



PLAN DE BENEFICIOS

PLAN COMPLEMENTARIO PADRES



Protegemos
tu salud



Cuidamos
tu bienestar



Acompañamos
tu vida

Cuidamos lo que más amas

IAFAS AUTOSEGURO FESUNAT
PLAN COMPLEMENTARIO - PADRES
VIGENCIA 2026

TABLA DE BENEFICIOS

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

PROGRAMA ENFERMEDADES CRÓNICAS - ESTAR VITAL
Central: (01) 743 – 7933 - (01) 680-9060

| Atención de Pacientes Crónicos en domicilio/virtual (Medicina Interna, Geriatría) | Lima | Provincias |
|--|-------------|-------------------|
| <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>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</p> | 100% | |
| Medicinas en denominación GENÉRICA , bajo modalidad de botiquín, laboratorio y exámenes auxiliares | 100% | |
| Medicinas en denominación COMERCIAL , relacionadas con la atención ambulatoria. | 60% | |
| <p>* 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.</p> | | |
| Atención Médica a Domicilio (Medicina General) y Clínica Virtual (Atención de Agudos y Especialidades) | Lima | Provincias |
| Deducible por consulta | S/ 45 | |

| 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. | 60% | | | |
| *Las atenciones a domicilio están a cargo de la empresa Estar Vital. | | | | |
| Alcance geográfico Lima: | | | | |
| Lima: <u>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 Este:</u> 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 AMBULATORIA EN CLÍNICAS | | | | |
| | Deducible | Cubierto al | | |
| RED 1 LIMA | | | | |
| CLINICA BELLAVISTA | S/55 | 75% | | |
| CLINICA LIMATAMBO (SEDE SAN JUAN) | | | | |
| CLÍNICA HOGAR SAN JUAN DE DIOS | | | | |
| CLINICA MONTEFIORI | | | | |
| CLINICA MEDAVAN | | | | |
| CLINICA SANENS | | | | |
| CLINICA DE TRAUMATOLOGIA ARTHOSALUD | | | | |
| CLINICA NUEVO SAN JUAN | | | | |
| CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR | | | | |
| SANNA CENTRO CLINICO CHACARILLA | | | | |
| SANNA CENTRO CLINICO LA MOLINA | | | | |
| RED 2 LIMA | | | | |
| CENTRO MÉDICO JOCKEY SALUD | S/65 | 70% | | |
| CENTRO MÉDICO MEDEX | | | | |
| CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA | | | | |
| CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA | | | | |
| CLÍNICA PROVIDENCIA | | | | |
| CLINICA SAN GABRIEL | | | | |
| CLINICA AVIVA (LOS OLIVOS) | | | | |
| CLINICA AVIVA (LIMA) | | | | |
| CLINICA SAN JUDAS TADEO | | | | |
| CLÍNICA SAN PABLO LA VICTORIA | | | | |
| CLINICA ESPECIALIZADA FISIOPARIC | | | | |
| RICARDO PALMA (LIMA SUR) | | | | |
| RED 3 LIMA | | | | |
| CLINICA LIMATABO (SAN ISIDRO) | | | S/75 | 65% |
| CLÍNICA JESÚS DEL NORTE | | | | |
| CLINICA VESALIO | | | | |
| CLÍNICAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS | | | | |
| CLINICA JAVIER PRADO | | | | |
| RED 4 LIMA | | | | |
| CLÍNICA STELLA MARIS | S/85 | 60% | | |
| CLÍNICA LUIS TEZZA | | | | |
| CLINICA SANNA SAN BORJA | | | | |
| CLÍNICA SANNA EL GOLF | | | | |
| CLÍNICA GOOD HOPE | | | | |
| RED 5 LIMA | | | | |
| CLÍNICA SAN PABLO (SURCO) | S/90 | 55% | | |
| CLÍNICA RICARDO PALMA (SAN ISIDRO) | | | | |
| RED 1 PROV | | | | |
| CLÍNICA TORRES (TALARA) | S/50 | 80% | | |
| 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) | | |
| CLINICA ENMANUEL (IQUITOS) | | |
| CENTRO MEDICO DIVINO NIÑO (MOLLENDO) | | |
| 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) | | |
| CENTRO MÉDICO NEIL ROMAN ROBLES (CHACHAPOYAS) | | |
| CLINICA PARDO (CUZCO) | | |
| CLINICA MACSALUD (CUZCO) | | |
| CLINICA VICTOR PAREDES (CUZCO) | | |
| HOGAR CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS (CUZCO) | | |
| CLINICA SAN JOSE (CUZCO) | | |
| CLÍNICA DE LOS VASQUEZ (CHINCHA) | | |
| CLINICA FAMISALUD (CHINCHA) | | |
| CLINICA FAMISALUD (PISCO) | | |
| CLINICA CORAZÓN DE JESUS (CAÑETE) | | |
| 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 NUEVA SALUD (ICA) | | |
| CLINICA ISABEL (TACNA) | | |
| COORPORACIÓN ROCA PERU (PUNO) | | |
| CLINICA PUNO (PUNO) | | |
| CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA (HUANCAYO) | | |
| CLINICA ROBLES (CHIMBOTE) | | |
| CLINICA SAN PEDRO (HUACHO) | | |
| CLINICA LA SOLIDARIDAD (BARRANCA) | | |
| CLINICA SAN PABLO (HUARAZ) | | |
| CLINICA GINMEDIC (HUARAZ) | | |
| CLINICA SAN MARTIN (TARAPOTO) | | |
| CLINICA JUAN PABLO II (PUCALLPA) | | |
| CLÍNICA MONTE HOREB (PUCALLPA) | | |
| CENTRO MÉDICO PREVENVAC (PUCALLPA) | | |
| CLÍNICA WISAR SALUD (IQUITOS) | | |
| CLINICA VIRGEN DE LAS MERCEDES (TARAPOTO) | | |
| CLINICA SAN JUAN DE JAEN (CAJAMARCA) | | |

| | | |
|---|------|-----|
| CLINICA AMAZÓNICA (PUCALLPA) | | |
| RED 2 PROV | | |
| AUNA SERVIMÉDICOS (CHICLAYO) | S/60 | 70% |
| CLINICA VALLESUR (AREQUIPA) | | |
| SANNA CLÍNICA DEL SUR (AREQUIPA) | | |
| GRUPO CARITA FELIZ (PIURA) | | |
| CLINICA SEÑOR DE LUREN (ICA) | | |
| CLÍNICA LA LUZ (TACNA) | | |
| CLINICA LAS CONDES (ICA) | | |
| CLINICA TRESA (TALARA) | | |
| HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS (AREQUIPA) | | |
| CLINICA EUROAMERICANA (AREQUIPA) | | |
| CLÍNICA BELLO HORIZONTE (PIURA) | | |
| CLINICA MIRAFLORES - AUNA (PIURA) | | |
| RED 3 PROV | | |
| CLÍNICA PERUANO SUIZA (CUZCO) | S/70 | 65% |
| CLINICA EL PACIFICO (CHICLAYO) | | |
| CLINICA CONFIASALUD (HUANCAYO) | | |
| CLINICA ORTEGA (HUANCAYO) | | |
| CLINICA ZARATE (HUANCAYO) | | |
| CLINICA SANCHEZ FERRER (TRUJILLO) | | |
| CLINICA SAN PABLO (AREQUIPA) | | |
| CLINICA METROPOLITANA (CHICLAYO) | | |
| CLÍNICA AREQUIPA (AREQUIPA) | | |
| 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 patología | | |
| Exámenes de diagnóstico por imágenes | | |
| Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de procedimientos y enfermería) | | |
| Farmacia | | |

| ATENCIÓN POR EMERGENCIA NO ACCIDENTAL | En todas las clínicas afiliadas |
|--|--|
| Deducible por consulta de emergencia no accidental | S/ 0 |
| Prestaciones cubiertas: | Cobertura |
| Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología | 100% |
| Exámenes de diagnóstico por imágenes | |
| Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de procedimientos y enfermería) | |
| Farmacia | |
| Derivación hospitalaria por emergencia | Según condiciones de hospitalización |
| ATENCIÓN POR EMERGENCIA ACCIDENTAL | En todas las clínicas afiliadas |
| Deducible por emergencia accidental | S/ 0 |
| Prestaciones cubiertas: | Cobertura |
| Emergencias que inician atención en clínica dentro de las primeras 24 horas de ocurrido el accidente, hasta la estabilización del paciente | 100% |
| Continuidad en clínica de la emergencia accidental ambulatoria hasta máximo 60 días calendario. | |

| | | |
|---|--------------------------------------|--------------------|
| Derivación hospitalaria por emergencia | Según condiciones de hospitalización | |
| TRASLADO POR EMERGENCIA | Proveedores afiliados | |
| Deducible por emergencia accidental | S/ 0 | |
| Prestaciones cubiertas: | Cobertura | |
| Traslado por emergencia Ambulancia terrestre tipo I, II y/o III según disponibilidad de los proveedores afiliados. | 100% | |
| Traslado por evacuación Avión solo vuelo comercial regular nacional. Se considera un máximo de 2 pasajeros (paciente y profesional de salud). Cobertura vía reembolso a nivel nacional previa evaluación de auditoría médica. | | |
| ATENCIÓN HOSPITALARIA | | |
| | Deducible | Cubierto al |
| RED 1 LIMA | | |
| CLINICA BELLAVISTA | S/400 | 75% |
| CLINICA LIMATAMBO (SEDE SAN JUAN) | | |
| CLÍNICA HOGAR SAN JUAN DE DIOS | | |
| CLINICA MONTEFIORI | | |
| CLINICA MEDAVAN | | |
| CLINICA DE TRAUMATOLOGIA ARTHOSALUD | | |
| CLINICA NUEVO SAN JUAN | | |
| CLINICA SANTA MARTHA DEL SUR | | |
| RED 2 LIMA | | |
| CLINICA CENTENARIO PERUANO JAPONESA | S/750 | 70% |
| CLINICA MEDICA CAYETANO HEREDIA | | |
| CLÍNICA PROVIDENCIA | | |
| CLINICA SAN GABRIEL | | |
| CLINICA AVIVA (LOS OLIVOS) | | |
| CLINICA AVIVA (LIMA) | | |
| CLINICA SAN JUDAS TADEO | | |
| CLÍNICA SAN PABLO LA VICTORIA | | |
| RED 3 LIMA | | |
| CLINICA LIMATABO (SAN ISIDRO) | S/1,000 | 65% |
| CLINICA VESALIO | | |
| CLÍNICAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS | | |
| CLÍNICA JESÚS DEL NORTE | | |
| CLINICA JAVIER PRADO | | |
| RED 4 LIMA | | |
| CLÍNICA STELLA MARIS | S/1,200 | 60% |
| CLÍNICA LUIS TEZZA | | |
| CLINICA SANNA SAN BORJA | | |
| CLÍNICA SANNA EL GOLF | | |
| CLÍNICA GOOD HOPE | | |
| RED 5 LIMA | | |
| CLÍNICA SAN PABLO (SURCO) | S/1,400 | 55% |
| CLINICA RICARDO PALMA (SAN ISIDRO) | | |
| RED 1 PROV | | |
| CLÍNICA TORRES (TALARA) | S/500 | 75% |
| 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) | | |
| CLINICA ENMANUEL (IQUITOS) | | |
| 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) | | |
| CLINICA SAN JOSE (CUSCO) | | |
| 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 NUEVA SALUD (ICA) | | |
| CLINICA ISABEL (TACNA) | | |
| COORPORACIÓN ROCA PERU (PUNO) | | |
| CLINICA PUNO (PUNO) | | |
| CLÍNICA ESPECIALIZADA MIRANDA (HUANCAYO) | | |
| CLINICA ROBLES (CHIMBOTE) | | |
| CLINICA SAN PEDRO (HUACHO) | | |
| CLINICA SAN PABLO (HUARAZ) | | |
| CLINICA GINMEDIC (HUARAZ) | | |
| CLINICA SAN MARTIN (TARAPOTO) | | |
| CLINICA JUAN PABLO II (PUCALLPA) | | |
| CLÍNICA MONTE HOREB (PUCALLPA) | | |
| CENTRO MÉDICO PREENVAC (PUCALLPA) | | |
| CLÍNICA WISAR SALUD (IQUITOS) | | |
| CLINICA VIRGEN DE LAS MERCEDES (TARAPOTO) | | |
| CLINICA SAN JUAN DE JAEN (CAJAMARCA) | | |
| CLINICA AMAZÓNICA (PUCALLPA) | | |
| RED 2 PROV | | |
| AUNA SERVIMÉDICOS (CHICLAYO) | | |
| CLINICA VALLESUR (AREQUIPA) | | |
| SANNA CLÍNICA DEL SUR (AREQUIPA) | | |
| GRUPO CARITA FELIZ (PIURA) | | |
| CLINICA SEÑOR DE LUREN (ICA) | | |
| CLÍNICA LA LUZ (TACNA) | | |
| | S/750 | 70% |

| | | |
|--|------------------------------------|--------------------|
| CLINICA LAS CONDES (ICA) | | |
| 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) | S/1000 | 65% |
| CLINICA EL PACIFICO (CHICLAYO) | | |
| CLINICA CONFIASALUD (HUANCAYO) | | |
| CLINICA ORTEGA (HUANCAYO) | | |
| CLINICA SANCHEZ FERRER (TRUJILLO) | | |
| CLINICA SAN PABLO (AREQUIPA) | | |
| CLINICA METROPOLITANA (CHICLAYO) | | |
| CLÍNICA AREQUIPA (AREQUIPA) | | |
| 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, ayudantía, anestesista) | | |
| Procedimientos hospitalarios quirúrgicos y no quirúrgicos | | |
| Sala de operaciones, sala de recuperación, cuidados intermedios, UCI y UCIN | | |
| Hotelería: Habitación estándar | | |
| Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología | | |
| Exámenes de diagnóstico por imágenes | | |
| Farmacia y material médico | | |
| ATENCIÓN ODONTOLÓGICA | | |
| | Deducible por pieza tratada | Cubierto al |
| RED ODONTOLÓGICA LIMA | | |
| CENTRO MEDICO ODONTOLÓGICO AMERICANO | S/35 | 85% |
| CENTRO DENTAL SAN JOSE | | |
| CLÍNICA CERDENT | | |
| CLÍNICA ODONTOLÓGICA CANO ALVAREZ | | |
| CLINICA ODONTOFRESH | | |
| CLINICA DENTAL ALVAREZ | | |
| CENTRO DENTAL ASIS DENT | | |
| CLÍNICA DENTAL URTEAGA | | |
| RED ODONTOLÓGICA PROVINCIAS | | |
| CENTRO ODONTOLÓGICO AMERICANO (TODOS LOS CENTROS) | S/35 | 85% |
| Prestaciones cubiertas: | | |
| Cirugía Bucal: Exodoncia simple, Profilaxis Dental Simple. | | |
| Operatoria Dental: Obturación con resina | | |
| Radiología Odontológica: Radiografía Bite Wing, Radiografía Periapical y Radiografía Oclusal | | |
| Exclusiones: | | |
| Gastos por tratamientos de carácter odontológico: periodontitis, ortodoncia, gingivitis, prognatismo, cirugía de encías, quistes dentales, prótesis y todo lo relacionado con ellos. | | |
| RED LABORATORIO LIMA | | |
| | Deducible | Cubierto al |
| MULTILAB (TODOS LOS CENTROS) | 0 | 90% |
| Prestaciones cubiertas: | | |
| El programa cuenta con una red de laboratorio para exámenes en general. | | |

| RED 1 OFTALMOLÓGICA LIMA | | |
|---|------------------|--------------------|
| ARBRAYSS LASER | S/45 | 75% |
| CLÍNICA DE OJOS VISUAL CENTER | | |
| CLÍNICA VISTA | | |
| INSTITUTO OFTALMOLOGICO WONG | | |
| MACULA | | |
| OCULASER CENTRO DE MICROCIURUGIA Y LASER | | |
| OMNIA VISION | | |
| VISUAL CENTER | | |
| CLINICA OFTALMO VISSUM | | |
| OPTIMA VISION | | |
| RED 2 OFTALMOLÓGICA LIMA | | |
| CONFA INSTITUTO OFTALMOLOGICO | S/55 | 70% |
| D'OPELUCE | | |
| FUTURO VISION | | |
| INSTITUTO PERUANO DE LA VISION | | |
| OFTALMICA | | |
| OFTALMOSALUD SEDE NORTE | | |
| OFTALMOSALUD SEDE SAN ISIDRO | | |
| TG LASER OFTALMICA | | |
| RED 1 OFTALMOLÓGICA PROVINCIA | | |
| OFTALMOVISIÓN (TRUJILLO) | S/45 | 75% |
| OFTALMOSALUD (AREQUIPA) | | |
| Prestaciones cubiertas: | | |
| <p>Uso exclusivo de la red oftalmológica en Lima, restringiendo consultas en clínicas, excepto en provincias. Incluye los servicios oftalmológicos de las clínicas y centros médicos de Lima y Provincias, según condiciones ambulatorias. (médico principal, ayudantía, anestesista)</p> | | |
| ATENCIÓN DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | | |
| RED DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | | |
| | Deducible | Cubierto al |
| CRYMEF | S/. 20 | 80% |
| CLINICA PRIMAVERA | S/. 90 | 60% |
| CLINICA ARTHOSALUD | S/. 20 | 80% |
| NUOVA VITA CENTRO ESPECIALIZADO EN TERAPIA FISISCA Y REHABILITACION E.I.R.L. | S/. 20 | 80% |
| RED PROVINCIA | | |
| BIOSALUD (TALARA) | S/0 | 80% |
| DISEBMIR (ICA) | 20 | 80% |
| RED DE IMAGENES | | |
| | Deducible | Cubierto al |
| RED IMÁGENES LIMA | | |
| DPI DEL PERU | S/0 | 90% |
| RESONANCIA MEDICA S.R.LTDA. (RESOCENTRO) | | |
| PETSCAN PERU - CAMNSA. | | |
| QUIROS SONAR DIAGNOSTICO SAC | | |
| MEDIMAGEN (EMETAC) | | |
| SERVICIOS MEDICOS ASOCIADOS OSTEOPERU SAC. | | |
| RED IMÁGENES PROVINCIAS | | |
| REMASUR (CUZCO) | S/0 | 90% |
| REMASUR (AREQUIPA) | | |
| REMASUR (TACNA) | | |
| RESONANCIA MAGNETICA DEL SUR S.A. (AREQUIPA) | | |

| | |
|---|---|
| RESOCENTRO (PIURA) | |
| TOMOMEDIC (TRUJILLO) | |
| Prestaciones cubiertas: | |
| El programa cuenta con una red de centros de ayuda diagnóstica, para los siguientes exámenes: tomografías y resonancias magnéticas, mamografía y ecografía de mamas, densitometría, eco Doppler, radiografías y ecografías en general. | |
| | |
| ATENCIÓN EN CADENAS DE FARMACIA | Aplica para la red de atención detallada en el presente contrato. |
| Deducible por servicio: | S/ 0 |
| Prestaciones cubiertas: | |
| Cobertura | |
| Atención de las cadenas de farmacia BOTICAS & SALUD, INKAFARMA, MIFARMA, CUIDA DIGITAL SAC (Solo Delivery) 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 Recetas Médicas de 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 a través de ONCOSALUD para los pacientes que están en el programa oncológico. | 100% |
| | |
| PRÓTESIS INTERNAS QUIRÚRGICAMENTE NECESARIAS (hasta 18,000 soles incl. IGV) | En todas las clínicas afiliadas |
| Prestaciones cubiertas: | |
| Cobertura | |
| Las prótesis cubiertas son las siguientes: cadera, codo, dedo, hombro, muñeca, rodilla y tobillo entre otras prótesis internas que se encuentre en el plan de salud | 100% |
| | |
| SALUD MENTAL FELIZMENTE SEGUROS (Telf.: 01 4453963) | A través de Felizmente Seguros (sólo Lima) |
| Primera consulta | S/ 50 |
| Consulta Psicológica (por consulta) Entrevista y Orientación. | S/ 75 |
| Consulta Psiquiátrica (por consulta) | S/ 75 |
| Psicoterapia individual. | S/ 75 |
| Psicoterapia Grupal | S/ 150 |
| Psicoterapia de pareja | S/ 100 |
| Evaluaciones Psicológicas | |
| Orientación vocacional. Paquete de 6 sesiones, 5 de evaluación y 1 de resultado con informe escrito. | S/ 500 |
| Prueba de personalidad | S/ 100 |
| Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros. | S/ 75 |
| No cubre medicamentos, hospitalizaciones ni tratamientos por emergencias. En provincia la atención es de forma virtual. | |
| | |
| SEGUNDA OPINIÓN NACIONAL | Clínicas a elección del paciente |
| Para los casos de cirugías electivas (programadas). Consulta Médica a elección del Paciente. | S/ 0 |
| Prestaciones cubiertas: | |
| Cobertura | |
| Sólo a través de reembolso previa revisión de auditoría médica. | 100% |
| | |

| NUTRICIÓN 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 | |
| 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 | |
| Topo de consulta hasta S/ 200,00. | S/ 60 |
| Prestaciones cubiertas: | Cobertura |
| Consulta médica, Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología | 75% |
| Exámenes de diagnóstico por imágenes | |
| Procedimientos ambulatorios (honorarios médicos, sala de procedimientos y enfermería) | |
| Farmacia | |
| Nota: Cobertura según Tarifario B del Tarifario Seguros de la Asociación de Clínicas privadas. Los reembolsos solo aplican para Ciudades donde no existan clínicas afiliadas. Los reembolsos No aplican para Lima | |
| REEMBOLSO HOSPITALARIO | |
| Deducible por evento hospitalario | S/ 750 |
| Prestaciones cubiertas: | Cobertura |
| Honorarios médicos por tratamiento y/o cirugías (médico principal, ayudantía, anestesista) | 75% |
| Procedimientos hospitalarios quirúrgicos y no quirúrgicos | |
| Sala de operaciones, sala de recuperación, cuidados intermedios, UCI y UCIN | |
| Hotelería: Habitación estándar | |
| Exámenes auxiliares de laboratorio clínico y patología | |
| Exámenes de diagnóstico por imágenes | |
| Farmacia y material médico | |
| Nota: Cobertura según Tarifario B del Tarifario Seguros de la Asociación de Clínicas privadas. Los reembolsos solo aplican para Ciudades donde no existan clínicas afiliadas. Los reembolsos No aplican para Lima | |
| 1. El alcance de las coberturas de los planes está sujeto a la capacidad resolutoria de la IPRESS elegida. | |
| 2. Todos los beneficios y deducibles otorgados en la Tabla de Beneficios incluyen IGV. | |

3.- No se cubren enfermedades congénitas.

4.- Los resultados del Plan de salud se evaluarán de manera constante y FESUNAT podrá modificar las condiciones de deducibles, copagos, red de clínicas y aportes con el fin de mantener controlada la siniestralidad objetivo (90%) previo aviso a la población afiliada con un plazo de anticipación de 45 días, considerando cuidar la economía y salud de aportantes y afiliados al Autoseguro, respectivamente.



FESUNAT

FONDO DE EMPLEADOS DE LA SUNAT



sabsa

Sistemas Alternativos
de Beneficios

www.sabsa.com.pe