>Magdalena y La Molina</li> </ul>
	<ul> <li>Centro Dental CROE -</li> <li>Chacarilla, Miraflores</li> <li>Chacarillo Miraflores</li> <li>Cerdent - San Isidro, La Molina,</li> <li>Sonrisa Total - C. Internacional</li> <li>Medicentro Bellavista y San</li> <li>Inversiones</li> <li>Odontológicas</li> </ul>
	<ul> <li>Centro Odontológico</li> <li>Clínica Dental Pasco</li> <li>Centro Odontológico San Pablo</li> <li>Centro Odontológico San Pablo</li> </ul>
	<ul> <li>Centro Odontológico</li> <li>Monterrico</li> <li>Centro Odontológico</li> <li>Cornejo Dental - Surco</li> <li>Integral Sede Lima</li> </ul>
RED OFTALMOLÓGICA 2	Centro Dental San José - San Borja, San Isidro, Los Olivos y Bellavista     Cornejo Dental - San Borja, Miraflores
	<ul> <li>COA - Barranco, Jesús María, Los Olivos, San Isidro, San Miguel, Comas, Primavera, Juan de Arona, Callao, La Molina, Lima, Surco, SJ de Lurigancho, SJ de Miraflores, Campillo, Javier Prado, Manuel Fuentes</li> </ul>
RED ONCOLÓGICA 1 (*)	<ul> <li>Clínica Internacional Sede</li> <li>Lima, San Borja, Surco,</li> <li>San Isidro y La Molina</li> <li>Clínica Médica Cayetano</li> <li>Resonancia Médica</li> <li>Oncocare (Centro Oncológico Aliada)</li> </ul>
	Detecta Clínica     Genecode SAC     Pet CT Perú SA
(*) Solo para el producto Red Preferente, e	l centro Oncocenter Clínica, Consultorios y Radioncología estará considerado en la Red Oncológica 1
RED ONCOLÓGICA 2	Oncocenter Clinica, Consultorios y Radioncología     Clínica Ricardo Palma
	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	Ayacucho	RED	Huánuco	RED
Centro Médico Virgen del Carmen	RED 2	Clínica El Nazareno	RED 1	Clínica Huánuco	RED 1
ŭ		Clínica Santa María Magdalena	RED 1	Corporación Tm Guadalupe SRL	RED 1
Ancash	RED	Hospital Regional De Ayacucho	RED 1	Clínica San Gabriel Arcangel (Huánuco)	RED 1
Clínica Juan Pablo II De Chimbote	RED 1	Miguel Angel Mariscal Llerena	RED I	•	
Clínica Robles	RED 1	Policlínico Del Pilar	RED 1	Ica	RED
Clínica San Pedro	RED 1			Clínica De Los Vasquez	RED 1
Clínica Santa María De Chimbote	RED 1	Cajamarca	RED	Clínica Gaxay E.I.R.L.	RED 1
Clínica Uroginec	RED 1	Policlínico San Antonio	RED 1	Clínica Las Américas	RED 1
Consultorio Médico De Medicina De Rehabilitacion Dr.	RED 1	Clínica Los Fresnos	RED 1	Clínica Las Condes	RED 1
Jaime Ulises Cachay Agurto		Clínica San Francisco De Asís	RED 1	Clínica Médica San Martín	RED 1
Clínica Vera	RED 1	Clínica San Lorenzo	RED 1	Clínica Regional S.A.C.	RED 1
Ginmedic	RED 1	Medicina De Especialidades	RED 1	Clínica San Vicente De Ica	RED 1
Hospital De Apoyo "Victor Ramos Guardia"	RED 1	Medisalud Group	RED 1	Famisalud Sede Chincha	RED 1
Policlínico Del Dr. Flores Especialidades Médicas	RED 1	Policlínico Pediátrico	RED 1	Clínica Nueva Salud	RED 1
Policlínico Jireh SAC	RED 1	Sanna Centro Clínico Cajamarca	RED 2	Famisalud Sede Pisco	RED 1
Clínica San Pablo Sede Huaraz	RED 2	Clínica Limatambo Cajamarca	RED 2	La Clínica De Ica Dr. Julio Tataje Barriga	RED 1
		Clínica Y Botica San Juan	RED 2	Policlínico Juan Pablo Elias	RED 1
Apurimac	RED	María Belen SRL	RED 2	Clínica Señor De Luren De Ica	RED 2
Vida y Salud	RED 1				
Hospital Guillermo Diaz de la Vega de Abancay	RED 1			Junín	RED
-		Cusco	RED	Centro Médico El Milagro	RED 1
Arequipa	RED	Clínica Cima	RED 1	Clínica Cayetano Heredia	RED 1
Pulso Salud Sede Arequipa	RED 1	Clínica Dr. Víctor Paredes	RED 1	Policlínico Santa Ana	RED 1
Centro Médico Divino Niño	RED 1	Clínica San José	RED 1	Clínica Miranda	RED 1
Pulso Salud Sede Talara	RED 1	Max Salud Para Tu Salud	RED 1	Clínica Santo Domingo	RED 1
Med Cirujano Dra. Rosemarie Tomasa Ocola Murillo	RED 1	Oxigen Mednet	RED 1	Multiservicios Estabrid	RED 1
Policlínico El Pacifico Camaná	RED 1	Servicios Médicos Señor De Coyllority	RED 1	Clínica Ortega	RED 2
Policlínico García Bragagnini	RED 1	Vanmedic	RED 1		
Clínica Aliviari	RED 2	Clínica Pardo	RED 2	La Libertad	RED
Clínica Paz Holandesa	RED 2	Clínica Peruano Suiza	RED 2	Clínica Camino Real	RED 1
Clínica San Juan De Dios - Arequipa	RED 2	Clínica San Juan De Dios Cusco	RED 2	Clínica San Antonio	RED 1
Clínica San Pablo Arequipa	RED 2	Mac Salud	RED 2	Clínica San Isidro Corp	RED 1
Clínica Vallesur	RED 2			Clínica San Pablo Trujillo	RED 2
Clínica Arequipa	RED 3			Clínica Sanchez Ferrer	RED 3
SANNA Clínica Del Sur (Antes Clínica Galeno)	RED 3			Clínica Peruano Americana	RED 4

## Clínicas afiliadas en Provincia

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 Servimedic	RED 2
Hosp. Metropolitano Sede Izaga	RED 2
Kidsalud	RED 2
Clínica Del Pacífico	RED 3
Auna Chiclavo	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
Clínica Médica Cayetano Heredia Sede Lince	RED 1
Centro Médico Clínica Ricardo Palma Sede Plaza Lima Sur	RED 1
Clínica Aviva Sede Lima	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
Clínica Del Sur	RED 1
Pasco	RED
Centro Médico Natclar (Pasco)	RED 1
Clínica Magol	RED 1

Clinica Magol	RED I
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/ 11,174	S/ 5,985	S/ 4,591	S/ 4,129		50 años	S/ 22,835	S/ 14,463	S/ 10,126	S/7,366
26 años	S/ 12,148	S/ 6,449	S/ 5,142	S/ 4,288		51 años	S/ 23,865	S/ 15,523	S/ 10,773	S/ 7,689
27 años	S/ 13,383	S/ 6,791	S/ 5,480	S/ 4,302		52 años	S/ 24,692	S/ 16,663	S/ 11,233	S/ 8,280
28 años	S/ 14,404	S/ 7,115	S/ 5,736	S/ 4,317		53 años	S/ 26,924	S/ 17,604	S/ 11,581	S/ 8,537
29 años	S/ 15,024	S/7,500	S/ 5,928	S/ 4,332		54 años	S/ 28,321	S/ 18,457	S/ 12,052	S/ 8,867
30 años	S/ 15,452	S/ 7,929	S/ 5,947	S/ 4,411		55 años	S/ 30,217	S/ 19,232	S/ 12,559	S/ 9,255
31 años	S/ 15,618	S/ 8,193	S/ 6,012	S/ 4,411		56 años	S/ 31,525	S/ 19,843	S/ 13,065	S/ 9,862
32 años	S/ 15,724	S/ 8,513	S/ 6,030	S/ 4,427		57 años	S/ 33,158	S/ 20,990	S/ 13,568	S/ 10,422
33 años	S/ 15,816	S/ 8,714	S/ 6,079	S/ 4,455		58 años	S/ 34,561	S/ 22,150	S/ 14,163	S/ 10,918
34 años	S/ 15,865	S/ 8,886	S/ 6,098	S/ 4,477		59 años	S/ 36,095	S/ 23,369	S/ 15,188	S/ 11,558
35 años	S/ 16,016	S/ 9,025	S/ 6,162	S/ 4,508		60 años	S/ 38,373	S/ 24,825	S/ 16,585	S/ 11,850
36 años	S/ 16,238	S/ 9,134	S/ 6,163	S/ 4,575		61 años	S/ 42,198	S/ 26,055	S/ 17,530	S/ 12,856
37 años	S/ 16,629	S/ 9,245	S/ 6,165	S/ 4,575		62 años	S/ 45,748	S/ 27,538	S/ 19,249	S/ 14,189
38 años	S/ 16,976	S/ 9,429	S/ 6,165	S/ 4,624		63 años	S/ 48,645	S/ 29,403	S/ 20,662	S/ 15,543
39 años	S/ 17,237	S/ 9,629	S/ 6,167	S/ 4,642		64 años	S/ 53,052	S/ 31,728	S/ 22,068	S/ 16,956
40 años	S/ 17,457	S/10,038	S/ 6,213	S/ 5,094		65 años	S/ 56,637	S/ 33,902	S/ 23,892	S/ 17,857
41 años	S/ 17,645	S/ 10,401	S/ 6,694	S/ 5,313		66 años	S/ 58,907	S/ 35,073	S/ 26,343	S/ 19,005
42 años	S/ 17,695	S/10,898	S/7,157	S/ 5,465		67 años	S/ 61,915	S/ 37,572	S/ 28,768	S/ 20,214
43 años	S/ 17,858	S/ 11,276	S/7,759	S/ 5,585		68 años	S/ 65,397	S/ 39,746	S/ 30,468	S/ 21,104
44 años	S/ 18,034	S/ 11,681	S/ 8,014	S/ 5,688		69 años	S/ 67,454	S/ 42,157	S/ 31,513	S/ 22,424
45 años	S/18,084	S/ 11,967	S/ 8,297	S/5,806		70 años	S/ 69,068	S/ 45,246	S/ 34,155	S/ 23,607
46 años	S/ 18,857	S/ 12,596	S/ 8,875	S/ 6,032		71 a 75 años	S/70,575	S/ 50,136	S/35,790	S/ 24,999
47 años	S/ 19,750	S/ 13,044	S/ 9,222	S/ 6,336		76 a 80 años	S/ 75,213	S/ 57,033	S/ 39,114	S/ 27,447
48 años	S/20,709	S/ 13,375	S/ 9,498	S/ 6,589		81 a 200 años	S/ 77,656	S/ 63,872	S/ 43,889	S/ 29,769
49 años	S/ 21,705	S/ 13,866	S/ 9,785	S/7,010						

Plan deducible mayor								
Salud Preferencial		Full	Full Salud Salud Red Médica Salud I		Salud Red	ed 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 octubre de 2025 para venta nueva y 01 de setiembre para renovaciones en algunos productos.

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









