

MULTIEMPRESA EPS 01-03-2017

ANEXO N° 1

Vigencia: Desde 01/03/2017 hasta 28/02/2018

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

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

ATENCIÓN AMBULATORIA		Copago	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja			
Crédito			
RED 1	Clinica Internacional Medicentro Santa Anita Clinica San Juan Bautista Clinica Santa Maria Del Sur Centro Medico De La Clinica Ricardo Palma Sede Comas Clinica Mundo Salud Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica San Miguel Arcangel Clinica Montefiori	Clinica Internacional Medicentro Bellavista Clinica Vesalio Ricardo Palma Pza Lima Sur Centro Medico Suiza Lab Clinica Limatambo-Minka Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Integramedica Peru S.A.	S/. 30 90%
RED 2	Clinica Internacional Medicentro El Polo Clinica Stella Maris Clinica San Judas Tadeo Clinica Providencia Jockey Salud Clinica Maison De Sante Sede Lima Clinica Limatambo Sede San Isidro	Clinica Internacional Medicentro San Isidro Clinica Good Hope Medavan Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Centro Medico Medex Clinica Javier Prado	S/. 35 85%
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima Clinica San Gabriel	Clinica De Especialidades Medicas Clinica Maison De Sante Sede Surco	S/. 40 85%
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Padre Luis Tezza Clinica Jesus Del Norte	Clinica Centenario Peruano Japonesa Clinica Bellavista	S/. 55 80%
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura) Clinica Internacional Medicentro Trujillo (Trujillo) Clinica Internacional Medicentro Arequipa (Arequipa) Clínica Carita Feliz (Piura) Clinica Materno Infantil Del Norte	Clínica Selva Amazónica (Iquitos) Clinica Internacional Medicentro Huaraz (Huaraz) Centro Médico Belen El Alto (Talara) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote)	S/. 30 90%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN AMBULATORIA		Copago	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja			
RED PROV. 1	(Trujillo) Clínica San Antonio (Trujillo) Clínica Torres (Talara) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz) Policlinico García Bragagnini (Arequipa) Sanna Centro Clinico Talara (Talara) Otras Clínicas En Provincias	Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Sanna Centro Clinico Negritos (Talara) Universidad De Piura (Piura)	S/. 30 90%
RED PROV. 2	Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Servimedicos (Chiclayo) Clínica Del Pacífico (Chiclayo) Clínica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Sanna Clinica Belén (Piura) Centro Medico Maria Belen (Cajamarca)	Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clínica Camino Real (Trujillo) Clínica San Pablo (Huaraz) Hospital Metropolitano (Chiclayo) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)	S/. 35 85%
RED PROV. 3	Clinica Miraflores (Piura) Clínica Arequipa (Arequipa)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	S/. 45 80%

CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *	Copago	Cubierto al
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.)		

1. Medicina General**Crédito**

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)

2. Pediatría**Crédito**

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)

3. Cardiología, Geriatría, Dermatología, Gastroenterología**Crédito**

Lima	S/. 70	100%
Cardiología - Geriatría - Dermatología - Gastroenterología		
Lima Por el Norte: Independencia, Los Olivos Comas hasta la altura Km 21 Panamericana Norte		

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

CONSULTA MEDICA A DOMICILIO *	Copago	Cubierto al
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)		
4. Medicina General y Pediatría		
Crédito		
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: Víctor 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)		
CUIDATE (Ex EDUCARE) : PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS	Copago	Cubierto al
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.** 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.* No cubre emergencias, hospitalizaciones, complicaciones, exámenes auxiliares ni medicamentos fuera del programa. * Orientación Nutricional aplica para los pacientes hipertensos, diabéticos y dislipidémicos y la atención de PODOLOGÍA aplica		

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

CUIDATE (Ex EDUCARE) : PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS		Copago	Cubierto al
Asma, Diabetes***, Dislipidemia, Hipertensión***			
para pacientes diabeticos. ** Sujeto al área de cobertura del proveedor.			
C. Internacional - Medcentro San Isidro C. Internacional - Medcentro El Polo C. Internacional - Medcentro Colmena C. Internacional - Lima C. Internacional - San Borja Clínica Selva Amazónica - Iquitos *** Clínica Garcia Bragagnini - Arequipa ¹ Policlínico de la UDEP - Piura			
*** Se brindará atención solo para estos diagnósticos. (1) No cubre Asma			
Crédito			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA		Copago	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja			
Crédito			
RED ODONTO. 1	Sonrisa Total - C.Internacional - Medcentro Santa Anita Sonrisa Total - C. Internacional - Medcentro Colmena Sonrisa Total - C. Internacional - Lima Cerdent* Jockey Salud Jara Y Grados Inversiones Odontologicas Otros Centros Odontológicos De Lima	Sonrisa Total - C.Internacional - Medcentro Bellavista Sonrisa Total - C. Internacional - Medcentro San Isidro Sonrisa Total - C. Internacional - Sede San Borja - Torre Ambulatoria Centro Dental Croe Clinica San Pablo Sede Surco Clinica Stella Maris	S/. 30 90%
RED ODONTO. 2	Centro Dental San Jose* Clínica Adventista Ana Stahl Cornejo S Dental	Centro Odontológico Americano* Clínica Dental Happy Dent	S/. 35 80%
RED ODONTO. PROV. 1	Centros Odontológicos De Provincia		S/. 30 90%

Nota: Los copagos son por cada pieza tratada y terminada

* Sucursales de Lima y Provincia

Se cubre resinas en piezas dentales posteriores

El beneficio odontológico cubre los siguientes procedimientos odontológicos: 1) Examen dentario inicial 2) Profilaxis general (incluye limpieza manual simple sin uso de cavitron 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. Agudeza visual, Presión ocular y Fondo de ojo (una vez por vigencia, solo vía crédito)			
Crédito			
RED OFTALM. 1	Arbrayss Laser Oculaser Centro De Microcirugia Oftalmica Instituto Oftalmologico Confia	Instituto Oftalmológico Wong Oftalmic Service Omnia Vision T.G. Laser Oftalmica	Sin copago 100%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA			Copago	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja				
RED OFTALM. 1	Macula D & T	Opeluce	Sin copago	100%
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 Macula D & T Futuro Vision	Instituto Oftalmologico Wong T.G. Laser Oftalmica	S/. 30	90%
RED OFTALM. LIMA 2	Opeluce Instituto Oftalmologico Confia	Oftalmic Service Arbrayss Laser	S/. 35	80%
RED OFTALM. LIMA 3	Omnia Vision Optima Vision	Oculaser Centro De Microcirugia	S/. 40	80%
RED OFTALM. LIMA 4	Oftalmosalud-San Isidro Oftalmosalud El Polo	Oftalmosalud-Los Olivos Oftalmica	S/. 45	75%
RED OFTALM. PROV. 1	Centros Oftalmológicos En Provincias		S/. 30	90%
ATENCIÓN HOSPITALARIA			Copago	Cubierto al
Atenciones hospitalarias relativas a prestaciones de capa simple y/o de capa compleja				
Crédito				
RED 1	Clinica Mundo Salud Clinica Montefiori Clinica San Juan Bautista Clinica Vesalio	Clinica San Miguel Arcangel Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Medica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica Santa Maria Del Sur	Sin copago	90%
RED 2	Clinica Limatambo Sede San Isidro Clinica Stella Maris Medavan * Clinica Javier Prado Clinica Maison De Sante Sede Lima	Clinica San Judas Tadeo Clinica Good Hope Clinica Providencia Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos	Sin copago	85%
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima Clinica San Gabriel	Clinica De Especialidades Medicas Clinica Maison De Sante Sede Surco	Sin copago	80%
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Bellavista Clinica Jesus Del Norte	Clinica Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza	1 día de hab	75%
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura) Clínica Selva Amazónica (Iquitos) Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Victor Ramos Guardia (Huaraz)	Clinica San Antonio (Trujillo) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica Torres (Talara) Hospital Privado Del Perú (Piura) Otras Clínicas En Provincias	Sin copago	90%
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo)	Sin copago	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				
RED PROV. 2	Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo)	Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa)	Sin copago	85%
	Clinica San Pablo (Trujillo)	Clinica San Pablo (Huaraz)		
	Clínica Vallesur (Arequipa)	Sanna Clinica Belén (Piura)		
	Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)			
RED PROV. 3	Clinica Miraflores (Piura)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Sin copago	80%
	Clínica Arequipa (Arequipa)			

* Se brinda atención solo para cirugías

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal				
Crédito				
RED 1	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A)	C. Internacional - Medicentro Bellavista (A)	Sin copago	100%
	Clinica Vesalio	Limatambo Sede Minka (A)		
	Clinica Santa Maria Del Sur	Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A)		
	Ricardo Palma Cnorte (A)	Suiza Lab (A)		
	Clinica Mundo Salud	Clinica San Juan Bautista		
	Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres	Clinica San Miguel Arcangel		
	Clinica Montefiori	Clinica Limatambo Sede San Juan		
RED 2	C. Internacional - Medicentro El Polo (A)	C. Internacional - Medicentro San Isidro (A)	Sin copago	95%
	Clinica Good Hope	Clinica San Judas Tadeo		
	Jockey Salud (A)	Clinica Javier Prado		
	Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos	Clinica Providencia		
	Clinica Maison De Sante Sede Lima	Medex (A)		
	Clinica Stella Maris	Clinica Limatambo Sede San Isidro		
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima	Clinica San Gabriel	Sin copago	90%
	Clinica De Especialidades Medicas	Clinica Maison De Sante Sede Surco		
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja	Clinica Bellavista	Sin copago	85%
	Clinica Jesus Del Norte	Clinica Padre Luis Tezza		
	Clinica Centenario Peruano Japonesa			
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura)	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Sin copago	100%
	Clinica Internacional Medicentro Huaraz (Huaraz) (A)	Clinica Internacional Medicentro Arequipa (Arequipa) (A)		
	Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A)	Clinica Los Fresnos (Cajamarca)		
	Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo)	Clinica San Pedro (Chimbote)		
	Clinica San Antonio (Trujillo)	Clinica Robles (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				
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo)	Sin copago	95%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal				
RED PROV. 2	Clinica San Pablo (Trujillo)	Clinica San Pablo (Huaraz)	Sin copago	95%
	Clínica Vallesur (Arequipa)	Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo)		
	Clinica Camino Real (Trujillo) (A)	Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Sanna Clinica Belén (Piura)	Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)		
	Servimedicos (Chiclayo) (A)			
RED PROV. 3	Clinica Miraflores (Piura)	Clínica Arequipa (Arequipa)	Sin copago	90%
	Clínica Peruano Americana (Trujillo)			
(A) Solo atenciones ambulatorias				

ATENCION MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Control de niño sano *				
Crédito				
RED 1	C. Internacional - Medicentro Bellavista (A)	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A)	Sin copago	100%
	Limatambo Sede Minka (A)	Clinica Limatambo Sede San Juan		
	Clinica Vesalio	Clinica Santa Maria Del Sur		
	Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A)	Ricardo Palma Cnorte (A)		
	Suiza Lab (A)	Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres		
	Clinica Mundo Salud	Clinica San Juan Bautista		
	Clinica San Miguel Arcangel	Clinica Montefiori		
RED 2	C. Internacional - Medicentro El Polo (A)	C. Internacional - Medicentro San Isidro (A)	Sin copago	100%
	Clinica Good Hope	Clinica San Judas Tadeo		
	Jockey Salud (A)	Clinica Javier Prado		
	Clinica Providencia	Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos		
	Medex (A)	Clinica Maison De Sante Sede Lima		
	Clinica Stella Maris	Clinica Limatambo Sede San Isidro		
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima	Clinica De Especialidades Medicas	Sin copago	100%
	Clinica San Gabriel	Clinica Maison De Sante Sede Surco		
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja	Clinica Bellavista	Sin copago	100%
	Clinica Padre Luis Tezza	Clinica Jesus Del Norte		
	Clinica Centenario Peruano Japonesa			
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (Piura)	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Sin copago	100%
	Clinica Internacional Medicentro Huaraz (Huaraz) (A)	Clinica Internacional Medicentro Arequipa (Arequipa) (A)		
	Centro Médico Belen El Alto (Talara) (A)	Clinica Los Fresnos (Cajamarca)		
	Clinica Materno Infantil Del Norte (Trujillo)	Clinica San Pedro (Chimbote)		
	Clinica San Antonio (Trujillo)	Clinica Robles (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			

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Control de niño sano *			
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos) Clinica San Pablo (Trujillo) Clínica Vallesur (Arequipa) Clinica Camino Real (Trujillo) (A) Sanna Clinica Belén (Piura) Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)	Clinica Del Pacífico (Chiclayo) Clinica San Pablo (Huaraz) Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo) Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa) Servimedicos (Chiclayo) (A)	Sin copago 100%
RED PROV. 3	Clinica Miraflores (Piura) Clínica Arequipa (Arequipa)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Sin copago 100%

* 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 Bellavista (A) Clinica Santa Maria Del Sur Ricardo Palma Cnorte (A) Clinica Vesalio Clinica Limatambo Sede San Juan Clinica Mundo Salud Clinica San Miguel Arcangel	C. Internacional - Medicentro Santa Anita (A) Ricardo Palma Plaza Lima Sur (A) Suiza Lab (A) Limatambo Sede Minka (A) Clinica Cayetano Heredia Sede San Martin De Porres Clinica San Juan Bautista Clinica Montefiori	Sin copago 95%
RED 2	C. Internacional - Medicentro San Isidro (A) Clinica San Judas Tadeo Clinica Maison De Sante Sede Chorrillos Clinica Javier Prado Clinica Providencia Clinica Stella Maris	C. Internacional - Medicentro El Polo (A) Clinica Good Hope Jockey Salud (A) Clinica Maison De Sante Sede Lima Medex (A) Clinica Limatambo Sede San Isidro	Sin copago 90%
RED 3	Clinica Internacional Sede Lima Clinica De Especialidades Medicas	Clinica San Gabriel Clinica Maison De Sante Sede Surco	Sin copago 85%
RED 4	Clinica Internacional Sede San Borja Clinica Centenario Peruano Japonesa Clinica Padre Luis Tezza	Clinica Bellavista Clinica Jesus Del Norte	Sin copago 80%
RED PROV. 1	Clinica Internacional Sede San Miguel De Piura (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) Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Clinica Internacional Medicentro Huaraz (Huaraz) (A) Clinica Los Fresnos (Cajamarca) Clinica Robles (Chimbote) Clinica San Pedro (Chimbote) Famident (Chiclayo) Hospital Privado Del Perú (Piura) Universidad De Piura (Piura) (A) Otras Clínicas En Provincias	Sin copago 95%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones			
RED PROV. 2	Clinica Adventista Ana Sthal (Iquitos)	Clinica Del Pacifico (Chiclayo)	Sin copago
	Clinica San Pablo (Trujillo)	Clinica San Pablo (Huaraz)	
	Clínica Vallesur (Arequipa)	Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo)	
	Clínica Camino Real (Trujillo) (A)	Hogar Clinica San Juan De Dios (Arequipa)	
	Sanna Clinica Belén (Piura)	Servimedicos (Chiclayo) (A)	
	Sanna Clinica Del Sur (Arequipa)		
RED PROV. 3	Clinica Miraflores (Piura)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Sin copago
	Clínica Arequipa (Arequipa)		

(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.			

ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA		Copago	Cubierto al
Central de Emergencias y Asistencias: 411-1111 para Lima y (0800) 41-111 para Provincia			
1. Atenciones de Emergencia			
Crédito			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%
<ul style="list-style-type: none"> - Atenciones de Emergencia, brindadas en los servicios de Emergencia de la red de proveedores. - 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. - La determinación de la condición de emergencia es realizada por el profesional médico encargado de la atención bajo responsabilidad. - 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. 			

Reembolso		Copago	Cubierto al
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.			
Consulta médica hasta S/. 250			
2. Ambulancias			
Crédito			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%
Servicio de Ambulancia en Lima ² : Por el Norte: Hasta Ancón Por el Sur: Hasta Villa El Salvador Por el Este: Hasta Chosica			

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN EN SERVICIOS DE EMERGENCIA	Copago	Cubierto al
<p>Por el Oeste: La Punta Callao</p> <p>Servicio de Ambulancia en Arequipa²: 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</p> <p>Servicio de Ambulancia en Trujillo²: Traslado Distrital e interdistrital de Trujillo Por el Norte: La Esperanza Por el Nor Este: Florencia de Mora Por el Nor Oeste: Huanchaco, Huanchaquito Por el Sur: Salaverry, Moche Por el Sur Oeste: Las Delicias Por el Este: Laredo</p> <p>(2) Sujeto a disponibilidad de proveedor.</p>		
3. Continuidad de la emergencia accidental ambulatoria		
Crédito		
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>		
TRANSPORTE TERRESTRE O AÉREO (vuelo comercial nacional) *		
Crédito		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%
<p>Vía Terrestre: - Transporte en Ambulancia</p> <p>Vía Aérea: - Transporte en Avión Nacional (Vuelo Comercial).</p> <p>El beneficio solo aplica cuando el proveedor donde se encuentra el paciente hospitalizado no cuenta con la capacidad resolutive 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 Rimac.</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>		
ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONAL		
1. Educación para la salud, evaluación y control de riesgos por edad/sexo		

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

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

2. Medición de la vista con entrega de medida*

Crédito				
RED 1	Clinica Internacional Sede Lima Centro Medico Suiza Lab Suiza Lab Sede La Encalada	Clinica San Judas Tadeo Centro Medico Medex Clinica Limatambo Sede San Isidro	Sin copago	100%

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

3. Inmunizaciones

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

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

NUTRICIONISTA A DOMICILIO *			Copago	Cubierto al
Para solicitar el servicio comunicarse con la Central de Emergencias y Asistencias 411-1111. (Servicio de Lun a Vier de 8 a 20 hrs.)				
Crédito				
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.				

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

NUTRICIONISTA A DOMICILIO *	Copago	Cubierto al
* No Incluye exámenes auxiliares y farmacia dentro del beneficio.		
Consulta nutricional de control y seguimiento	S/. 50	100%
Consulta nutricional inicial	S/. 70	100%

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

MEDICAMENTOS PARA DIAGNÓSTICOS NO ONCOLÓGICOS	Copago	Cubierto al
Crédito		
Lima	como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias	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 FDA¹, EMA² o CADTH³ 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.
- 5) Administración del fármaco en centro indicado por Rimac.

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

- 1) Mayores de 6 años
- 2) que permanecen sintomáticos a pesar del tratamiento antihistamínico H1.

*** 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.

**** 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.

***** Serán candidatos a recibir Palivizumab aquellos pacientes que cumplan con uno de los siguientes criterios:

- 1) Pacientes menores de 24 meses, con enfermedad pulmonar crónica.

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

MEDICAMENTOS PARA DIAGNÓSTICOS NO ONCOLÓGICOS	Copago	Cubierto al
2) Niños con historia de prematuridad (menor igual a 35 semanas). 3) Niños con enfermedad cardíaca congénita hemodinámicamente comprometida.		
1www.fda.gov, 2www.ema.europa.eu, 3www.cadth.ca		

ENFERMEDADES CONGÉNITAS	Copago	Cubierto al
Crédito		
RED	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 30 días (calendarios) de nacido.		

SALUD MENTAL *	Copago	Cubierto al
Diagnósticos de Capa Simple y los siguientes de Capa Compleja: Ansiedad, depresión, estrés, alcoholismo, esquizofrenia, farmacodependencia y consejería psicológica.		
(*)No Incluye: Medicamentos ni hospitalización ni atención de emergencia		

1. Consulta Psiquiátrica			
Crédito			
RED 1	Clinica Internacional Sede Lima	S/. 83	100%

2. Consulta Psicológica			
Crédito			
RED 1	Clinica Internacional Sede Lima	S/. 36	100%

SALUD MENTAL - Instituto de Salud Libertad *	Copago	Cubierto al
Crédito		
Área de Inteligencia (Test California): 1 Sesión.		
Evaluación Psiquiátrica: Sesión de 30 minutos. Para fines de venta y compra de propiedades (incluye certificado médico).		
Área Neurosicológica: 2 Sesiones de 45 Minutos.		
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, benzodiazepinas, ludopatía, al internet, a videojuegos, compra compulsiva; adicción a otras adicciones químicas y conductuales.		
Área de Personalidad: 2 Sesiones.		
Evaluación de Orientación Vocacional: 2 Sesiones.		
Talleres (Mínimo 8 participantes): 90 minutos. Talleres de estrés, taller de habilidades sociales para enfrentar adicciones.		
Test de Ansiedad: 25 minutos.		
Test de Depresión: 25 minutos.		
Evaluación Psicológica Completa (3 a más pruebas): 3 Sesiones. Incluye la aplicación de los test y entrega de resultados de manera escrita.		
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.		

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

SALUD MENTAL - Instituto de Salud Libertad *	Copago	Cubierto al
<p>- Adolescentes: Agresividad, ansiedad, depresión, estrés, timidez, anorexia, drogadicción, acoso escolar bullying, baja autoestima, sexualidad responsable, etc.</p> <p>- 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 neurocologica	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%
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%

SALUD MENTAL - Felizmente Seguros *	Copago	Cubierto al
Crédito		
<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</p>		

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

SALUD MENTAL - Felizmente Seguros *	Copago	Cubierto al
<p>psicosomáticos (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 Transtornos 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 - Orientación vocacional - Prueba de Personalidad</p> <p>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</p> <p>(*) No Incluye: Medicamentos ni hospitalización ni atención de emergencia. Los costos son por sesión y por participante.</p>		
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%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

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

PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 17,500	Copago	Cubierto al
Crédito		
Red ambulatoria 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
Crédito		
RED 1 Clinica Good Hope Clinica Internacional Sede Lima Clinica Jesus Del Norte Clinica Stella Maris Servicios Pre-Natal	Clinica Centenario Peruano Japonesa Clinica Internacional Sede San Borja Clinica San Miguel Arcangel Clinica Montefiori	Sin copago 100%
RED PROV. 1	Centros Psicoprofilaxis En Provincias	Sin copago 100%

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)	Copago	Cubierto al
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.		
1. Atención Oncológica		
Crédito		
Onco amb.,	Clinica Internacional Sede Lima Clinica Internacional Sede San Borja	Sin copago 100%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)		Copago	Cubierto al
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.			
hosp. y de emergencia	CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.) Oncocare *	Sin copago	100%
Cirugía oncológica	Clinica Internacional Sede San Borja, Clinica Internacional Sede Lima, CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	Sin copago	100%
Imagenología oncológica	Clinica Internacional Sede Lima, Resomasa Sede Guardia Civil, Clinica Internacional Sede San Borja, Resomasa Sede Javier Prado, CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	Sin copago	100%
Radioterapia oncológica	C.De Radioterapia De Lima, Oncocare, Oncocenter - Radioncologia	Sin copago	100%
Tomografía por emision 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

2. Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencias, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología

Crédito			
RED	Clínicas Afiliadas Al Plan Base En Coberturas Ambulatoria Y Hospitalaria	Sin copago	100%

TERAPIA BIOLÓGICA EN CÁNCER

Crédito		Copago	Cubierto al
Lima		Sin copago	100%

Solamente para 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) o de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico del NCCN⁴ hasta la categoría de evidencia y consenso 2A vigentes al momento de la atención. Incluye: Factores Estimulantes de Colonias, Anticuerpos Monoclonales, Inhibidores de la Tirocin Kinasa, Inhibidores del Proteosoma, Antiangiogénicos.

¹www.fda.gov, ²www.ema.europa.eu, ³www.cadth.ca, ⁴www.nccn.org.

TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA

Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA¹, EMA² o CADTH³.

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

¹www.fda.gov, ²www.ema.europa.eu, ³www.cadth.ca

PLANIFICACIÓN FAMILIAR (INSERCIÓN Y RETIRO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO)

Crédito		Copago	Cubierto al
Lima		como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias		como amb/hosp	como amb/hosp

Solo se cubre la inserción y retiro del dispositivo intrauterino (DIU), así como el mismo dispositivo.

En clinicas afiliadas al plan. Solo Vía crédito.

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.

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

EXCIMER LÁSER (CIRUGÍA REFRACTIVA DE MIOPIA, HIPERMETROPIA Y ASTIGMATISMO)		Copago	Cubierto al	
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple				
Crédito				
RED 1	Opeluce	S/. 890 (*)	100%	
RED 2	T.G. Laser Oftalmica	Macula D & T	S/. 965 (*)	100%
RED 3	Omnia Vision	Oftalmic Service	S/. 1,065 (*)	100%
(*) 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.				

DESASTRES NATURALES por persona hasta S/. 280,000		Copago	Cubierto al
Crédito			
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			

ENFERMEDADES EPIDÉMICAS hasta S/. 5,000		Copago	Cubierto al
Crédito			
Lima		como amb/hosp	como amb/hosp
Provincias		como amb/hosp	como amb/hosp
Enfermedades declaradas epidémicas por el Ministerio de Salud.			

TERRORISMO hasta S/. 25,000		Copago	Cubierto al
El plan incluye la cobertura de terrorismo, excepto en participación activa, terrorismo biológico, químico y nuclear			
Reembolso			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

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 las que no se dispone de establecimientos con registro SUNASA. La atención se brindará a través de Clínica 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), Ana Sthal (Lima), Del Pacífico (Chiclayo), Peruano Americana (Trujillo), Clínica Belen (Piura), Hogar Clínica San Juan de Dios (Arequipa), Clínica San Pablo (Huaraz), Clínica San Pablo (Trujillo), Clínica Camino Real (Trujillo), Clínica Vallesur (Arequipa), Clínica Sanchez Ferrer (Trujillo), Servimedicos (Chiclayo), Clínica Miraflores (Piura) y Hospital Metropolitano (Chiclayo).	como amb/hosp.	como amb/hosp.

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 TOTAL (S/.) INCLUYE IGV (18%)		PERIODO DE EVALUACIÓN SEMESTRAL
	TITULAR SOLO	S/. 161.38	
TITULAR CON 1 DEPENDIENTE	S/. 322.76		
TITULAR CON 2 DEPENDIENTES	S/. 484.14		
TITULAR CON 3 DEPENDIENTES	S/. 645.52		
TITULAR CON 4 DEPENDIENTES	S/. 645.52		
TITULAR CON 5 DEPENDIENTES ó MAS.	S/. 645.52		

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)

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

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

MULTIEMPRESA EPS 01-03-2017

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
-----------------------------	---------------	--------------------

Atención en Clínicas y Centros Médicos

Crédito

RED 5	Clinica Santa Isabel Sanna Clinica El Golf	Hogar Clinica San Juan De Dios Sanna Centro Clinico La Molina	S/. 70	80%
--------------	---	--	--------	-----

Reembolso

RED PROVINCIA	Provincias	S/. 35	85%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia	S/. 30	90%

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica hasta S/. 250

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.

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/. 35	85%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincias	S/. 30	90%

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica 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	1 día de hab 75%
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago 85%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia		Sin copago 85%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
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 85%
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago 90%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia		Sin copago 95%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
(A) Solo atenciones ambulatorias			
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.			
Consulta médica hasta S/. 250			
* 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			

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Cesárea, aborto no provocado y complicaciones				
RED 5	Clinica Santa Isabel	Sanna Clinica El Golf	Sin copago	75%
Reembolso				
RED PROVINCIA	Provincias		Sin copago	90%
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia		Sin copago	95%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.				
Consulta médica hasta S/. 250				
(A) Solo atenciones ambulatorias				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				
TAMIZAJE NEONATAL*			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED			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.				
Consulta médica 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
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia		como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac.				
Consulta médica 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.				
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

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ENFERMEDADES CONGÉNITAS		Copago	Cubierto al
RED ZONAS ALEJADAS	Zonas Alejadas De Provincia	como amb/hosp	como amb/hosp
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica 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 30 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.			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

INDEMNIZACIÓN POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS hasta S/. 25,000		Copago	Cubierto al
Reembolso			
Zonas Alejadas de Provincia		Sin copago	100%
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%
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.			
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.			
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.			

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ONCOLOGÍA (cobertura por Cáncer)		Copago	Cubierto al
Oncología ambulatoria, hospitalaria y de emergencia, Radioterapia, Cirugía Oncológica, Imagenología			
Crédito			
RED	Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 1	Sin copago	100%
Reembolso			
RED PROVINCIA	Provincias	Sin copago	100%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
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 ¹ , EMA ² o CADTH ³ .			
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
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
¹ www.fda.gov, ² www.ema.europa.eu, ³ 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.			

SEGUNDA OPINIÓN EN EL EXTRANJERO Y NACIONAL		Copago	Cubierto al
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.			

SEGURO DE PRIMAS POR MUERTE DEL TITULAR		Copago	Cubierto al
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.			

ALIMENTACIÓN PARA ACOMPAÑANTE DE PACIENTE HOSPITALARIO		Copago	Cubierto al
Crédito			
Lima		Sin copago	100%
Provincias		Sin copago	100%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ALIMENTACIÓN PARA ACOMPAÑANTE DE PACIENTE HOSPITALARIO	Copago	Cubierto al
<p>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.</p> <p>* 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).</p>		

GASTOS DE ENFERMERA ACOMPAÑANTE hasta S/. 5,000	Copago	Cubierto al
Reembolso		
Lima	Sin copago	100%
Provincias	Sin copago	100%
<p>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.</p> <p>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.</p>		

HOMEOPATIA	Copago	Cubierto al
Crédito		
RED 1	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 51
Consulta medica (no cubre medicación)		

ACUPUNTURA	Copago	Cubierto al
Crédito		
RED 1	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 41
Por Sesión		

TRATAMIENTO QUIROPRÁCTICO	Copago	Cubierto al
Crédito		
RED 1	Org. Salud Intercontinental - Osi	S/. 34
Consulta (no incluye medicación) y Terapia por sesión.		

SEPELIO	Copago	Cubierto al
Crédito		
RED 1	Funeraria La Molina Funeraria San Isidro	Funeraria Jardines De La Paz
Sin copago		
100%		
<p>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.</p> <p>* De acuerdo a los topes del plan funerario. El fallecimiento deberá ser a consecuencia de un accidente o enfermedad cubierto por esta póliza.</p>		

TRASLADO DE RESTOS hasta S/. 1,500	Copago	Cubierto al
Reembolso		

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

TRASLADO DE RESTOS hasta S/. 1,500	Copago	Cubierto al
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 1	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.				

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA			Copago	Cubierto al
Crédito				
RED 1	Clinica Internacional Sede San Borja	CI Internacional - Sede Miraflores (Ex I.O.M.)	Sin copago	100%
Protétesis quirúrgica 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.				
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/.	
	TITULAR CON 1 DEPENDIENTE	S/.	
	TITULAR CON 2 DEPENDIENTES	S/.	
	TITULAR CON 3 DEPENDIENTES	S/.	
	TITULAR CON 4 DEPENDIENTES	S/.	
	TITULAR CON 5 DEPENDIENTES ó MAS.	S/.	

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

MULTIEMPRESA EPS 01-03-2017

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

RED 6	Clínica Ricardo Palma Sanna Clínica San Borja	Clínica San Pablo Sede Surco	S/. 90	75%
RED 7	Clínica Angloamericana Sede La Molina Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Clínica Angloamericana Sede San Isidro	S/. 105	70%
RED 8	Clínica San Felipe Sede Jesus Maria	Clínica San Felipe Sede Camacho	S/. 115	65%
RED 9	Clínica Delgado		S/. 120	60%

Reembolso

RED LIMA	Lima		S/. 120	65%
-----------------	------	--	---------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica hasta S/. 250

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

RED LIMA	Lima		S/. 65	75%
-----------------	------	--	--------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

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 2		como amb	como amb
------------------------	---	--	----------	----------

Reembolso

RED LIMA	Lima		S/. 120	65%
-----------------	------	--	---------	-----

Tarifa " A" del tarifario Rimac.

Consulta médica 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 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	1 día de hab	75%
RED 7	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	1 día de hab	70%
RED 8	Clinica Delgado		1 día de hab	60%
Reembolso				
RED LIMA	Lima		1 día de hab	65%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.				
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.				

ATENCIÓN MATERNIDAD			Copago	Cubierto al
Parto natural y/o múltiple, control pre-natal y post-natal				
Crédito				
RED 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	Sin copago	80%
RED 7	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) San Felipe-Sede La Molina(A) Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Sin copago	70%
RED 8	Clinica Delgado		como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso				
RED LIMA	Lima		Sin copago	70%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.				
Consulta médica hasta S/. 250				
(A) Solo atenciones ambulatorias				
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 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	Sin copago	100%
RED 7	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Clinica Angloamericana Sede San Isidro	San Felipe-Sede La Molina(A) Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	Sin copago	100%
RED 8	Clinica Delgado		Sin copago	100%

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

ATENCIÓN MATERNIDAD		Copago	Cubierto al
Control de niño sano *			
Reembolso			
RED LIMA	Lima	Sin copago	100%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
* 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 6	Clinica Ricardo Palma Sanna Clinica San Borja	Clinica San Pablo Sede Surco	1 día de hab 75%
RED 7	Clínica Angloamericana-Sede La Molina(A) San Felipe-Sede La Molina(A) Clinica Angloamericana Sede San Isidro	Clinica San Felipe Sede Jesus Maria Montesur (Ginecología Y Cuidado Intensivo Neonatal, Excepto Diagnóstico Oncológicos)	1 día de hab 70%
RED 8	Clinica Delgado		como amb/hosp como amb/hosp
Reembolso			
RED LIMA	Lima	1 día de hab	65%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
(A) Solo atenciones ambulatorias 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 2	como amb	como amb
Reembolso			
RED LIMA	Lima	como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica 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			

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago	Cubierto al
Crédito			
Red ambulatoria	Red De Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2	como amb	como amb
Reembolso			
RED LIMA	Lima	como amb	como amb
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica 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.			

ENFERMEDADES CONGÉNITAS		Copago	Cubierto al
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.			
Consulta médica 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 30 días (calendarios) de nacido. El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			

PRÓTESIS QUIRÚRGICA hasta S/. 5,000 adicionales al plan base y adicional 1		Copago	Cubierto al
Crédito			
Red ambulatoria	Red De Centros Afiliados Al Plan Adicional 2	Sin copago	100%
Reembolso			
RED LIMA	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			
Crédito			
RED	Otras Clínicas Afiliadas Al Plan Adicional 2	Sin copago	100%
Onco amb. y hosp.	Clinica San Felipe Y Clinica Delgado	como amb/hosp	como amb/hosp
Reembolso			
RED LIMA	Lima	Sin copago	80%
Tarifa " A" del tarifario Rimac.			
Consulta médica hasta S/. 250			
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.			

TRABAJADORES, CÓNYUGE E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA		Copago	Cubierto al
Se cubre la terapia hormonal basada en los tratamientos aprobados por la FDA ¹ , EMA ² o CADTH ³ .			
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.			
El beneficio de reembolso esta sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.			
¹ www.fda.gov, ² www.ema.europa.eu, ³ www.cadth.ca			

PLANIFICACIÓN FAMILIAR (INSERCIÓN Y RETIRO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO)		Copago	Cubierto al
Crédito			
Lima		S/. 120	60%
Solo se cubre la inserción y retiro del dispositivo intrauterino (DIU), así como el mismo dispositivo. En clinicas afiliadas al plan. Solo Vía crédito. 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.			
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 ADICIONAL AL PLAN ADICIONAL 1 (S/.) INCLUYE IGV (18%)		PERIODO DE EVALUACIÓN SEMESTRAL
	TITULAR SOLO	S/. 73.15	
	TITULAR CON 1 DEPENDIENTE	S/. 146.30	
	TITULAR CON 2 DEPENDIENTES	S/. 219.45	
	TITULAR CON 3 DEPENDIENTES	S/. 292.60	
	TITULAR CON 4 DEPENDIENTES	S/. 292.60	
TITULAR CON 5 DEPENDIENTES ó MAS.	S/. 292.60		

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