

**CABLE VIDEO PERU S.A.C.**

**ANEXO N° 1**

Vigencia: Desde 01/03/2019 hasta 29/02/2020

**PLAN DE SALUD BASE**

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

**1.- COBERTURA OBLIGATORIA: CAPA SIMPLE**

Comprende la atención de contingencias correspondientes a la capa simple, mediante las prestaciones preventivas, promocionales, de recuperación de la salud y emergencias incluidas en el Anexo 1 del Decreto Supremo 0009-97-SA, así como, los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales no cubiertos por el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo. Dicha cobertura no excluye el tratamiento de dolencias preexistentes y se otorga sin límite de suma asegurada. El Listado de capa Simple está disponible en la web de Rimac EPS: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)

**2.- COBERTURA COMPLEMENTARIA: CAPA COMPLEJA**

Comprende la atención de contingencias correspondientes a la capa compleja, es decir, todas aquellas prestaciones no comprendidas en la Cobertura Obligatoria que permiten dar integridad, oportunidad y continuidad a las prestaciones de salud. Se encuentra sujeta a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por las partes, sin que ello implique la pérdida del derecho del trabajador, de mantener las mismas en Essalud.

**3.- SUMAS ASEGURADAS**

**COBERTURA OBLIGATORIA**

**ILIMITADA**

**4.- DESCRIPCION DE BENEFICIOS**

**COBERTURA COMPLEMENTARIA ANUAL  
POR PERSONA**

**S/. 1,500,000**

<b>ATENCIÓN AMBULATORIA</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja				
<b>Crédito</b>				
<b>RED 1</b>	Clínica Internacional Medicentro Santa Anita Clínica Limatambo-Minka Clínica Vesalio Clínica Providencia Clínica Mundo Salud Clínica Medica Cayetano Heredia Sede San Martín De Porres Clínica San Miguel Arcángel Fesalud - San Juan De Lurigancho Clínica Versalles	Clínica San Juan Bautista Limatambo Sede Minka - 2 Clínica Santa María Del Sur Centro Médico Suiza Lab Clínica Bellavista CI Internacional Medicentro Bellavista Clínica Montefiori Fesalud - Los Olivos Clínica Lima Norte	S/. 35	90%
<b>RED 2</b>	Clínica De Especialidades Médicas Clínica Maison De Sante Sede Lima Clínica Good Hope Clínica Limatambo Sede San Juan Clínica Internacional Centro Médico San Isidro Clínica Javier Prado Cm Jockey Salud	Cm Ricardo Palma Plaza Lima Sur Clínica Stella Maris Clínica San Judas Tadeo Clínica Maison De Sante Sede Chorrillos Centro Médico Medex Integramédica - Independencia Medavan - Magdalena	S/. 40	80%
<b>RED 3</b>	CI Centenario Peruano Japonesa Clínica Padre Luis Tezza Clínica Jesús Del Norte Clínica Maison De Sante Sede Surco	Clínica Internacional Sede Lima Clínica Internacional Sede Surco Clínica San Gabriel Clínica Limatambo San Isidro	S/. 50	80%
<b>RED 4</b>	Clínica Internacional Sede San Borja	Detecta Clínica	S/. 65	75%
<b>RED PROV. 1</b>	Centro Médico Belén El Alto (Talara) Clínica Los Fresnos (Cajamarca) Clínica Camino Real (Trujillo) Clínica San Antonio (Trujillo) Clínica Torres (Talara)	Clínica Carita Feliz (Piura) Clínica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clínica Robles (Chimbote) Clínica San Pedro (Chimbote) Clínica Miraflores (Piura)	S/. 35	90%

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ATENCIÓN AMBULATORIA</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja				
<b>RED PROV. 1</b>	Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Sanna Centro Clinico Negritos (Talara) Universidad De Piura (Piura) Clinicentro Absi Clinica San Gabriel Arcangel (Huanuco)	Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Policlinico García Bragagnini (Arequipa) Sanna Centro Clinico Talara (Talara) Otras Clínicas En Provincias Clinica Carita Feliz Sede Ambulatoria	S/. 35	90%
<b>RED PROV. 2</b>	Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Centro Medico Maria Belen (Cajamarca) Clinica Peruano Suiza Clínica Tresa (Talara)	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Huaraz) Hospital Metropolitano (Chiclayo) Mac Salud (Cusco) Clinica Santa Anita Servimedicos (Chiclayo)	S/. 40	80%
<b>RED PROV. 3</b>	Clínica Arequipa (Arequipa) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa) Sanna Clinica Belén (Piura)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Clínica Las Condes (Ica)	S/. 50	80%
<b>RED PROV. 4</b>	Centro Médico Montecarmelo (Arequipa)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	S/. 65	75%

La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.

<b>CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
RED PROPIA Central de Emergencias y Asistencias: 411-1111 para Lima (servicio 24 horas) / (0800) 41-111 para Provincias (Servicio de Lun a Sab de 8 a 20 hrs.)				
<b>1. Medicina General</b>				
<b>Crédito</b>				
Lima			S/. 45	100%
Por el Norte: Ancón. Por el Sur: Lurin Por el Este: Chosica y Cieneguilla. Por el Oeste: Ventanilla y La Punta Callao.				
* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)				
<b>2. Pediatría</b>				
<b>Crédito</b>				
Lima			S/. 55	100%
Por el Norte: Ancón. Por el Sur: Lurin Por el Este: Chosica y Cieneguilla. Por el Oeste: Ventanilla y La Punta Callao.				
* Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)				
<b>3. Cardiología, Geriatria, Dermatología, Gastroenterología</b>				
<b>Crédito</b>				

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Lima Cardiología - Geriatría - Dermatología - Gastroenterología  Lima Por el Norte: Independencia, Los Olivos Comas hasta la altura Km 21 Panamericana Norte Por el Sur: Villa El Salvador Por el Este: Chaclacayo Por el Oeste: La Punta Callao  * Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)	S/. 75	100%
<b>4. Medicina General y Pediatría</b>		
<b>Crédito</b>		
Provincias	S/. 40	100%
Trujillo Por el Norte: La Esperanza y Florencia de Mora. Por el Sur: Moche. Por el Este: El Porvenir y Laredo. Por el Oeste: Victor Larco.  Arequipa Por el Norte: Zona Cono Norte. Por el Sur: Zona Socabaya - Lara. Por el Este: Hasta el distrito de Paucarpata - Urb. Miguel Grau. Por el Oeste: Distrito de Sachaca.  Piura Por el Norte: Urbanización Santa María del Pinar. Por el Sur: AAHH San Pedro y Av. Circunvalación. Por el Este: Urb. Miraflores y Av. Progreso de Castilla. Por el Oeste: Av. Prolongación Grau cdra 35.  Cusco Por el Norte: Arco Tica Tica. Por el Sur: San Jerónimo. Por el Este: Av. Circunvalación. Por el Oeste: Huancaro.  Cajamarca Por el Norte: Huambocancha Por el Oeste: Pachacutec Por el Este: Laguna Seca Por el Sur: Cruz Blanca Por el Sur Este: Los Eucaliptos Por el Sur oeste: La planta eléctrica Por el Nor Este: Aeropuerto (Carretera a las Ventanillas de Otuzco)  * Sujeto a disponibilidad de proveedor. Se cubren atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad (no emergencias)		
<b>CUIDATE: PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Asma, Diabetes, Dislipidemia, Hipertensión  CUIDATE es un programa de control y seguimiento para los pacientes crónicos (hipertensos, diabéticos tipo 2, asmáticos bronquiales y dislipidémicos), cuyo objetivo es empoderar al paciente para que, tomando conciencia de su enfermedad y riesgos, contribuya en su propio control. CUIDATE incluye un petitorio farmacológico, guías médicas y exámenes auxiliares definidos, fundamentados en Guías Médicas Internacionales, evaluaciones médicas al ingreso y controles periódicos . Este programa cuenta con el beneficio de consultas médicas a domicilio buscando la comodidad del paciente incluso fuera del horario laboral o si prefiere podrá recibir las consultas en el proveedor.**		

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>CUIDATE: PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Asma, Diabetes, Dislipidemia, Hipertensión			
<p>El programa cuenta con actividades grupales donde se busca informar y educar al paciente, involucrando a su familia y haciendo énfasis en el cambio de estilos de vida. También brindamos orientación nutricional y podológica en caso sea necesario.*</p> <p>No cubre emergencias, hospitalizaciones, complicaciones, exámenes auxiliares ni medicamentos fuera del programa.</p> <p>* Orientación Nutricional aplica para los pacientes hipertensos, diabéticos y dislipidémicos y la atención de PODOLOGÍA aplica para pacientes diabeticos.</p> <p>** Sujeto al área de cobertura del proveedor.</p> <p>C. Internacional Sede Surco   C. Internacional - Medicentro Colmena   C. Internacional - Lima   C. Internacional - San Borja C. Internacional - Centro Médico San Isidro   C. Internacional - Medicentro Santa Anita   C. Internacional - Medicentro Bellavista</p> <p>Clínica Miraflores - Piura   Clínica García Bragagnini - Arequipa<sup>1</sup></p> <p>(1) No cubre Asma</p>			

<b>Crédito</b>		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%

<b>MÉDICO VIRTUAL</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
Lima	S/. 25	100%	
<p>Atención médica, a través de videoconferencia, de medicina general para enfermedades agudas de baja complejidad, para mayores de 18 años.</p> <p>Horario de atención: Días laborables de Lunes a Viernes de 08:00 horas a 20:00 horas, incluye exámenes de laboratorio* y entrega de medicinas vía Delivery para todos los distritos de Lima, salvo aquellos con restricciones**.</p> <p>Para hacer uso de este beneficio el asegurado debe descargar el APP "Clínica Internacional" (disponible en iOS y Android) y crear un usuario. El asegurado solicita el servicio en línea y se atiende por orden de solicitud, el cual está disponible desde el momento en que se efectúa el pago en línea en el mismo aplicativo con tarjeta de débito o crédito VISA, American Express o Mastercard.</p> <p>Para consultas o dudas sobre el servicio, el asegurado puede escribir al siguiente correo electrónico: medicovirtual@cinternacional.com.pe.</p> <p>* Están limitados de acuerdo al criterio del médico tratante.</p> <p>** Para los distritos de Ancón, Carabaylo, Chaclacayo, Cieneguilla, Lurigancho (Chosica), Lurín, Pachacamac, Puente Piedra, Punta Hermosa, Punta Negra, San Bartolo, Santa María, Santa Rosa, Ventanilla, Villa El Salvador y Villa María del Triunfo se encuentran restringidos los servicios de exámenes de laboratorio y entrega de medicinas vía delivery, los cuales se brindarán de manera presencial. La Clínica Internacional se pondrá en contacto con el asegurado a fin de indicarle donde apersonarse para hacerse los exámenes de laboratorio y/o recoger las medicinas.</p>			

<b>ATENCIÓN ODONTOLÓGICA</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones del PEAS y/o no PEAS			
<b>Crédito</b>			
<b>RED ODONTO. 1</b>	<p>Sonrisa Total - C. Internacional - Medicentro Santa Anita</p> <p>Sonrisa Total - C. Internacional - Lima</p> <p>Cerdent*</p> <p>Cm Jockey Salud</p> <p>Sonrisa Total - C. Internacional - Sede</p>	<p>Sonrisa Total - C. Internacional - Medicentro Colmena</p> <p>Sonrisa Total - C. Internacional - Sede San Borja - Torre Ambulatoria</p> <p>Centro Dental Croe</p> <p>Sonrisa Total - C. Internacional - Centro Médico San Isidro</p> <p>Jara Y Grados Inversiones</p>	<p>S/. 35</p> <p>85%</p>

## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA			Copago	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones del PEAS y/o no PEAS				
RED ODONTO. 1	Surco	Odontologicas	S/. 35	85%
	Clinica Stella Maris	Otros Centros Odontológicos De Lima		
	Sonrisa Total - C.Internacional -			
	Medicentro Bellavista			
RED ODONTO. 2	Centro Dental San Jose*	Centro Odontológico Americano*	S/. 45	80%
	Clinica Adventista Ana Stahl	Clinica San Pablo Sede Surco		
	Cornejo'S Dental	Vdent		
RED ODONTO. PROV. 1	Centros Odontológicos De Provincia		S/. 35	85%
Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada				
* Sucursales de Lima y Provincia				
Se cubre resinas en piezas dentales posteriores y anteriores.				
El beneficio odontológico cubre los siguientes procedimientos odontológicos: 1) Examen dentario inicial 2) Profilaxis general (incluye limpieza manual simple sin uso de cavitrón o equivalentes, solo una vez durante la vigencia de la póliza), 3) Restauraciones que incluye colocación de Amalgamas y Resinas, 4) Endodoncias, 5) Exodoncias simples y complejas (extracciones dentales) 6) Apicectomías 7) Pulpectomías 8) Pulpotomías. 9) Fluorización y colocación de sellantes en niños menores de 12 años. 10) Radiografías.				

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA			Copago	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja				
1. Medida de vista, Agudeza visual, Presión ocular y Fondo de ojo (una vez al año, solo vía crédito)				
Crédito				
RED OFTALM. 1	Arbrayss Laser	Instituto Oftalmológico Wong	Sin copago	100%
	Oculaser Centro De Microcirugia	Oftalmic Service		
	Oftalmica	Omnia Vision		
	Instituto Oftalmologico Confia	T.G. Laser Oftalmica		
	Macula D & T	Opeluce		
RED OFTALM. PROV. 1	Centros Oftalmológicos En Provincias		Sin copago	100%
2. Atención oftalmológica				
Crédito				
Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base		como amb	como amb
RED OFTALM. LIMA 1	Instituto Oftalmológico Wong - Sede Los Olivos	Instituto Oftalmologico Wong	S/. 35	85%
	Oftalmosalud Sede Los Olivos	Oftalmosalud Sede San Juan De Miraflores		
	T.G. Laser Oftalmica	Futuro Vision		
	Clinica Vista Salud			
RED OFTALM. LIMA 2	Opeluce Arbrayss Laser	Oftalmic Service	S/. 40	80%
RED OFTALM. LIMA 3	Omnia Vision	Oculaser Centro De Microcirugia	S/. 45	70%
	Optima Vision	Macula D & T		
	Instituto Oftalmologico Confia			
RED OFTALM. LIMA 4	Oftalmosalud - San Isidro Oftalmica	Oftalmosalud El Polo	S/. 70	60%
RED OFTALM. PROV. 1	Centros Oftalmológicos En Provincias		S/. 35	85%

## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN HOSPITALARIA			Copago	Cubierto al
Atenciones hospitalarias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja				
<b>Crédito</b>				
<b>RED 1</b>	Clinica Mundo Salud Clinica Montefiori Clinica Providencia Clinica Vesalio Clinica Santa Maria Del Sur Centro Medico Avendaño *	Clinica San Miguel Arcangel Clinica San Juan Bautista Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica Bellavista Clinica Versalles	Sin copago	90%
<b>RED 2</b>	Clinica San Judas Tadeo Clinica Stella Maris Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Medavan - Magdalena	Clinica De Especialidades Medicas Clinica Good Hope Clinica Javier Prado Clinica Maison De Sante Sede Lima	Sin copago	80%
<b>RED 3</b>	CI Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza Clinica San Gabriel Clinica Limatambo San Isidro	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Jesus Del Norte Clinica Maison De Sante Sede Surco	Sin copago	75%
<b>RED 4</b>	Clinica Internacional Sede San Borja	Detecta Clinica	1 día de hab	70%
<b>RED PROV. 1</b>	Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Otras Clínicas En Provincias Clínica San Gabriel Arcángel (Huánuco)**	Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica Torres (Talara) Clínica Camino Real (Trujillo) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Clinica Miraflores (Piura)	Sin copago	90%
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Clinica San Pablo (Huaraz) Mac Salud (Cusco) Clinica Santa Anita	Clínica Tresa (Talara) Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Clinica Peruano Suiza	Sin copago	80%
<b>RED PROV. 3</b>	Sanna Clinica Belén (Piura) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clínica Arequipa (Arequipa) Clínica Las Condes (Ica)	Sin copago	75%
<b>RED PROV. 4</b>	Clínica Peruano Americana (Trujillo)		Sin copago	70%

La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.

\* Se brinda atención solo para cirugías

\*\* Hospitalario solo para tratamiento médico.

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal				
<b>Crédito</b>				

## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal				
<b>RED 1</b>	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A) Clinica Santa Maria Del Sur Suiza Lab (A) Clinica San Juan Bautista Clinica San Miguel Arcangel Clinica Montefiori Limatambo Sede Minka 2 (A) Clinica Bellavista	Clinica Vesalio Clinica Providencia Clinica Mundo Salud Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres C. Internacional - Medicentro Bellavista (A) Limatambo Sede Minka (A) Clinica Versalles Clinica Lima Norte	Sin copago	100%
<b>RED 2</b>	Clinica De Especialidades Medicas Jockey Salud (A) Clinica San Judas Tadeo Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Maison De Sante Sede Lima Medex (A)	Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A) Clinica Good Hope Clinica Javier Prado Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Internacional - Centro Médico San Isidro (A) Clinica Stella Maris	Sin copago	90%
<b>RED 3</b>	Cl Centenario Peruano Japonesa Clinica Jesus Del Norte Clinica San Gabriel Clínica Internacional Sede Surco (A)	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Padre Luis Tezza Clinica Maison De Sante Sede Surco Clinica Limatambo San Isidro	Sin copago	85%
<b>RED 4</b>	Clinica Internacional Sede San Borja	Detecta Clinica	Sin copago	80%
<b>RED PROV. 1</b>	Clinica Miraflores (Piura) Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Torres (Talara) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Policlinico García Bragagnini (Arequipa) (A) Otras Clínicas En Provincias Clínica San Gabriel Arcángel (Huánuco)	Clinica Camino Real (Trujillo) Clinica Los Fresnos (Cajamarca)  Clinica San Pedro (Chimbote) Clinica Robles (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura)  Universidad De Piura (Piura) (A) Clinicentro Absi	Sin copago	100%
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Huaraz) Servimedicos (Chiclayo) (A) Mac Salud (Cusco) Clinica Santa Anita	Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Clinica Peruano Suiza Clínica Tresa (Talara)	Sin copago	90%
<b>RED PROV. 3</b>	Clínica Arequipa (Arequipa) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Clínica Las Condes (Ica)	Clinica Del Pacifico (Chiclayo) Sanna Clinica Belén (Piura) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)	Sin copago	85%
<b>RED PROV. 4</b>	Centro Médico Montecarmelo (Arequipa)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Sin copago	80%

La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna

## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD	Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal		
responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.		
(A) Solo atenciones ambulatorias		

ATENCION MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Control de niño sano *				
Crédito				
RED 1	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A) Clinica Vesalio Suiza Lab (A) C. Internacional - Medicentro Bellavista (A) Clinica Mundo Salud Limatambo Sede Minka (A) Clinica San Miguel Arcangel Clinica Versalles	Clinica Providencia Clinica Santa Maria Del Sur Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica Bellavista Clinica San Juan Bautista Limatambo Sede Minka 2 (A) Clinica Montefiori Clínica Lima Norte(A)	Sin copago	100%
RED 2	Clinica De Especialidades Medicas Clinica Good Hope Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Javier Prado Clinica Internacional - Centro Médico San Isidro (A) Clinica Maison De Sante Sede Lima	Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A) Clinica San Judas Tadeo Jockey Salud (A) Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Medex (A) Clinica Stella Maris	Sin copago	100%
RED 3	CI Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza Clinica San Gabriel Clínica Internacional Sede Surco (A)	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Jesus Del Norte Clinica Maison De Sante Sede Surco Clinica Limatambo San Isidro	Sin copago	100%
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja	Detecta Clinica	Sin copago	100%
RED PROV. 1	Clinica Miraflores (Piura) Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Torres (Talara) Hospital Víctor Ramos Guardia (Huaraz) Policlinico García Bragagnini (Arequipa) (A) Otras Clínicas En Provincias Clínica San Gabriel Arcángel (Huánuco) (A)	Clinica Camino Real (Trujillo) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica San Pedro (Chimbote) Clinica Robles (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Universidad De Piura (Piura) (A) Clinicentro Absi	Sin copago	100%
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Huaraz) Clínica Tresa (Talara) Servimedicos (Chiclayo) (A) Clinica Peruano Suiza	Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Mac Salud (Cusco) Clinica Santa Anita	Sin copago	100%



## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Control de niño sano *				
RED PROV. 3	Clinica Arequipa (Arequipa)	Clinica Del Pacifico (Chiclayo)	Sin copago	100%
	Clinica Sanchez Ferrer (Trujillo)	Sanna Clinica Belén (Piura)		
	Clinica Las Condes (Ica)	Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)		
RED PROV. 4	Centro Médico Montecarmelo (Arequipa)	Clinica Peruano Americana (Trujillo)	Sin copago	100%
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
* El presente Beneficio no aplica para Hijos Mayores de 18 años; Hasta el 1er año de edad, se cubre una consulta la primera semana de nacido y una consulta por cada mes; (A) Solo atenciones ambulatorias.				

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
Crédito				
RED 1	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A)	Clinica Providencia	Sin copago	90%
	Clinica Santa Maria Del Sur	Suiza Lab (A)		
	Clinica Vesalio	Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres		
	Clinica Mundo Salud	Clinica San Juan Bautista		
	Clinica San Miguel Arcangel	Clinica Bellavista		
	Limatambo Sede Minka (A)	Limatambo Sede Minka 2 (A)		
	Clinica Montefiori	C. Internacional - Medicentro Bellavista (A)		
	Clinica Versalles	Clinica Lima Norte		
RED 2	Clinica De Especialidades Medicas Jockey Salud (A)	Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A)	Sin copago	85%
	Clinica San Judas Tadeo	Clinica Limatambo Sede San Juan		
	Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos	Clinica Good Hope		
	Clinica Internacional - Centro Médico San Isidro (A)	Clinica Javier Prado		
	Medex (A)	Clinica Maison De Sante Sede Lima		
		Clinica Stella Maris		
RED 3	CI Centenario Peruano Japonesa	Clinica Jesus Del Norte	Sin copago	80%
	Clinica Internacional Sede Lima	Clinica Padre Luis Tezza		
	Clinica San Gabriel	Clinica Maison De Sante Sede Surco		
	Clinica Internacional Sede Surco (A)	Clinica Limatambo San Isidro		
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja	Detecta Clinica	1 día de hab	75%
RED PROV. 1	Clinica Miraflores (Piura)	Clinica Camino Real (Trujillo)	Sin copago	90%
	Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A)	Clinica Los Fresnos (Cajamarca)		
	Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo)	Clinica Robles (Chimbote)		
	Clinica San Antonio (Trujillo)	Clinica San Pedro (Chimbote)		
	Clinica Torres (Talara)	Famident (Chiclayo)		
	Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz)	Hospital Privado Del Perú (Piura)		
	Policlinico García Bragagnini (Arequipa) (A)	Universidad De Piura (Piura) (A)		
	Otras Clínicas En Provincias	Clinicentro Absi		

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ATENCIÓN MATERNIDAD</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
<b>RED PROV. 1</b>	Clínica San Gabriel Arcángel (Huánuco)		Sin copago	90%
<b>RED PROV. 2</b>	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clínica San Pablo (Huaraz) Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa) Mac Salud (Cusco) Clínica Santa Anita	Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Servimedicos (Chiclayo) (A) Clínica Peruano Suiza Clínica Tresa (Talara)	Sin copago	85%
<b>RED PROV. 3</b>	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Sanna Clínica Del Sur (Arequipa)	Clínica Arequipa (Arequipa) Sanna Clínica Belén (Piura) Clínica Las Condes (Ica)	Sin copago	80%
<b>RED PROV. 4</b>	Centro Médico Montecarmelo (Arequipa) (A)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Sin copago	75%
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud. (A) Solo atenciones ambulatorias				

TAMIZAJE NEONATAL*		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	como amb	como amb
Cobertura de Tamizaje Neonatal para recién nacidos hasta los 28 días de nacido. El Beneficio incluye los exámenes para descarte de: Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Catarata congénita e Hipoacusia. * Sujeto a la disponibilidad del proveedor.			

<b>NUTRICIONISTA A DOMICILIO *</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Para solicitar el servicio comunicarse con la Central de Emergencias y Asistencias 411-1111. (Servicio de Lun a Vier de 8 a 20 hrs.)				
<b>Crédito</b>				
Las atenciones serán programadas previa cita, de acuerdo a la disponibilidad del especialista y disponibilidad del asegurado (excepto los días feriados y los días no laborables). Área de acción: Norte: Km. 20 – Km. 35 Panamericana Norte (Intercambio vial Pan. Norte carretera Ventanilla) – Distrito Ventanilla. Nor Este: Km. 14.5 Av. Túpac Amaru Sur: Km. 20 – Km. 60 Panamericana Sur Este: A partir del Km. 9.5 carretera Central (pasando la municipalidad de Ate) Huachipa, Huaycan, Chaclacayo.  * No Incluye exámenes auxiliares y farmacia dentro del beneficio.				
Consulta nutricional de control y seguimiento			S/. 50	100%
Consulta nutricional inicial			S/. 70	100%

<b>ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Central de Emergencias y Asistencias: 411-1111 para Lima y (0800) 41-111 para Provincia				
<b>1. Atenciones de Emergencia</b>				
<b>Crédito</b>				
Lima			Sin copago	100%
Provincias			Sin copago	100%

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Atenciones de Emergencia, brindadas en los servicios de Emergencia de la red de proveedores.</li> <li>- Se entiende como emergencia toda condición repentina e inesperada que requiere atención y procedimientos quirúrgicos y/o médicos inmediatos al poner en peligro inminente la vida, la salud, o que pueden dejar secuelas invalidantes en el asegurado.</li> <li>- La determinación de la condición de emergencia es realizada por el profesional médico encargado de la atención bajo responsabilidad.</li> <li>- Una vez concluida la atención en el Servicio de Emergencia y si el paciente requiere continuar el tratamiento ya sea en Hospitalización o es referido a un servicio de Atención Ambulatoria aplicarán los deducibles y coaseguros respectivos.</li> </ul>			
<b>Reembolso</b>			
Zonas Alejadas de Provincia		Sin copago	100%
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
<b>2. Ambulancias</b>			
<b>Crédito</b>			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%
<p>Servicio de Ambulancia en Lima<sup>2</sup>:</p> <p>Por el Norte: Hasta Ancón</p> <p>Por el Sur: Hasta Villa El Salvador</p> <p>Por el Este: Hasta Chosica</p> <p>Por el Oeste: La Punta Callao</p> <p>Servicio de Ambulancia en Arequipa<sup>2</sup>:</p> <p>Por el Norte: Zona Cono Norte</p> <p>Por el Sur: Zona Socabaya - Lara</p> <p>Por el Este: Hasta el distrito de Paucarpata - Urb. Miguel Grau</p> <p>Por el Oeste: Distrito de Sachaca</p> <p>Servicio de Ambulancia en Trujillo<sup>2</sup>:</p> <p>Traslado Distrital e interdistrital de Trujillo</p> <p>Por el Norte: La Esperanza</p> <p>Por el Nor Este: Florencia de Mora</p> <p>Por el Nor Oeste: Huanchaco, Huanchaquito</p> <p>Por el Sur: Salaverry, Moche</p> <p>Por el Sur Oeste: Las Delicias</p> <p>Por el Este: Laredo</p> <p>(2) Sujeto a disponibilidad de proveedor.</p>			
<b>3. Continuidad de la emergencia accidental ambulatoria</b>			
<b>Crédito</b>			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%
<p>Rimac cubre la continuidad de la emergencia accidental ambulatoria hasta máximo 90 días, dentro del mismo establecimiento de salud en que se produjo la atención inicial y solo aplica a aquellas atenciones que utilizaron exclusivamente el Servicio de Emergencia. No aplica a Hospitalizaciones o Cirugía Ambulatorias derivadas del accidente que provocó la Emergencia. (Cubre: controles ambulatorios, exámenes de laboratorio de control, exámenes radiológicos de control, sesión de terapia física, retiro de puntos y retiro de yeso).</p>			
<b>ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONAL</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>1. Educación para la salud, evaluación y control de riesgos por edad/sexo</b>			

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONAL</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>				
<b>RED 1</b>	Clinica Internacional Sede Medicentro Colmena Clinica Internacional Sede Lima Clinica San Judas Tadeo Centro Medico Suiza Lab CI Centenario Peruano Japonesa Integramedica - Independencia Clinica Vesalio Centro Medico Medex Clinica Jesus Del Norte Suiza Lab Sede La Encalada Red Afiliada De Prevencion (De Acuerdo A La Disponibilidad Del Proveedor)	Clinica Internacional Medicentro Santa Anita Clinica Internacional Sede Surco Clinica Providencia Cm Jockey Salud Clinica Internacional Centro Medico San Isidro Clinica San Pablo Sede Surco Clinica Limatambo San Isidro Clinica San Gabriel Clinica Limatambo-Minka CI Internacional Medicentro Bellavista Clinica Limatambo Sede San Juan	Sin copago	100%

**2. Medición de la vista con entrega de medida\***

<b>Crédito</b>				
<b>RED 1</b>	Clinica Internacional Sede Lima Clinica San Judas Tadeo Clinica Providencia Clinica Vista Salud Suiza Lab Sede La Encalada Clinica Limatambo-Minka Clinica Limatambo Sede San Juan	Clinica Internacional Sede Surco Centro Medico Suiza Lab Clinica Internacional Centro Medico San Isidro Centro Medico Medex CI Internacional Medicentro Bellavista Clinica Limatambo San Isidro	Sin copago	100%

\* Solo Aplica a todos aquellos asegurados que tengan afectada su agudeza visual

**3. Inmunizaciones**

<b>Crédito</b>				
<b>RED 1</b>	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Internacional Sede Surco Centro De Vacunación Clinica Javier Prado Red Afiliada De Prevencion (De Acuerdo A La Disponibilidad Del Proveedor) Clinica Limatambo Sede San Juan	Clinica Internacional Sede San Borja Centro Medico Suiza Lab Clinica Limatambo San Isidro Clinica Internacional Centro Medico San Isidro	Sin copago	100%

<b>TRANSPORTE TERRESTRE O AÉREO (vuelo comercial nacional) *</b>			<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>				
Lima			Sin copago	100%
Provincias			Sin copago	100%
Vía Terrestre: - Transporte en Ambulancia  Vía Aérea: - Transporte en Avión Nacional (Vuelo Comercial).				
El beneficio solo aplica cuando el proveedor donde se encuentra el paciente hospitalizado no cuenta con la capacidad resolutive				

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>TRANSPORTE TERRESTRE O AÉREO (vuelo comercial nacional) *</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<p>necesaria para su atención. La referencia se realizará en ambulancia y/o avión comercial al establecimiento de salud con capacidad resolutive más cercano. Es indispensable para el otorgamiento del beneficio la autorización del médico tratante y del médico de la Central de Emergencias de Rímac.</p> <p>El beneficio vía aérea cubre el traslado con un médico o enfermera como máximo, en caso el paciente sea menor de edad podrá incluir a un acompañante como máximo.</p> <p>En caso de transporte aéreo (vuelo comercial) es requisito la aprobación del equipo médico de la aerolínea.</p> <p>El presente beneficio solo considera el transporte de ida (referencia).</p> <p>* Sujeto a disponibilidad de proveedor.</p>		

<b>MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Consulta médica y terapia física		
<b>Crédito</b>		
<b>Red ambulatoria</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	
<b>RED</b>	Org. Salud Intercontinental - Osi      lpc Centro De Salud Integral Rehmed Home	S/. 34      90%

<b>BOTOX (TOXINA BOTULÍNICA) PARA CASOS TERAPÉUTICOS</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Solo con fines terapéuticos		
Este beneficio es exclusivo para los siguientes diagnósticos : Distrofia Cervical, Espasmo miofacial, Estrabismo, Blefaroespanto y Espasticidad por parálisis cerebral		
<b>Crédito</b>		
Lima y Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp

<b>MEDICAMENTOS PARA DIAGNÓSTICOS NO ONCOLÓGICOS</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>		
Delivery / Red de laboratorios 4	Sin copago	85%
Clinicas Lima / Provincia	como amb/hosp	como amb/hosp

Medicamentos para diagnósticos no oncológicos: Modificadores de la respuesta biológica, interferones, anticuerpos monoclonales, inhibidores de tirosinkinasa y antiangiogénicos.

Los tratamientos tienen que contar con la aprobación de la FDA<sup>1</sup>, EMA<sup>2</sup> o CADTH<sup>3</sup> y cumplir las condiciones de severidad establecidas por una de estas entidades. Este beneficio aplica exclusivamente a los diagnósticos citados a continuación.

- Oftalmológica: Membrana Neovascular por Degeneración macular asociada a la edad (tipo húmeda), Retinopatía Diabética y Edema Macular por oclusión de la vena central de la retina.
- Reumatológica: Artritis Reumatoide, Artritis reumatoide juvenil, Artritis psoriásica, Espondilitis Anquilosante, Psoriasis en placas, Trombocitopenia inmune crónica refractaria a corticoides y Vasculitis de Wegener.
- Gastro - Intestinal: Enfermedad de Crohn, Colitis ulcerativa y Hepatitis C.
- Otras Enfermedades: Asma \*, Urticaria Idiopática Crónica\*\*, Osteoporosis \*\*\*, Lupus Eritematoso Sistémico Activo \*\*\*\*, Prevención de infección de Virus Sincitial Respiratorio (VSR)\*\*\*\*\*, Infarto al Corazón, Esclerosis múltiple y Fibrosis Pulmonar Idiopática.

\* Serán candidatos a recibir Omalizumab aquellos pacientes que cumplan con los siguientes requisitos:

- 1) Ser miembros del programa CUIDATE Asma con una permanencia mínima de 1 año y con cumplimiento mayor al 80% de los controles certificado por su médico del programa.
- 2) Pacientes de 12 años o más en quienes los síntomas respiratorios no han sido controlados adecuadamente con corticoides inhalados.
- 3) Tener un skin test positivo o reactividad in vitro a aeroalergenos.
- 4) Contar con una medición basal de Ig E sérica para definir la dosis a administrar.

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>MEDICAMENTOS PARA DIAGNÓSTICOS NO ONCOLÓGICOS</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<p>5) Administración del fármaco en centro indicado por Rimac.</p> <p>** Serán candidatos a recibir Omalizumab aquellos pacientes que cumplan con los siguientes criterios:</p> <p>1) Mayores de 6 años</p> <p>2) que permanecen sintomáticos a pesar del tratamiento antihistamínico H1.</p> <p>*** Sólo para mujeres postmenopáusicas con Osteoporosis documentada por Densitometría Ósea y que luego de 1 año de tratamiento con bifosfonatos, no ha tenido evolución favorable. Se debe precisar que al iniciarse el tratamiento con denosumab ya no se cubrirán bifosfonatos de manera paralela.</p> <p>**** Benlysta está indicado como tratamiento adyuvante en pacientes adultos con lupus eritematoso sistémico activo, con anticuerpos positivos, con un alto grado de actividad de la enfermedad a pesar del tratamiento estándar.</p> <p>***** Serán candidatos a recibir Palivizumab aquellos pacientes que cumplan con uno de los siguientes criterios:</p> <p>1) Pacientes menores de 24 meses, con enfermedad pulmonar crónica.</p> <p>2) Niños con historia de prematuridad (menor igual a 35 semanas).</p> <p>3) Niños con enfermedad cardíaca congénita hemodinámicamente comprometida.</p> <p><sup>1</sup>www.fda.gov, <sup>2</sup>www.ema.europa.eu, <sup>3</sup>www.cadth.ca</p> <p>4 Sujeto a disponibilidad. Para solicitar el servicio comunicarse con la Central de Emergencias y Asistencias 411-1111. (Servicio de Lun a Vier de 8 a 20 hrs.)</p>			

<b>ENFERMEDADES CONGÉNITAS</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base	como amb/hosp	como amb/hosp
La cobertura de enfermedades congénitas es para afiliados cuyo nacimiento fue dentro de la vigencia del plan de salud y que fueron afiliados dentro de los 60 días (calendarios) de nacido.			

<b>ATENCIÓN ENFERMEDADES MENTALES (Ansiedad, esquizofrenia, alcoholismo y depresión)</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>1. Atención Ambulatoria (Psiquiatría y Psicología)</b>			
<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>	Clinica Internacional Sede Lima	Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martín De Porres	S/. 70 60%
<b>Reembolso</b>			
<b>RED PROVINCIA</b>	Provincias **	S/. 70	60%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: www.rimac.com.pe).			
** Los medicamentos serán reembolsados solo si son adquiridos en las siguientes farmacias: Inkafarma y Mifarma. El reembolso se dará a tarifas de Rimac EPS.			

<b>2. Atención Hospitalaria</b>			
<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>	Clinica Internacional Sede Lima	Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martín De Porres	1 día de hab 60%
<b>Reembolso</b>			
<b>RED PROVINCIA</b>	Provincias **	1 día de hab	60%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: www.rimac.com.pe).			
** Los medicamentos serán reembolsados solo si son adquiridos en las siguientes farmacias: Inkafarma y Mifarma. El reembolso se dará a tarifas de Rimac EPS.			

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>SALUD MENTAL - Instituto de Salud Libertad *</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>		
<p>Área de Inteligencia (Test California): 1 Sesión.</p> <p>Evaluación Psiquiátrica: Sesión de 30 minutos. Para fines de venta y compra de propiedades (incluye certificado médico).</p> <p>Área Neurosicológica: 2 Sesiones de 45 Minutos.</p> <p>Consulta Psiquiátrica: Sesión de 45 minutos. Ansiedad, depresión, Trastornos somatomorfos, hipocondriacos, Trastorno bipolar esquizofrenia, Trastorno de personalidad, Trastorno de pánico, TDAH (Trastorno por déficit de atención e hiperactividad del niño y del adulto). Dependencia al alcohol, tabaco, benzodiacepinas, ludopatía, al internet, a videojuegos, compra compulsiva; adicción a otras adicciones químicas y conductuales.</p> <p>Área de Personalidad: 2 Sesiones.</p> <p>Evaluación de Orientación Vocacional: 2 Sesiones.</p> <p>Talleres (Mínimo 8 participantes): 90 minutos. Talleres de estrés, taller de habilidades sociales para enfrentar adicciones.</p> <p>Test de Ansiedad: 25 minutos.</p> <p>Test de Depresión: 25 minutos.</p> <p>Evaluación Psicológica Completa (3 a más pruebas): 3 Sesiones. Incluye la aplicación de los test y entrega de resultados de manera escrita.</p> <p>Consulta Psicoterapéutica Individual ( 45 minutos por sesión): - Adultos: Problemas de ansiedad, depresión, baja autoestima, estrés, violencia familiar, Tratamiento de adicciones de alcohol, tabaco, ciberadicción, ludopatía y otras sustancias. - Adolescentes: Agresividad, ansiedad, depresión, estrés, timidez, anorexia, drogadicción, acoso escolar bullying, baja autoestima, sexualidad responsable, etc. - Niños: Tratamiento de Problemas de aprendizaje y atención en niños / Hiperactividad, problemas de conducta, acoso escolar bullying.</p> <p>Test de Afrontamiento al estrés: 45 minutos.</p> <p>Inteligencia Emocional , Habilidades sociales, Evaluación de autoestima: 1 Sesión.</p> <p>Psicoterapia de Pareja: 45 minutos.</p> <p>Psicoterapia Familiar: 45 minutos. Orientada a tratar problemas de autoridad, de la crianza, dificultades en la relación de padres e hijos, entre hermanos, disfunción familiar, etc.</p> <p>(*)No Incluye: Medicamentos ni hospitalización ni atención de emergencia Las Tarifas serán modificadas periódicamente e informadas previamente.</p>		
Test california (1 sesion)	S/. 109.20	100%
Ev. psiqu. para venta y compra propiedades	S/. 112.50	100%
Ev. psico. area neurosicolologica	S/. 117	100%
Consulta psiquiatrica	S/. 119	100%
Area de personalidad (2 sesiones)	S/. 156	100%
Ev. psico. orientacion vocacional	S/. 195	100%
Taller de stress, adicciones	S/. 27.50	100%
Ev. psico. test de ansiedad	S/. 31.20	100%

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>SALUD MENTAL - Instituto de Salud Libertad *</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Ev. psico. test de depresion	S/. 31.20	100%
Ev. psico. completa (3 sesiones)	S/. 405	100%
Consulta psicoterapeutica individual	S/. 54.60	100%
Ev. psico. area stress	S/. 78	100%
Inteligencia emocional (1 sesion)	S/. 78	100%
Psicoterapia de pareja	S/. 85	100%
Psicoterapia familiar	S/. 85	100%

<b>SALUD MENTAL - Felizmente Seguros *</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>		
<p>Primera Consulta Psiquiátrica Con médico de cabecera, para diagnóstico y orientación</p> <p>Consulta Psiquiátrica - Niños y Adolescentes - Adultos y Adultos Mayores</p> <p>Taller de Adicciones Alcoholismo, Farmacodependencia, Jugadores patológicos.</p> <p>Taller de Escuela para Padres Rendimiento escolar, Problemas de pareja, Orientación en sexualidad, El Padre o Madre soltera, Peligros infantiles.</p> <p>Taller Manejo del Stress Manejo emocional, Solución de problemas, Manejo de la enfermedad, Grupos de relajación, Grupos de creatividad, Trastornos psicósomáticos (Fibromialgia, colon irritable, gastritis, migraña, entre otros).</p> <p>Taller de Manejo de la Psicosis Hábitos saludables, Grupo de funcionamiento cotidiano.</p> <p>Taller de Grupos de apoyo y prevención Grupos de video-debate, Grupos y narrativa, Grupos de reflexión, Grupos de actividad</p> <p>Taller de Trastornos alimenticios Trastornos de alimentación (Bulimia, Anorexia)</p> <p>Taller de Comunicación Interpersonal Comunicación Interpersonal, Grupos de expresión plástica y corporal.</p> <p>Tratamiento Psicoterapeutico Grupal - Psicoterapia Familiar - Psicoterapia de Pareja - Psicoterapia Multifamiliar</p> <p>Evaluación Psicológica en Adultos y Adultos Mayores - Descarte orgánico cerebral - Evaluación de inteligencia - Evaluación de Personalidad - Orientación vocacional</p> <p>Evaluación Psicológica en Niños y Adolescentes - Descarte Déficit de Atención - Evaluación de las funciones intelectuales - Desarrollo psicomotor - Desarrollo social</p>		



**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>SALUD MENTAL - Felizmente Seguros *</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
- Orientación vocacional - Prueba de Personalidad  Tratamiento Psicoterapeutico Individual - Depresión, stress y la familia - Alcoholismo, drogadicción, tabaquismo, ansiedad - Trastornos de alimentación: bulimia y anorexia - Problemas de aprendizaje y atención en niños - Hiperactividad, problemas de conducta, en niños  (*) No Incluye: Medicamentos ni hospitalización ni atención de emergencia. Los costos son por sesión y por participante.		
Primera consulta psiquiatrica	S/. 41.30	100%
Taller comunicación interpersonal	S/. 41.30	100%
Taller de adicciones	S/. 41.30	100%
Taller escuela para padres	S/. 41.30	100%
Taller grupos de apoyo y prevencion	S/. 41.30	100%
Taller manejo de la psicosis	S/. 41.30	100%
Taller manejo del stress	S/. 41.30	100%
Taller transtornos alimenticios	S/. 41.30	100%
Ev. psic adultos y adult may descarte org cerebral	S/. 59	100%
Ev. psic. adultos y adult. may. ev. inteligencia	S/. 59	100%
Ev. psic. adultos y adult. may. ev. personalidad	S/. 59	100%
Ev. psic. adultos y adult. may. orient. vocacional	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec descarte déficit atención	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. desarrollo psicomotor	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. desarrollo social	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. funciones intelectuales	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. orientación vocacional	S/. 59	100%
Ev. psic. niños y adolec. prueba de personalidad	S/. 59	100%
Psicoterapia de pareja	S/. 59	100%
Psicoterapia familiar	S/. 59	100%
Psicoterapia multifamiliar	S/. 59	100%
T. ps. ind. alcoholismo, drog., tabaq. y ansiedad	S/. 59	100%
T. ps. ind. depresión, stress y la familia	S/. 59	100%
T. ps. ind. hiperactiv., prob. de conducta (niños)	S/. 59	100%
T. ps. ind. prob de aprendizaje y atención (niños)	S/. 59	100%
T. ps. ind. trast. alimentacion bulimia y anorexia	S/. 59	100%

## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

SALUD MENTAL - Felizmente Seguros *	Copago	Cubierto al
Consulta psiquiátrica	S/. 82.60	100%

PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 17,500	Copago	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
<b>Red ambulatoria</b> Red De Centros Afiliados Al Plan Base	Sin copago	100%
Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, excluye prótesis dentales.		

PSICOPROFILAXIS DEL PARTO - A partir del séptimo mes de gestación	Copago	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
<b>RED 1</b> Clinica Good Hope Clinica Internacional Sede Lima Clinica Jesus Del Norte Clinica Stella Maris Clinica Montefiori	CI Centenario Peruano Japonesa Clinica Internacional Sede San Borja Clinica San Miguel Arcangel Servicios Pre-Natal	Sin copago 100%
<b>RED PROV. 1</b> Centros Psicoprofilaxis En Provincias	Sin copago	100%

ATENCIÓN VIH / SIDA	Copago	Cubierto al
Atenciones ambulatorias y/o hospitalarias relativas a prestaciones del PEAS.		
<b>1. Atención Ambulatoria</b>		
<b>Crédito</b>		
<b>RED</b>	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Stella Maris	Clinica Internacional Sede San Borja S/. 55 60%

<b>Reembolso</b>		
<b>RED PROVINCIA</b> Provincias	S/. 55	60%

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Los medicamentos relacionados específicamente al tratamiento del VIH/SIDA serán proporcionados por las clínicas respectivas.

<b>2. Atención Hospitalaria</b>		
<b>Crédito</b>		
<b>RED</b>	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Stella Maris	Clinica Internacional Sede San Borja 1 día de hab 60%

<b>Reembolso</b>		
<b>RED PROVINCIA</b> Provincias	1 día de hab	60%

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Los medicamentos relacionados específicamente al tratamiento del VIH/SIDA serán proporcionados por las clínicas respectivas.

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)	Copago	Cubierto al
Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología		
La atención oncológica inicia cuando se ha establecido el diagnóstico definitivo de neoplasia maligna, a excepción de algunos diagnósticos (revisar hoja de Beneficios Especiales). Toda condición previa al diagnóstico de neoplasia maligna estará cubierta bajo las condiciones ambulatorio u hospitalario de tu Plan de Salud. Para la evaluación y cobertura de los medicamentos relacionados al tratamiento del cáncer se deberán cumplir simultáneamente todas las condiciones siguientes: • Que el tratamiento con quimioterapia y/o terapia modificadora de la respuesta biología y/o terapia blanco u otra específica para el cáncer, hayan concluido exitosamente la Fase III de un ensayo clínico, demostrando su eficacia en el tratamiento oncológico. • Contar con Categoría de consenso 1 o 2A de la National Comprehensive Cancer Network (NCCN).		

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Los fármacos deben tener Registro sanitario de la DIGEMID y deben estar disponibles comercialmente en el país.</li> <li>El paciente al cual se le ha indicado el tratamiento con quimioterapia y/o terapia modificadora de la respuesta biológica y/o terapia blanco u otra específica para el cáncer, deberá cumplir con los criterios de inclusión de los pacientes que formaron parte de los ensayos clínicos con los que fueron aprobados los medicamentos.</li> <li>Que los procedimientos oncológicos (Cirugía Oncológica, radioterapia, exámenes auxiliares) en Cáncer, se encuentren comprendidas dentro de las Guías de Manejo Oncológico del NCCN con categoría de evidencia y consenso 1 o 2A vigentes al momento de la atención.</li> </ul>			
<b>1. Atención Oncológica</b>			
<b>Crédito</b>			
<b>Onco amb., hosp. y de emergencia</b>	Clinica Internacional Sede Lima CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.) Oncocenter *	Clinica Internacional Sede San Borja Oncocare *	Sin copago 100%
Cirugía oncológica	Clinica Internacional Sede Lima, Clinica Internacional Sede San Borja, CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)		Sin copago 100%
Imagenología oncológica	CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.), Clinica Internacional Sede Lima, Clinica Internacional Sede San Borja, Resomasa Sede Javier Prado, Resomasa Sede Guardia Civil		Sin copago 100%
Radioterapia oncológica	Oncocenter - Sede Radioncología, Oncocare, C.De Radioterapia De Lima		Sin copago 100%
Tomografía por emisión de positrones (pet ct)	Pet Ct Peru S.A.		Sin copago 100%
Consultas médicas especializadas, Quimioterapia, exámenes, procedimientos médicos especiales. - Oncología hospitalaria y emergencia incluye cirugías y hospitalización. Cobertura de las complicaciones causadas por el tratamiento del Cáncer. *Solo ambulatorio			
<b>2. Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencias, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología</b>			
<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>	Clínicas Afiliadas Al Plan Base En Coberturas Ambulatoria Y Hospitalaria	Sin copago	100%
<b>TERAPIA BIOLÓGICA EN CÁNCER</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
Incluye Factores estimulantes de Colonias, Anticuerpos Monoclonales, Inhibidores de la Tirosin Kinasa, Inhibidores del Proteosoma, Antiangiogénicos		Sin copago	100%
Inmunoterapia (transferencia adoptiva celular, terapia de célula T con CAR, inhibidores de punto de control y vacunas terapéuticas)		Sin copago	70%
Además de los criterios descritos en la cobertura oncológica solo aplica a los tipos de cáncer y estadio clínico aprobados por la Food and Drug Administration (FDA1), European Medicine Agency (EMA2) o Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH3) y de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico del NCCN4 hasta la categoría de evidencia y consenso 2A vigentes al momento de la atención.			
<sup>1</sup> www.fda.gov, <sup>2</sup> www.ema.europa.eu, <sup>3</sup> www.cadth.ca, <sup>4</sup> www.nccn.org.			
<b>PLANIFICACIÓN FAMILIAR (CONSEJERÍA, INSERCIÓN Y RETIRO DEL DIU, VASECTOMÍA, LIGADURA DE TROMPAS)</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
Lima		como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias		como amb/hosp	como amb/hosp
En clínicas afiliadas al plan. Solo Vía crédito.			

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>PLANIFICACIÓN FAMILIAR (CONSEJERÍA, INSERCIÓN Y RETIRO DEL DIU, VASECTOMÍA, LIGADURA DE TROMPAS)</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

Se cubre la inserción y retiro del dispositivo intrauterino (DIU), así como el mismo dispositivo.  
Tener presente que el consejo y asesoramiento sobre la anticoncepción será brindado por el médico tratante bajo las condiciones ambulatorias del presente plan de salud.

<b>TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA<sup>1</sup>, EMA<sup>2</sup> o CADTH<sup>3</sup>.

<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>		como amb/hosp	como amb/hosp
	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Base		

<sup>1</sup>www.fda.gov, <sup>2</sup>www.ema.europa.eu, <sup>3</sup>www.cadth.ca

<b>EXCIMER LÁSER (CIRUGÍA REFRACTIVA DE MIOPIA, HIPERMETROPÍA Y ASTIGMATISMO)</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple

<b>Crédito</b>			
<b>RED 1</b>	Opeluce	S/. 890 (*)	100%
<b>RED 2</b>	T.G. Laser Oftálmica	Macula D & T	S/. 965 (*)
<b>RED 3</b>	Omnia Vision	Oftálmic Service	S/. 1,065 (*)
<b>RED PROV. 1</b>	Clinica De Ojos Oftalmovision		S/. 971.78 (*)
<b>RED PROV. 2</b>	Oftalmosalud Arequipa		S/. 1,300 (*)
<b>RED PROV. 3</b>	Oftalmologos Asociados		S/. 1,348 (*)

(\*) El importe del Copago es por ojo.

Condiciones: Tecnología Lasik. Incluye los siguientes procedimientos: Topografía corneal (según indicación médica) y Paquimetría Ultrasónica Ocular (según indicación médica).

El servicio no incluye: Wave Front.

<b>DESASTRES NATURALES por persona hasta S/. 280,000</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
--	---------------	--------------------

<b>Crédito</b>		
Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp

Cubre gastos médicos de curación y/o tratamiento médico por lesiones sufridas a consecuencia de accidentes por desastres naturales incluidos pero no limitados a terremotos, tsunamis, tormentas e inundaciones, hasta un plazo máximo de 12 meses contados desde la fecha del evento o hasta la recuperación total del mismo, el que ocurra primero. Este beneficio se dará mientras se mantenga la calidad de afiliado en el plan de salud. La cobertura aplica para atenciones dentro del territorio nacional. Red de Centros afiliados al Plan Base.

\*No podrán hacer uso de los siguientes beneficios a consecuencia de un desastre natural: Gasto del sepelio, - Cobertura de Asistencia en Viaje, - Liberación del pago de primas por muerte del titular y - Transporte por evacuación

<b>ENFERMEDADES EPIDÉMICAS hasta S/. 5,000</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
--	---------------	--------------------

<b>Crédito</b>		
Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp

Enfermedades declaradas epidémicas por el Ministerio de Salud.

<b>TERRORISMO hasta S/. 25,000</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
------------------------------------	---------------	--------------------

El plan incluye la cobertura de terrorismo, excepto en participación activa, terrorismo biológico, químico y nuclear

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

TERRORISMO hasta S/. 25,000			Copago	Cubierto al
Reembolso				
Lima			Sin copago	100%
Provincias			Sin copago	100%
RED DE TOMOGRAFÍAS Y RESONANCIAS			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED 1	Clinica Internacional Sede Lima Dpi Del Peru Mediperu - Cavenesia	Clinica Internacional Sede Surco Mediperu - Av Javier Prado	Sin copago	90%
RED 2	Clinica Internacional Sede San Borja		Sin copago	85%
RED 3	Centro De Resonancia Magnetica Tomografia Medica	Resonancia Medica	Sin copago	80%
NEUROESTIMULADOR PARA PARKINSON hasta S/ 90,000			Copago	Cubierto al
Crédito				
Lima			Sin copago	60%
Provincia			Sin copago	60%
Se cubre el dispositivo Neuroestimulador cerebral o Deep Brain Simulator (DBS) cuando se cumplen los siguientes criterios: 1. Paciente con enfermedad de Parkinson intratable o con síntomas motores severos y refractarios. 2. Paciente no sufre de demencia, depresión severa o atrofia cerebral. 3. Sin lesiones cerebrales en el objetivo del implante. 4. Presencia de función motora residual en el segmento superior.				
PERIODO DE LATENCIA			Copago S/.	Cubierto al
En caso de desempleo o suspensión de labores	En caso de desempleo o suspensión perfecta de labores que genere la pérdida de derecho de cobertura, los afiliados regulares que cuenten con un mínimo de 5 meses de aportación, consecutivos o no consecutivos durante los 3 años precedentes al cese o suspensión perfecta de labores, y sus derechohabientes, tienen el derecho a las prestaciones médicas de capa simple hasta 06 meses, a través de Rimac EPS y prestaciones médicas de capa compleja hasta 12 meses a través de ESSALUD, a razón de dos meses de latencia por cada cinco meses de aportación. En caso de hacer uso de la cobertura de latencia, podras presentar tu certificado de latencia emitido por RIMAC o presentar tu DNI. No incluye reembolso, salvo en las zonas en los que no se dispone de establecimientos con registro SUNASA. La atención se brindará a través de Clinica Internacional (sede principal y Medicentros), Limatambo sede San Isidro, Limatambo sede San Juan de Lurigancho, Montefiori, clínicas afiliadas en provincias a excepción de las siguientes clínicas: Arequipa (Arequipa), SANNA Clinica del Sur (Arequipa), Clinica Vallesur (Arequipa), Ana Sthal (Iquitos), Del Pacífico (Chiclayo), Peruano Americana (Trujillo), Hogar Clinica San Juan de Dios (Arequipa), Clinica San Pablo (Huaraz), Clinica San Pablo (Trujillo), Clinica Camino Real (Trujillo), Clinica Sanchez Ferrer (Trujillo), Servimedicos (Chiclayo), Mac Salud (Cusco), Clinica Miraflores (Piura), SANNA Clínica Belén (Piura), Hospital Metropolitano (Chiclayo), Clinica Las Condes (Ica) y Centro Médico Montecarmelo (Arequipa)		como amb/hosp.	como amb/hosp.
Nota: Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.				

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)****COTIZACIÓN DE APORTES**

Trabajadores , cónyuges e hijos (hasta los 18 años)

APORTES MENSUALES (INCLUYEN TRIBUTOS DE LEY Y GASTOS)	APORTE TOTAL (S/.) INCLUYE IGV (18%)		PERIODO DE EVALUACIÓN SEMESTRAL
	TITULAR SOLO	S/. 197.77	
	TITULAR CON 1 DEPENDIENTE	S/. 395.53	
	TITULAR CON 2 DEPENDIENTES	S/. 593.30	
	TITULAR CON 3 DEPENDIENTES	S/. 791.07	
	TITULAR CON 4 DEPENDIENTES	S/. 791.07	
	TITULAR CON 5 DEPENDIENTES ó MAS.	S/. 791.07	

**MÉTODO DE REAJUSTE**

Rangos de Siniestralidad	Copago	Cobertura Hospitalaria / Ambulatoria	Variación de Aportes	Observaciones
S > 75% y S <= 100%	Copago * 1.50	NO	S - 75%	
S > 100% y S <= 150%	Copago * 1.50	Cobertura - 5%	(S - 75%)*1.10	
S > 150%	Copago * 2.00	Cobertura - 10%	(S - 75%)*1.20	

**CONDICIONES**

La Aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la cláusula Décimo Séptima del presente contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a la ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de la siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto. El reajuste de copagos o aportes ( si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan.

Los datos utilizados para el cálculo de reajuste (Incluyen tributos de ley y gastos)

**ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD:**

$$S = ( P + R ) / A$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones Netas Liquidadas en los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses); Sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas: promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

**Orientación Medica Telefónica (24 horas)**

Emergencias y Asistencias es una exclusiva central de Asistencia Telefónica, diseñada especialmente para atender a los asegurados de Rimac las 24 horas del día, los 365 días del año. Para comunicarse, solo tiene que llamar a los teléfonos adjuntos y nuestro personal lo atenderá para solucionar o aliviar su emergencia:

En Lima: 411-1111

En Provincias: 0800 41111 sólo desde teléfono fijo

01 411-111 cualquier tipo de teléfono

**Central de Consultas**

La Central de Consultas vía 4113000 opción 1 y el correo atencionalcliente@rimac.com.pe brindan solución a las consultas por los siguientes motivos: Información en coberturas y vigencias, procedimientos, Status de emisión, Status del Reembolsos, Status de Cartas de garantía y Registro de Reclamos

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)****INFORMACIÓN REGLAMENTARIA**

**Afiliados Regulares:** Son aquellos trabajadores activos de una empresa que laboran como dependientes, además de sus derechohabientes o dependientes legales ( cónyuge o concubina (o), hijos menores de edad o mayores incapacitados en forma total o permanente).

**Sistema de Quejas y Reclamos:** El Trabajador tiene el derecho a acceder al sistema de quejas y reclamos y al tramite correspondiente a través de la Central de Consultas 411-3000 (Opción 1) para Lima y (01) 411-3000 (Opción 1) para Provincias. También puede escribirnos al Correo Electrónico: [atencionalcliente@rimac.com.pe](mailto:atencionalcliente@rimac.com.pe) o acercarse a cualquiera de nuestras oficinas.

**Inicio de la Cobertura Obligatoria:** El trabajador podrá gozar de su cobertura, siempre que haya completado tres meses consecutivos de aportaciones; o cuando hayan completado cuatro meses de aportaciones no consecutivas dentro de los seis meses anteriores al mes en que se inició la relación laboral; ya sea en Essalud o una EPS

## CABLE VIDEO PERU S.A.C.

## ANEXO N° 2

## PLAN DE SALUD ADICIONAL 1

## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

## 1.- COBERTURA:

Son los planes que se ofertan al trabajador, sus derechohabientes legales y a otros beneficiarios del trabajador cuyas coberturas, sumas aseguradas, beneficios, redes y aportes descritos se adicionan al Plan Base. De igual forma, en los casos que se oferte un segundo Plan Adicional, este será en adición al Plan Base y al Plan Adicional 1. En el caso que se oferte un Plan Adicional al trabajador y sus derechohabientes, éste no podrá incluir los beneficios comprendidos en el Plan Base. Se encuentran sujetos a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por las partes y se financian con aportes adicionales. Los resultados de la siniestralidad y su aplicación son independientes del Plan Base.

## 2.- SUMAS ASEGURADAS

COBERTURA COMPLEMENTARIA ANUAL  
POR PERSONA

S/. 1,000,000

## 3.- DESCRIPCION DE BENEFICIOS

## PLAN BASE + ADICIONAL 1 = TOTAL

S/. 2,500,000

## ATENCIÓN AMBULATORIA

## Copago

## Cubierto al

Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja

## Crédito

## RED 5

Clinica Santa Isabel  
Sanna Clinica El GolfHogar Clinica San Juan De Dios  
Sanna Centro Clinico La Molina

S/. 80

70%

## Reembolso

## RED PROVINCIA Provincias

S/. 45

80%

## RED ZONAS ALEJADAS Zonas Alejadas De Provincia

S/. 30

90%

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Consulta medica hasta S/. 250

La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

## ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

## Copago

## Cubierto al

Reembolso hasta S/. 2,000

## RED PROVINCIA Provincias

S/. 65

80%

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada. Según tarifario de Rimac EPS.

No se cubre consulta Odontológica

## ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA

## Copago

## Cubierto al

Atención en Clínicas y Centros Médicos

## Crédito

## Red ambulatoria Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1

como amb

como amb

## Reembolso

## RED PROVINCIA Provincias

S/. 45

80%

## RED ZONAS ALEJADAS Zonas Alejadas De Provincias

S/. 30

90%

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Consulta medica hasta S/. 250

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.



**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

ATENCIÓN HOSPITALARIA			Copago	Cubierto al
Atención en Clínicas				
Crédito				
RED 5	Clinica Santa Isabel Sanna Clinica El Golf	Hogar Clinica San Juan De Dios	1 día de hab	70%
Reembolso				
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago	80%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia		Sin copago	85%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EXCESO A S/. 50,000		Copago	Cubierto al
CREDITO	Atención en el Perú al Beneficio máximo del plan Contratado (por hospitalización)	Sin copago	100%
En el caso de renovación la cobertura empezará nuevamente aunque exista algún afiliado hospitalizado, por lo tanto se cobrará coaseguro hospitalario			

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal				
Crédito				
RED 5	Clinica Santa Isabel	Sanna Clinica El Golf	Sin copago	75%
Reembolso				
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago	85%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia		Sin copago	95%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
Consulta medica hasta S/. 250				
(A) Solo atenciones ambulatorias				
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				

ATENCION MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Control de niño sano *				
Crédito				
RED 5	Clinica Santa Isabel	Sanna Clinica El Golf	Sin copago	100%
Reembolso				
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago	100%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia		Sin copago	100%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
Consulta medica hasta S/. 250				

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCION MATERNIDAD	Copago	Cubierto al
Control de niño sano *		
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.		
* El presente Beneficio no aplica para Hijos Mayores de 18 años; Hasta el 1er año de edad, se cubre una consulta la primera semana de nacido y una consulta por cada mes; (A) Solo atenciones ambulatorias.		
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.		

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
Crédito				
RED 5	Clinica Santa Isabel	Sanna Clinica El Golf	1 día de hab	65%
Reembolso				
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago	80%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia		Sin copago	95%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
Consulta medica hasta S/. 250				
(A) Solo atenciones ambulatorias				
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				

TAMIZAJE NEONATAL*		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	como amb	como amb
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincia	como amb	como amb
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincias	como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
Cobertura de Tamizaje Neonatal para recién nacidos hasta los 28 días de nacido. El Beneficio incluye los exámenes para descarte de: Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Catarata congénita e Hipoacusia. * Sujeto a la disponibilidad del proveedor. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago	Cubierto al
Consulta médica y terapia física			
Crédito			
Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	como amb	como amb
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	como amb	como amb

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago	Cubierto al
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia	como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito. Deberá ser realizado por un Médico Especialista en Terapia Física y Rehabilitación.			

ENFERMEDADES CONGÉNITAS		Copago	Cubierto al
Crédito			
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia	como amb/hosp	como amb/hosp
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
La cobertura de enfermedades congénitas es para afiliados cuyo nacimiento fue dentro de la vigencia del plan de salud y que fueron afiliados dentro de los 60 días (calendarios) de nacido. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

ENFERMEDADES CONGÉNITAS NO CONOCIDAS hasta S/. 35,000		Copago	Cubierto al
Crédito			
Lima		como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias		como amb/hosp	como amb/hosp
Cualquier condición o malformación presente desde el nacimiento de la persona y que ha transcurrido de forma asintomática e inadvertida a lo largo de su vida. Para fines de esta cobertura se incluye solo a las siguientes condiciones: Malformaciones Arteriovenosas Cerebrales (MAV) y Comunicación interauricular del Corazón. (CIA), Quiste Tirogloso El diagnóstico de la enfermedad congénita deberá realizarse estando el afiliado activo en el presente plan. No se cubre reembolso.			

PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 4,500 adicionales al plan base		Copago	Cubierto al
Crédito			
Red ambulatoria	Red De Centros Afiliados Al Plan Adicional 1	Sin copago	100%
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	Sin copago	100%
Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, excluye prótesis dentales. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

PSICOPROFILAXIS DEL PARTO - A partir del séptimo mes de gestación		Copago	Cubierto al
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>INDEMNIZACIÓN POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS hasta S/. 25,000</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Reembolso</b>			
Zonas Alejadas de Provincia		Sin copago	100%
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%
<p>Trasplante de órgano humano de uno o más de los siguientes órganos: riñón, hígado, corazón, pulmón, páncreas o trasplante de médula ósea, se excluye El trasplante de cualquier otro órgano no nombrado, Partes de órganos, tejidos o células. La indemnización aplica solo para el receptor del órgano.</p> <p>La indemnización se realizará posterior a la cirugía, siempre y cuando la institución cuente con certificación para el procedimiento. Se cubrirá solo a nivel nacional.</p> <p>Definición: Trasplante.- Es un procedimiento terapéutico que consiste en sustituir un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano, procedente de un donante vivo o un donante cadavérico.</p>			

<b>ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología			
<p>La atención oncológica inicia cuando se ha establecido el diagnóstico definitivo de neoplasia maligna, a excepción de algunos diagnósticos (revisar hoja de Beneficios Especiales).</p> <p>Toda condición previa al diagnóstico de neoplasia maligna estará cubierta bajo las condiciones ambulatorio u hospitalario de tu Plan de Salud.</p> <p>Para la evaluación y cobertura de los medicamentos relacionados al tratamiento del cáncer se deberán cumplir simultáneamente todas las condiciones siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Que el tratamiento con quimioterapia y/o terapia modificadora de la respuesta biología y/o terapia blanco u otra específica para el cáncer, hayan concluido exitosamente la Fase III de un ensayo clínico, demostrando su eficacia en el tratamiento oncológico.</li> <li>• Contar con Categoría de consenso 1 o 2A de la National Comprehensive Cancer Network (NCCN).</li> <li>• Los fármacos deben tener Registro sanitario de la DIGEMID y deben estar disponibles comercialmente en el país.</li> <li>• El paciente al cual se le ha indicado el tratamiento con quimioterapia y/o terapia modificadora de la respuesta biología y/o terapia blanco u otra específica para el cáncer, deberá cumplir con los criterios de inclusión de los pacientes que formaron parte de los ensayos clínicos con los que fueron aprobados los medicamentos.</li> <li>• Que los procedimientos oncológicos (Cirugía Oncológica, radioterapia, exámenes auxiliares) en Cáncer, se encuentren comprendidas dentro de las Guías de Manejo Oncológico del NCCN con categoría de evidencia y consenso 1 o 2A vigentes al momento de la atención.</li> </ul>			

<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>	Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	Sin copago	100%
<b>Reembolso</b>			
<b>RED PROVINCIA</b>	Provincias	Sin copago	100%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
<p>El exceso (pactado por el paciente) de tarifas cubiertas a crédito no están sujetas a reembolso.</p> <p>El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.</p>			

<b>TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA <sup>1</sup> , EMA <sup>2</sup> o CADTH <sup>3</sup> .			
<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	como amb/hosp	como amb/hosp
<b>Reembolso</b>			
<b>RED PROVINCIA</b>	Provincias	como amb/hosp	como amb/hosp
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

<sup>1</sup>www.fda.gov, <sup>2</sup>www.ema.europa.eu, <sup>3</sup>www.cadth.ca

**BENEFICIOS ADICIONALES**

Son servicios distintos a los beneficios comprendidos en la cobertura obligatoria y complementaria y estarán sujetos a los límites, prestaciones y condiciones estipuladas libremente por las partes, se financiarán necesariamente mediante aportes adicionales diferenciándolos de los aportes por el Plan de Salud Base.

<b>SEGUNDA OPINIÓN EN EL EXTRANJERO Y NACIONAL</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
--	---------------	--------------------

**Crédito**

Lima	Sin copago	100%
------	------------	------

En caso se requiera de una segunda opinión para una cirugía ambulatoria u hospitalización quirúrgica, ésta será evaluada y aprobada por un médico consultor de Rimac EPS, el cual brindará su opinión y sugerencias, se solicitará la historia clínica y exámenes auxiliares disponibles al centro médico en el cual se realizó la atención.

<b>SEGURO DE PRIMAS POR MUERTE DEL TITULAR</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
--	---------------	--------------------

**Cobertura**

Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%

Hasta la renovación del plan, mínimo por 1 mes y máximo por 12 meses. Solo aplica para los Derechohabientes Legales e hijos mayores de 18 años.

<b>ALIMENTACIÓN PARA ACOMPAÑANTE DE PACIENTE HOSPITALARIO</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
---	---------------	--------------------

**Crédito**

Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%

Servicio de alimentación gratuita para un acompañante. El servicio ofrece de manera gratuita 1 desayuno, 1 almuerzo y 1 cena al día servida por la clínica durante el tiempo que dure el internamiento. Para internamientos por tratamiento oncológico, el servicio será brindado sin importar la edad del paciente. En caso se trate de una hospitalización no oncológica el servicio se brindará para pacientes menores de 18 años y mayores de 60 años. No aplica para la cobertura de maternidad.

\* El beneficio se aplica en Lima para las Clínicas a excepción de Clínica Angloamericana y la Clínica Tezza.

\* El beneficio se aplica en Provincias para las Clínicas: Sanchez Ferrer (Trujillo), Sociedad Virgen de la Puerta (Trujillo), Carita Feliz (Piura), Arequipa (Arequipa), Hogar Clínica San Juan de Dios (Arequipa), San José (Cusco), Centro Medico Pardo (Cusco), Del Pacífico (Chiclayo), Ana Stahl (Iquitos).

<b>GASTOS DE ENFERMERA ACOMPAÑANTE hasta S/. 5,000</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
--	---------------	--------------------

**Reembolso**

Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%

Podrán solicitar en caso de enfermedad catastrófica –bajo indicación médica–, el beneficio de Gastos de Enfermera Acompañante. La cantidad de horas de permanencia de la enfermera acompañante será determinada por el médico tratante, asimismo él deberá especificar si es necesaria la permanencia de la enfermera en el domicilio y/o al alta del ASEGURADO, el tope de la cobertura es de S/.5,000.

El beneficio de Gastos de Enfermera Acompañante, solo aplica vía reembolso, para lo cual es necesario que LOS ASEGURADOS presenten los honorarios médicos de la enfermera que los asistió.

<b>HOMEOPATIA</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
-------------------	---------------	--------------------

**Crédito**

<b>RED 1</b>	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 51	100%
--------------	-----------------------------------	--------	------

Consulta medica (no cubre medicación)

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ACUPUNTURA			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED 1	Org. Salud Intercontinental - Osi		S/. 41	100%
Por Sesión de Acupuntura Tradicional (No incluye costo de agujas descartables)				
TRATAMIENTO QUIROPRÁCTICO MANUAL			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED 1	Org. Salud Intercontinental - Osi		S/. 34	100%
Costo por sesión de quiropraxia manual.				
SEPELIO			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED 1	Funeraria La Molina Funeraria San Isidro	Funeraria Jardines De La Paz	Sin copago	100%
Lima: Plan Funerario PREMIUM Provincia: Plan Funerario PREMIUM Nota: El Servicio incluye: Ataúd de madera natural al duco, Adornos propios de ataúd, Carroza de Primera, Carro porta flores, Capilla ardiente, Asistencia Director Funerario, Personal auxiliar uniformado, Preparación Tanatológica del fallecido, Trámites en general y Nicho o Sepultura o Inhumación.  * De acuerdo a los topes del plan funerario. El fallecimiento deberá ser a consecuencia de un accidente o enfermedad cubierto por esta póliza.				
TRASLADO DE RESTOS hasta S/. 1,500			Copago	Cubierto al
Reembolso				
Zonas Alejadas de Provincia			Sin copago	100%
Lima			Sin copago	100%
Provincias			Sin copago	100%
Traslado de restos a nivel nacional.				
DESAMPARO SÚBITO FAMILIAR hasta S/. 5,000			Copago	Cubierto al
Reembolso				
Zonas Alejadas de Provincia			Sin copago	100%
Lima			Sin copago	100%
Provincias			Sin copago	100%
Por muerte accidental del Titular y cónyuge, los derechohabientes legales recibirán como indemnización total S/ 5,000.00				
CIRUGIA PREVENTIVA DE MAMA Y OVARIOS (Tiempo de Espera 10 meses)			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED	Clinica Internacional Sede San Borja	CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	como hosp	como hosp
Cubre el tratamiento quirúrgico para la prevención del cáncer de mama y de ovarios en las afiliadas con mutaciones en los genes BRCA 1 y/o BRCA 2. El tratamiento quirúrgico incluye la mastectomía bilateral y/o la salpingo ooforectomía bilateral (extirpación de los ovarios y trompas) No cubre el costo de las pruebas genéticas (BRCA 1 o BRCA 2) El presente beneficio solo opera en Lima y en los siguientes proveedores: Clinica Internacional - Instituto Oncológico Miraflores y Clinica Internacional San Borja. No se cubre reembolso. Incluye la reconstrucción mamaria. Se cubre la prótesis interna hasta S/. 3,000 por cada una.				

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED	Clinica Internacional Sede San Borja	CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	Sin copago	100%
Protesis quirurgica hasta S/. 3000			Sin copago	100%
Sólo en caso de una mastectomía radical por cáncer. Se cubre el monto de la prótesis interna hasta S/. 3,000 por prótesis. El presente beneficio solo opera en Lima y en los siguientes proveedores: Clinica Internacional - Instituto Oncológico Miraflores y Clinica Internacional San Borja. No se cubre reembolso.				

TOMOGRAFIA CORONARIA DE 256 CORTES			Copago	Cubierto al
Evaluación con Tomografía en enfermedad coronaria				
Crédito				
RED	Clinica Internacional Sede San Borja		como amb	como amb
Para pacientes sintomáticos (dolor precordial) y con enfermedades de riesgo diagnosticadas y en tratamiento médico. Sujeto a evaluación médica por parte del proveedor.				
Nota: Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.				

COTIZACIÓN DE APORTES				Trabajadores , cónyuges e hijos (hasta los 18 años)
APORTES MENSUALES (INCLUYEN TRIBUTOS DE LEY Y GASTOS)	APORTE COBERTURA COMPLEMENTARIA ADICIONALES AL PLAN BASE (S/.) INCLUYE IGV (18%)			PERIODO DE EVALUACIÓN SEMESTRAL
	TITULAR SOLO		S/. 66.52	
	TITULAR CON 1 DEPENDIENTE		S/. 133.04	
	TITULAR CON 2 DEPENDIENTES		S/. 199.56	
	TITULAR CON 3 DEPENDIENTES		S/. 266.08	
	TITULAR CON 4 DEPENDIENTES		S/. 266.08	
	TITULAR CON 5 DEPENDIENTES ó MAS.		S/. 266.08	

MÉTODO DE REAJUSTE				
Rangos de Siniestralidad	Copago	Cobertura Hospitalaria / Ambulatoria	Variación de Aportes	Observaciones
S > 75% y S <= 100%	Copago * 1.50	NO	S - 75%	
S > 100% y S <= 150%	Copago * 1.50	Cobertura - 5%	(S - 75%)*1.10	
S > 150%	Copago * 2.00	Cobertura - 10%	(S - 75%)*1.20	

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)****CONDICIONES**

La Aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la cláusula Décimo Séptima del presente contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a la ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de la siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto. El reajuste de copagos o aportes ( si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan.

Los datos utilizados para el cálculo de reajuste (Incluyen tributos de ley y gastos)

**ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD:**

$$S = ( P + R ) / A$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones Netas Liquidadas en los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses); Sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas: promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

**Orientación Medica Telefónica (24 horas)**

Comuníquese con la Central de Emergencias y Asistencias 411-1111 para Lima y Emergencias y Asistencias (0800) 41-111 para Provincias

**Central de Consultas**

La Central de Consultas vía 4113000 opción 1 y el correo atencionalcliente@rimac.com.pe brindan solución a las consultas por los siguientes motivos: Información en coberturas y vigencias, procedimientos, Status de emisión, Status del Reembolsos, Status de Cartas de garantía y Registro de Reclamos

**INFORMACIÓN REGLAMENTARIA**

**Afiliados Regulares:** Son aquellos trabajadores activos de una empresa que laboran como dependientes, además de sus derechohabientes o dependientes legales ( cónyuge o concubina (o), hijos menores de edad o mayores incapacitados en forma total o permanente).

**Sistema de Quejas y Reclamos:** El Trabajador tiene el derecho a acceder al sistema de quejas y reclamos y al tramite correspondiente a través de la Central de Consultas 411-3000 (Opción 1) para Lima y (01) 411-3000 (Opción 1) para Provincias. También puede escribirnos al Correo Electrónico: atencionalcliente@rimac.com.pe o acercarse a cualquiera de nuestras oficinas.

**Inicio de la Cobertura Obligatoria:** El trabajador podrá gozar de su cobertura, siempre que haya completado tres meses consecutivos de aportaciones; o cuando hayan completado cuatro meses de aportaciones no consecutivas dentro de los seis meses anteriores al mes en que se inició la relación laboral; ya sea en Essalud o una EPS



## CABLE VIDEO PERU S.A.C.

## ANEXO N° 3

## PLAN DE SALUD ADICIONAL 2

## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

## 1.- COBERTURA:

Son los planes que se ofertan al trabajador, sus derechohabientes legales y a otros beneficiarios del trabajador cuyas coberturas, sumas aseguradas, beneficios, redes y aportes descritos se adicionan al Plan Base. De igual forma, en los casos que se oferte un segundo Plan Adicional, este será en adición al Plan Base y al Plan Adicional 1. En el caso que se oferte un Plan Adicional al trabajador y sus derechohabientes, éste no podrá incluir los beneficios comprendidos en el Plan Base. Se encuentran sujetos a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por las partes y se financian con aportes adicionales. Los resultados de la siniestralidad y su aplicación son independientes del Plan Base.

## 2.- SUMAS ASEGURADAS

**COBERTURA COMPLEMENTARIA ANUAL  
POR PERSONA**

S/. 1,000,000

## 3.- DESCRIPCION DE BENEFICIOS

**PLAN BASE + ADICIONAL 1 + ADICIONAL 2  
= TOTAL**

S/. 3,500,000

ATENCIÓN AMBULATORIA			Copago	Cubierto al
----------------------	--	--	--------	-------------

Atención en Clínicas y Centros Médicos

## Crédito

<b>RED 6</b>	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco Limatambo Bmt	S/. 90	65%
<b>RED 7</b>	Clinica Angloamericana Sede La Molina Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clinica Angloamericana Sede San Isidro Clínica Miraflores (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	S/. 120	65%
<b>RED 8</b>	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clinica Delgado	Clinica San Felipe Sede Camacho	S/. 130	60%

## Reembolso

<b>RED LIMA</b>	Lima	S/. 130	60%
-----------------	------	---------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Consulta medica hasta S/. 250

La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA			Copago	Cubierto al
-----------------------	--	--	--------	-------------

Reembolso hasta S/. 2,000 incluido plan adicional 1 y adicional 2

<b>RED LIMA</b>	Lima	S/. 65	75%
-----------------	------	--------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada. Según tarifario de Rimac EPS.

No se cubre consulta Odontológica

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA			Copago	Cubierto al
------------------------	--	--	--------	-------------

Atención en Clínicas y Centros Médicos

## Crédito

<b>Red ambulatoria</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2	como amb	como amb
------------------------	---	----------	----------

## Reembolso

<b>RED LIMA</b>	Lima	S/. 130	60%
-----------------	------	---------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Atención en Clínicas y Centros Médicos		
Consulta medica hasta S/. 250		
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.		

<b>ATENCIÓN HOSPITALARIA</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Atención en Clínicas		
<b>Crédito</b>		
<b>RED 6</b>	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco Limatambo Bmt
<b>RED 7</b>	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos) Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Clinica Delgado Clínica Miraflores (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)

<b>Reembolso</b>		
<b>RED LIMA</b>	Lima	1 día de hab

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

<b>ATENCIÓN MATERNIDAD</b>	<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal		
<b>Crédito</b>		
<b>RED 6</b>	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco Limatambo Bmt
<b>RED 7</b>	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clínica Miraflores (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos) Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Clinica Delgado San Felipe-Sede La Molina(A) Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)

<b>Reembolso</b>		
<b>RED LIMA</b>	Lima	Sin copago

Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)).

Consulta medica hasta S/. 250

(A) Solo atenciones ambulatorias

La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.

El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

## TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Control de niño sano *				
<b>Crédito</b>				
<b>RED 6</b>	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco Limatambo Bmt	Sin copago	100%
<b>RED 7</b>	Clinica Delgado San Felipe-Sede La Molina(A) Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) Clinica San Felipe Sede Jesus Maria  Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Sin copago	100%
<b>Reembolso</b>				
<b>RED LIMA</b>	Lima		Sin copago	100%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
Consulta medica hasta S/. 250				
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rimac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
* El presente Beneficio no aplica para Hijos Mayores de 18 años; Hasta el 1er año de edad, se cubre una consulta la primera semana de nacido y una consulta por cada mes; (A) Solo atenciones ambulatorias.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
<b>Crédito</b>				
<b>RED 6</b>	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco Limatambo Bmt	1 día de hab	65%
<b>RED 7</b>	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clínica Miraflores (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos) Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Clinica Delgado  San Felipe-Sede La Molina(A) Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	1 día de hab	60%
<b>Reembolso</b>				
<b>RED LIMA</b>	Lima		1 día de hab	60%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).				
Consulta medica hasta S/. 250				
(A) Solo atenciones ambulatorias				
La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rimac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				

TAMIZAJE NEONATAL*			Copago	Cubierto al
<b>Crédito</b>				
<b>RED</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2		como amb	como amb

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>TAMIZAJE NEONATAL*</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Reembolso</b>			
<b>RED LIMA</b>	Lima	como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
Cobertura de Tamizaje Neonatal para recién nacidos hasta los 28 días de nacido. El Beneficio incluye los exámenes para descartar de: Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Catarata congénita e Hipoacusia. * Sujeto a la disponibilidad del proveedor. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

<b>MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
Consulta médica y terapia física			
<b>Crédito</b>			
<b>Red ambulatoria</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2	como amb	como amb
<b>Reembolso</b>			
<b>RED LIMA</b>	Lima	como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito. Deberá ser realizado por un Médico Especialista en Terapia Física y Rehabilitación.			

<b>ENFERMEDADES CONGÉNITAS</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
<b>RED</b>	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2	como amb/hosp	como amb/hosp
<b>Reembolso</b>			
<b>RED LIMA</b>	Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> ).			
Consulta medica hasta S/. 250			
La cobertura de enfermedades congénitas es para afiliados cuyo nacimiento fue dentro de la vigencia del plan de salud y que fueron afiliados dentro de los 60 días (calendarios) de nacido. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

<b>PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 5,000 adicionales al plan base y adicional 1</b>		<b>Copago</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Crédito</b>			
<b>Red ambulatoria</b>	Red De Centros Afiliados Al Plan Adicional 2	Sin copago	100%
<b>Reembolso</b>			
<b>RED LIMA</b>	Lima	Sin copago	85%
Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, excluye prótesis dentales. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)		Copago	Cubierto al
Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología			
La atención oncológica inicia cuando se ha establecido el diagnóstico definitivo de neoplasia maligna, a excepción de algunos diagnósticos (revisar hoja de Beneficios Especiales).			
Toda condición previa al diagnóstico de neoplasia maligna estará cubierta bajo las condiciones ambulatorio u hospitalario de tu Plan de Salud.			
Para la evaluación y cobertura de los medicamentos relacionados al tratamiento del cáncer se deberán cumplir simultáneamente todas las condiciones siguientes:			
<ul style="list-style-type: none"><li>• Que el tratamiento con quimioterapia y/o terapia modificadora de la respuesta biología y/o terapia blanco u otra específica para el cáncer, hayan concluido exitosamente la Fase III de un ensayo clínico, demostrando su eficacia en el tratamiento oncológico.</li><li>• Contar con Categoría de consenso 1 o 2A de la National Comprehensive Cancer Network (NCCN).</li><li>• Los fármacos deben tener Registro sanitario de la DIGEMID y deben estar disponibles comercialmente en el país.</li><li>• El paciente al cual se le ha indicado el tratamiento con quimioterapia y/o terapia modificadora de la respuesta biología y/o terapia blanco u otra específica para el cáncer, deberá cumplir con los criterios de inclusión de los pacientes que formaron parte de los ensayos clínicos con los que fueron aprobados los medicamentos.</li><li>• Que los procedimientos oncológicos (Cirugía Oncológica, radioterapia, exámenes auxiliares) en Cáncer, se encuentren comprendidas dentro de las Guías de Manejo Oncológico del NCCN con categoría de evidencia y consenso 1 o 2A vigentes al momento de la atención.</li></ul>			
Crédito			
RED	Otras Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2	Sin copago	100%
Onco amb. y hosp.	Clinica San Felipe Clinica Delgado	como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso			
RED LIMA	Lima	Sin copago	80%
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: www.rimac.com.pe).			
Consulta medica hasta S/. 250			
* La atención médica a crédito incluye los honorarios de los médicos tratantes. Cualquier honorario adicional que fuese concertado directamente por el asegurado y su médico tratante constituye un acto privado sobre el cual Rímac no tiene ninguna responsabilidad, por lo que dicho honorario adicional no está cubierto por el plan de salud.			
El exceso (pactado por el paciente) de tarifas cubiertas a crédito no están sujetas a reembolso.			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA		Copago	Cubierto al
Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA <sup>1</sup> , EMA <sup>2</sup> o CADTH <sup>3</sup> .			
Crédito			
RED	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2	como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso			
RED LIMA	Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
Tarifa " A" del tarifario Rimac (Disponible en la Web de Rimac: www.rimac.com.pe).			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
<sup>1</sup> www.fda.gov, <sup>2</sup> www.ema.europa.eu, <sup>3</sup> www.cadth.ca			
Nota: Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.			

**TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)**

<b>COTIZACIÓN DE APORTES</b> Trabajadores , cónyuges e hijos (hasta los 18 años)			
APORTES MENSUALES (INCLUYEN TRIBUTOS DE LEY Y GASTOS)	<b>APORTE ADICIONAL AL PLAN ADICIONAL 1 (S/.) INCLUYE IGV (18%)</b>		PERIODO DE EVALUACIÓN SEMESTRAL
	TITULAR SOLO	S/. 87.03	
	TITULAR CON 1 DEPENDIENTE	S/. 174.05	
	TITULAR CON 2 DEPENDIENTES	S/. 261.08	
	TITULAR CON 3 DEPENDIENTES	S/. 348.10	
	TITULAR CON 4 DEPENDIENTES	S/. 348.10	
	TITULAR CON 5 DEPENDIENTES ó MAS.	S/. 348.10	

**MÉTODO DE REAJUSTE**

Rangos de Siniestralidad	Copago	Cobertura Hospitalaria / Ambulatoria	Variación de Aportes	Observaciones
S > 75% y S <= 100%	Copago * 1.50	NO	S - 75%	
S > 100% y S <= 150%	Copago * 1.50	Cobertura - 5%	(S - 75%)*1.10	
S > 150%	Copago * 2.00	Cobertura - 10%	(S - 75%)*1.20	

**CONDICIONES**

La Aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la cláusula Décimo Séptima del presente contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a la ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de la siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto. El reajuste de copagos o aportes ( si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan.

Los datos utilizados para el cálculo de reajuste (Incluyen tributos de ley y gastos)

**ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD:**

$$S = ( P + R ) / A$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones Netas Liquidadas en los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses); Sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas: promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

**Orientación Medica Telefónica (24 horas)**

Comuníquese con la Central de Emergencias y Asistencias 411-1111 para Lima y Emergencias y Asistencias (0800) 41-111 para Provincias

**Central de Consultas**

La Central de Consultas vía 4113000 opción 1 y el correo atencionalcliente@rimac.com.pe brindan solución a las consultas por los siguientes motivos: Información en coberturas y vigencias, procedimientos, Status de emisión, Status del Reembolsos, Status de Cartas de garantía y Registro de Reclamos

**INFORMACIÓN REGLAMENTARIA**

**Afiliados Regulares:** Son aquellos trabajadores activos de una empresa que laboran como dependientes, además de sus derechohabientes o dependientes legales ( cónyuge o concubina (o), hijos menores de edad o mayores incapacitados en forma total o permanente).

**Sistema de Quejas y Reclamos:** El Trabajador tiene el derecho a acceder al sistema de quejas y reclamos y al tramite correspondiente a través de la Central de Consultas 411-3000 (Opción 1) para Lima y (01) 411-3000 (Opción 1) para Provincias. También puede escribirnos al Correo Electrónico: atencionalcliente@rimac.com.pe o acercarse a cualquiera de nuestras oficinas.

**Inicio de la Cobertura Obligatoria:** El trabajador podrá gozar de su cobertura, siempre que haya completado tres meses consecutivos de aportaciones; o cuando hayan completado cuatro meses de aportaciones no consecutivas dentro de los seis meses anteriores al mes en que se inició la relación laboral; ya sea en Essalud o una EPS