

## > Comparativo AMI

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

Atención hospitalaria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.

En el Perú\*

\* Los Deducibles y Coaseguros son aplicables en cada hospitalización y periodo. El periodo puede tener una duración máxima de 30 días, a partir del día 31 se considerará como otro periodo. Además, si el monto acumulado durante cada periodo excede el cúmulo hospitalario, el exceso será cubierto al 100%  
 - Red 1 a 5: Coaseguro hospitalario hasta S/ 50,000, exceso al 100%.  
 - Red 6 a 7: Coaseguro hospitalario hasta S/ 60,000, exceso al 100%.

Por crédito en clínicas afiliadas

	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.
Red1	—	Al 95%	—	Al 95%	—	Al 95%	Sin deducible	Al 80%
Red2	—	Al 90%	—	Al 90%	—	Al 90%	1 día de cuarto	Al 80%
Red3	1 día de habitación	Al 90%	1 día de habitación	Al 90%	1 día de habitación	Al 85%	1 día de cuarto	Al 75%
Red4	1 día de habitación	Al 85%	1 día de habitación	Al 85%	1 día de habitación	Al 80%	1 día de cuarto	Al 70%
Red5	1 día de habitación	Al 85%	1 día de habitación	Al 85%	1 día de habitación	Al 75%	1 día de cuarto	Al 70%
Red6	1 día de habitación	Al 80%	1 día de habitación	Al 80%	1 día de habitación	Al 70%	—	—
Red7	1 día de habitación	Al 80%	1 día de habitación	Al 80%	1 día de habitación	Al 65%	—	—
Porreembolso	S/ 1,300 al 70% (tarifa A+300%)		S/ 1,300 al 70% (tarifa A+200%)		—		—	

En el extranjero

Por crédito								
Red operador Aetna dentro EE.UU.	US\$ 1,500 al año	80%	—	—	—	—	—	—
Red Fuera Operador Aetna dentro EE.UU.	US\$ 2,500 al año	75%	—	—	—	—	—	—
Fuera de EE.UU. - No incluye Centroamérica ni Sudamérica	US\$ 1,500 al año	80%	—	—	—	—	—	—
Centroamérica y Sudamérica	US\$ 500 al año	80%	—	—	—	—	—	—
Sin Precertificación	US\$ 3,000 por cada hospitalización	65%	Reembolso: S/ 2,000 al 70% (tarifa A+300%) *		—	—	—	—

Por Reembolso

Reembolso Extranjero	US\$ 3,000 por cada hospitalización	65%	—	—	—	—	—	—
----------------------	-------------------------------------	-----	---	---	---	---	---	---

Para Red Fuera Operador Aetna dentro EE.UU., Fuera de EE.UU., Centroamérica y Sudamérica, sin Precertificación y reembolso aplica los siguientes límites de cobertura:

Límite de habitación diaria	US\$ 1,000	—	—	—	—	—	—	—
Límite de habitación diaria en Unidad de Cuidados Intermedios	US\$ 2,000	—	—	—	—	—	—	—
Límite de habitación diaria en Unidad de Cuidados Intensivos	US\$ 3,000	—	—	—	—	—	—	—

Exceso de US\$50,000 del gasto por cada hospitalización será cubierto al 100% para Red Operador Aetna dentro EEUU, Red fuera Operador Aetna dentro EEUU, Fuera de EEUU y para Centroamerica y Sudamerica el exceso de US\$40,000 del gasto por cada hospitalización será cubierto al 100%.



Atención ambulatoria	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.
En el Perú								
Por crédito en clínicas afiliadas								
Red 1	S/ 40	AI 90%	S/ 40	AI 90%	S/ 45	AI 90%	S/ 55	AI 75%
Red 2	S/ 45	AI 90%	S/ 45	AI 90%	S/ 50	AI 85%	S/ 60	AI 75%
Red 3	S/ 50	AI 85%	S/ 50	AI 85%	S/ 55	AI 80%	S/ 65	AI 70%
Red 4	S/ 70	AI 80%	S/ 70	AI 80%	S/ 80	AI 75%	S/ 80	AI 60%
Red 5	S/ 85	AI 75%	S/ 85	AI 75%	S/ 95	AI 70%	S/ 95	AI 60%
Red 6	S/ 90	AI 70%	S/ 90	AI 70%	S/ 105	AI 65%	—	—
Red 7	S/ 100	AI 65%	S/ 100	AI 65%	S/ 115	AI 60%	—	—
Por reembolso	S/ 125 al 75% (tarifa A + 300% y consulta hasta S/ 400)		S/ 125 al 75% (tarifa A+200% y consulta hasta S/ 400)		—	—	—	—
Red de imágenes	Red de imágenes 1: al 80% / Red de imágenes 2: al 70% / Red de imágenes 3: al 65%							
Delivery de medicinas (post-ambulatoria)	Según condiciones ambulatorias		—	—	—	—	—	—
Delivery por extensión de receta para pacientes crónicos	Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias		Según condiciones ambulatorias		Como amb/hosp	
En el extranjero								
Crédito								
Red Operador Aetna dentro EE.UU.	Por consulta US\$ 150 al 80%		—	—	—	—	—	—
Red Fuera Operador Aetna dentro EE.UU.	Por consulta US\$ 300 al 75%		—	—	—	—	—	—
Fuera de EE.UU. - No incluye Centroamérica ni Sudamérica	Por consulta US\$ 300 al 80%		—	—	—	—	—	—
Centroamérica y Sudamérica	Por consulta US\$ 100 al 80%		—	—	—	—	—	—
Sin Pre- Certificación	Por consulta US\$ 350 al 65%		Reembolso: S/ 125 al 65%		—	—	—	—
Medicina en Farmacia CVS	80%		—	—	—	—	—	—
Reembolso								
Reembolso Extranjero	Por consulta US\$ 350 al 65%		—	—	—	—	—	—
Para Terapia física y rehabilitación: máximo 25 días de terapia por año.								

Beneficios ambulatorios adicionales: central de emergencias y asistencias (atenciones de baja complejidad)	Salud Preferencial		Full Salud		Salud Red Médica		Salud Red Preferente	
	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.	Deducible S/.	Coaseguro S/.
Médico a Domicilio (medicina general y pediatría)	S/ 50	Al 100%	S/ 50	Al 100%	S/ 50	Al 100%	S/ 50	Al 100%
Médico a Domicilio Provincias* (medicina general y pediatría)	S/ 35	Al 100%	S/ 35	Al 100%	S/ 35	Al 100%	S/ 35	Al 100%
*Arequipa, Cajamarca, Cusco, Piura y Trujillo								
Médico virtual (Lima y provincias)	Al 100%		Al 100%		Al 100%		Al 100%	
Programa Cuidate								
Programas de pacientes crónicos Cuidate (hipertensión, dislipidemia, diabetes y asma)*			Al 100% (aplica solo para las enfermedades que aparezcan dentro de la póliza)					
*Sujeto a evaluación médica previa así como las características y restricciones del programa.								

Emergencias	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
En el Perú				
Ocurridas por accidente: gastos ambulatorios en el Perú	Al 100%	Al 100%	Al 100%	Al 100%
Ocurridas por accidente: gastos hospitalarios	Según condiciones de hospitalización en red elegida			
No ocurridas por accidente en el Perú	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias			

Emergencias	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Servicio de ambulancia para emergencias a través de la Central de Emergencias y Asistencias en Lima (solo por crédito)	Al 100%	Al 100%	Al 100%	Al 100%
Servicio de ambulancia para emergencias en provincia (solo por reembolso)	Al 100% hasta S/ 100	Al 100% hasta S/ 100	Al 100% hasta S/ 100	Al 100% hasta S/ 100

Cobertura de continuidad de Emergencia Accidental Ambulatoria hasta 90 días: se extiende la presente cobertura hasta un periodo máximo de 90 días para aquellas emergencias que fueron atendidas dentro del tópico de Emergencia del mismo establecimiento donde se dio la cobertura inicial. Si el asegurado decide o requiere cambiar de clínica, cualquiera sea el motivo, se aplicarán las condiciones de cobertura ambulatoria. La cobertura mencionada, dentro de este periodo, será cubierta al 100% para las siguientes intervenciones: Controles ambulatorios, exámenes de laboratorio de control, exámenes radiológicos de control, sesiones de terapia física, retiro de puntos y yeso.

Traslado en situaciones de emergencia	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Gastos de traslado aéreo por emergencia	Al 100% hasta US\$ 75,000 (nacionales e internacionales)	Al 100% por reembolso hasta el límite del costo de vuelos comerciales por asiento ocupado, hasta un límite de siete asientos (nacional).		—
Gastos de traslado terrestre por emergencia	Al 100%			

Prevención	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Chequeos médicos preventivos - Lima	Al 100% en Clínica Internacional sede San Borja y Lima, Clínica San Pablo sede Surco, Suiza Lab sede El Polo, Clínica Vesalio, Jockey Salud, San Gabriel, Centro Medex, San Judas Tadeo, Clínica Centenario Peruano Japonesa, Integramédica.			—
Chequeos médicos preventivos - Provincias	Al 100% en Arequipa (Clínica Arequipa), Cajamarca (Clínica Limatambo Cajamarca), Cusco (Clínica Pardo), La Libertad (Clínica La Merced (San Pablo Trujillo), Lambayeque (Hospital Privado Juan Pablo II), Piura (Clínica Belén), Tacna (Clínica Promedic).**			
Vacuna Neumococo: al crédito en Best Service (solo Lima). Provincia: reembolso máximo hasta S/ 130 para personas de 60 años a más.	Al 100% en Omnia Médica sede Intihuatana	S/ 300 al 100% sólo en Omnia Médica sede Intihuatana	—	—
Chequeo Médico por reembolso	Hasta S/ 500, por persona anual	—	—	—
Vacunas del primer año solo para nacidos en Póliza, por reembolso (rotavirus y/o hexavalente)	Al 100% hasta S/ 1,000	Al 100% hasta S/ 600	—	—
Vacunas del Programa Ampliado de Inmunización del MINSA, en el centro de vacunación de la Clínica Javier Prado (sujeto a disponibilidad)	Al 100%	Al 100%	Al 100% En caso sin stock, reembolso hasta S/ 200 solo en Best Service	Al 100%
Vacuna Neumococo: al crédito en Best Service (solo Lima). Provincia: reembolso máximo hasta S/ 130 para personas de 60 años a más.	Al 100%	Al 100%	Al 100%	Al 100% (no aplica reembolso en provincias)
Vacuna Influenza: al crédito en Best Service (solo Lima). Provincia: Reembolso máximo hasta S/ 50 para personas de 60 años a más.		Al 100%		Al 100% (no aplica reembolso en provincias)
Vacuna Virus del Papiloma Humano: Por reembolso hasta S/ 600 por las 3 dosis para mujeres de 10 años a 17 años de edad (solo Lima). El reembolso se hará efectivo una vez culminadas las 3 dosis. A crédito en Best Service (solo Lima).		Al 100%	—	—
Optometría	Al 100% en T.G. Laser Oftálmica, Arbrayss Laser, Oftalmic Service, Macula D & T, Instituto Oftalmológico Wong, Omnia Visión, Opeluca, Oftalmica **			Al 100% en T.G. Laser Oftálmica, Arbrayss Laser, Oftalmic Service, Macula D & T, Instituto Oftalmológico Wong, Omnia Visión, Opeluca **

\*\*Para el detalle de todas las clínicas disponibles en provincias consultar la página web: [www.rimac.com.pe](http://www.rimac.com.pe)

Maternidad	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
La sumas aseguradas contempladas en el beneficio de maternidad son aplicables en cada embarazo, no se renuevan anualmente.				
Por crédito en clínicas afiliadas				
Parto normal, cesárea y/o parto múltiple	En el Perú al 100% hasta S/ 16,000. En el extranjero al 100% hasta US\$ 5,000 (crédito y reembolso)	Al 100% hasta S/ 12,000 (crédito y reembolso)	Al 100% hasta S/ 7,500 (crédito)	Al 100% hasta S/ 4,500 (crédito)
Aborto, amenaza de aborto, complicaciones orgánicas y quirúrgicas del embarazo	En el Perú según condiciones ambulatorias y hospitalarias hasta \$ 4,000,000. En el extranjero según condiciones ambulatorias y hospitalarias hasta US\$5,000	Según condiciones ambulatorias y hospitalarias, hasta S/ 9,600,000	Según condiciones ambulatorias y hospitalarias, hasta S/ 20,000 (crédito)	Según condiciones ambulatorias y hospitalarias hasta S/ 7,500 (crédito)
Honorarios por reembolso (incluidos en el beneficio máximo)	Honorarios por reembolso cesárea y parto tarifa A+300	Cesárea hasta S/ 3,000 / parto normal hasta S/ 2,250	—	—

**Maternidad**
**Salud Preferencial**
**Full Salud**
**Salud Red Médica**
**Salud Red Preferente**
**Programa Pre y Post Natal**

\*Clínicas afiliadas (incluye ecografías, laboratorio y vitaminas)

Controles pre y post natales	Red 1 a 5: Al 100% Red 6: S/ 90 al 70% Red 7: S/ 100 al 65%	Red 1 a 5: Al 100% Red 6: S/ 90 al 70% Red 7: S/ 100 al 65%	Red 1 a 5: Al 100% Red 6: S/ 105 al 65% Red 7: S/ 115 al 60%	Según condiciones ambulatorias en redes afiliadas
Controles por periodos de gestación por reembolso	S/ 125 al 75% hasta S/ 2,000	S/ 125 al 75% hasta S/ 1,500	—	—
Control del niño sano una vez al mes durante el primer año de vida (en clínicas afiliadas)	Red 1 a 5: Al 100% Red 6: S/ 90 al 100% Red 7: S/ 100 al 100%	Red 1 a 5: Al 100% Red 6: S/ 90 al 100% Red 7: S/ 100 al 100%	Red 1 a 5: Al 100% Red 6: S/ 105 al 100% Red 7: S/ 115 al 100%	Según condiciones ambulatorias en redes afiliadas
Maternidad para titular, cónyuge e hijas (siempre y cuando sea un afiliado)	Periodo de espera 18 meses (Red Preferente: no cubre hijas)			
Beneficio adicional para parto normal, parto múltiple o cesárea	Habitación Suite en cualquier clínica de las redes 1 al 7, excepto la Clínica Delgado	Habitación Suite sólo en Cl. Santa Isabel	—	—
Cobertura para enfermedades del nacido en póliza, durante los primeros 6 meses de vida, para partos múltiples de 3 niños (as) a más	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias hasta US\$ 100,000	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias Hasta S/ 100,000		

\*No entra en el cúmulo hospitalario nacional ni extranjero

**Otros Beneficios de Maternidad**
**Por crédito en clínicas afiliadas**

Servicio de Criopreservación de células madre del cordón umbilical al crédito en CRIOCORD (incluye extracción y almacenamiento el primer año)	Al 100%	Al 80%	—	—
Screening genético pre natal	Al 80% hasta S/ 600	Al 80% hasta S/ 600	Al 80% hasta S/ 600	Al 80% hasta S/ 500
Tamizaje neonatal	Al 80% hasta S/ 500	Al 80% hasta S/ 500	Al 80% hasta S/ 500	Al 80% hasta S/ 500
Por reembolso				
Servicio de Criopreservación de células madre del cordón umbilical	Hasta US\$ 1,000 al 100%	Hasta US\$ 800 al 100%	—	—

**Enfermedades oncológicas**
**Salud Preferencial**
**Full Salud**
**Salud Red Médica**
**Salud Red Preferente**

Beneficio máximo anual por persona incluido dentro de beneficio máximo anual del producto

**En el Perú (Amb/Hosp)**

Al crédito en todas las redes	Al 100%		—	—
Red Oncológica 1	Al 100%		—	—
Red Oncológica 2	Al 100%		Ambulatorio: S/ 40 al 85%, hospitalario: al 85%	—
Red Oncológica (Salud Red Preferente)	—	—	—	Ambulatorio S/ 45 al 80% Hospitalario: 1 día al 80%
Reembolso	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias		—	—
Reconstrucción mamaria a consecuencia de una mastectomía radical por cáncer	Al crédito al 100% Por reembolso al 80% (tarifa A+300%)	Al crédito al 100% Por reembolso al 80% (tarifa A+200%)	En Red Oncológica 1 y 2 ambulatorio S/ 40 al 85% hospitalario al 90%	—

Enfermedades oncológicas	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Prótesis de mama a consecuencia de mastectomía radical por cáncer	Al 100% hasta S/ 4,500 (cada una)		—	—
Cirugía profiláctica de cáncer de mama y ovario	Según condiciones hospitalarias. Sólo en el Perú. Sólo cobertura hospitalaria. Período de espera 24 meses		—	—
Cuidados paliativos y del dolor domiciliario, para pacientes oncológicos terminales (24 horas)	Al 100% al crédito		—	—
RIMAC Seguros brindará asesoramiento telefónico acerca de los beneficios y coberturas que otorga esta póliza y del adecuado uso del seguro				
*El beneficio de reconstrucción mamaria se aplica una vez de por vida.				
En el Extranjero				
Según Proveedor de Red	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias en el extranjero	—	—	—
* Las siguientes coberturas que no entran al cúmulo hospitalario de los primeros USD\$50,000:				
Hospitalización paciente terminal (sin tratamiento oncológico)	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias	—	—	—
Reconstrucción mamaria a consecuencia de una mastectomía radical por cáncer	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias	—	—	—
Tratamiento para enfermedad en recaída o refractaria en hospitalización	Según condiciones ambulatorias/hospitalarias	—	—	—
Terapia en fase de investigación	Pacientes que forman parte de Clinical Trials: Cubierto al 60%	—	—	—
	Pacientes que no forman parte de Clinical Trials: Cubierto al 40%	—	—	—
*El beneficio de reconstrucción mamaria se aplica una vez de por vida.				
Beneficios Adicionales				
Boutique y Ortopédicos Oncológicos	Descuentos en gorros, turbantes, pañuelos y pelucas (proveedor Silvia Pelucas y Oncorehab)			
Medicina física y rehabilitación	Descuentos especiales en Oncorehab			
Psicología Oncológica	Sesiones adicionales con descuentos especiales en Oncorehab y tarifas preferenciales en Talent Consulting			
Consulta Nutricional	Sesiones adicionales con descuentos especiales en Oncorehab y tarifas preferenciales en Talent Consulting			
Fisioterapia Oncológica	Sesiones adicionales con descuentos especiales en Oncorehab			
* Para consultar las tarifas y/o descuentos especiales visita nuestra pagina web <a href="http://www.rimac.com.pe">www.rimac.com.pe</a> sección: Programa de descuentos y beneficios RIMAC.				

Atención enfermedades mentales	Preferencial		Full Salud		Red Médica		Preferente		
	Copago	Cubierto al	Copago	Cubierto al	Copago	Cubierto al	Copago	Cubierto al	
Atención Ambulatoria (Psicología)									
Crédito									
Red 1	Plenamente, Felizmente Seguros, Ina Scan	S/ 60	60%	S/ 65	60%	S/ 70	60%	S/ 70	60%
Red 2	Clínica Good Hope Clínica Cayetano Heredia Sede San Martín de Porres	S/ 65	60%	S/ 70	60%	S/ 75	60%	S/ 80	60%
Red 3	Clínica Internacional Centro Médico San Isidro	S/ 75	55%	S/ 75	55%	S/ 80	55%	S/ 85	55%
Red 4	Clínica Internacional Sede Lima	S/ 80	55%	S/ 80	55%	S/ 85	55%	S/ 90	50%
Red 5	Clínica Internacional Sede Surco, Clínica Internacional Sede San Borja	S/ 85	50%	S/ 85	50%	S/ 90	50%	S/ 95	45%

Atención enfermedades mentales	Preferencial		Full Salud		Red Médica		Preferente		
	Copago	Cubierto al	Copago	Cubierto al	Copago	Cubierto al	Copago	Cubierto al	
Atención Ambulatoria (Psicología)									
Reembolso (solo en provincia)	S/ 125 al 75% (tarifa A + 300% y consulta hasta S/ 400)		S/ 125 al 75% (tarifa A + 200% y consulta hasta S/ 400)		-		-		
Atención Ambulatoria (Psiquiatría)									
Crédito									
Red 1	Plenamente, Felizmente Seguros, Ina Scan	S/ 60	60%	S/ 65	60%	S/ 70	60%	S/ 70	60%
Red 2	Clínica Good Hope Clínica Cayetano Heredia Sede San Martín de Porres	S/ 65	60%	S/ 70	60%	S/ 75	60%	S/ 80	60%
Red 3	Clínica Internacional Centro Médico San Isidro	S/ 75	55%	S/ 75	55%	S/ 80	55%	S/ 85	55%
Red 4	Clínica Internacional Sede Lima	S/ 80	55%	S/ 80	55%	S/ 85	55%	S/ 90	50%
Red 5	Clínica Internacional Sede Surco, Clínica Internacional Sede San Borja	S/ 85	50%	S/ 85	50%	S/ 90	50%	S/ 95	45%
Reembolso (solo en provincia)	S/ 125 al 75% (tarifa A + 300% y consulta hasta S/ 400)		S/ 125 al 75% (tarifa A + 200% y consulta hasta S/ 400)		-		-		

\* Los medicamentos serán reembolsados solo si son adquiridos en las siguientes farmacias: Inkafarma y Mifarma. El reembolso se dará de acuerdo a las tarifas del reembolso de la cobertura de enfermedades mentales.

Atención Hospitalaria									
Crédito									
Red 1	Clínica Cayetano Heredia Sede San Martín de Porres	1 día de hab	60%	1 día de hab	60%	1 día de hab	60%	1 día de hab	55%
Reembolso (solo en provincia)	S/ 1,300 al 70% (tarifa A + 300%)		S/ 1,300 al 70% (tarifa A + 200%)		-		-		

Enfermedades congénitas del nacido en póliza	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Beneficio Máximo anual por persona	Hasta US\$ 1,000,000	Hasta S/ 400,000	Hasta S/ 150,000	Hasta S/ 25,000
Deducibles y Coaseguros	Según condiciones de Hospitalización y/o Ambulatorio			

Enfermedades congénitas no conocidas*	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Beneficio máximo	US\$ 200,000 (anual por persona)	Hasta S/ 300,000 (anual por persona)	Hasta S/ 60,000 (beneficio máximo de por vida)	—
Deducibles y Coaseguros	Según condiciones de hospitalización y/o ambulatorio			

\*No entra en el cúmulo hospitalario nacional ni extranjero

Otros beneficios	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Trasplante de órganos	Hasta US\$ 1,000,000 anuales (como ambulatorio y/u hospitalario)	Hasta S/ 1,600,000 anuales (como ambulatorio y/u hospitalario)	Hasta S/ 800,000 anuales (como ambulatorio y/u hospitalario)	—



Otros beneficios	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
*Trasplante en el extranjero: Trasplante alogénico con donante No emparentado, trasplante haploidéntico y de sangre de cordón umbilical	Al 60% *Las demás coberturas se mantienen según condiciones ambulatorias/ hospitalarias	—	—	—
Enfermedades o accidentes a consecuencia de catástrofes naturales	US\$ 250,000	S/ 700,000	S/ 270,000	S/ 250,000
Asistencia en viaje internacional (todo el mundo)	Al 100% hasta US\$ 50,000	Al 100% hasta US\$ 50,000	Al 100% hasta US\$ 15,000	—
Enfermedades epidémicas	Hasta S/ 500,000 al año (Ambulatoria según red elegida/Hospitalaria al 80%)	Hasta S/ 500,000 al año (Ambulatoria según red elegida/Hospitalaria al 80%)	Hasta S/ 200,000 al año (Ambulatoria según red elegida/Hospitalaria al 70%)	Hasta S/ 150,000 al año (Ambulatoria según red elegida/Hospitalaria al 70%)
SIDA (después de 4 años de vigencia)	Hasta US\$ 30,000 (como amb/hosp)	Hasta S/ 50,000 (como amb/hosp)	Hasta S/ 20,000 (como amb/hosp)	Hasta S/ 15,000 (como amb/hosp)
Segunda opinión médica internacional para cirugía	Envío de expediente al extranjero para evaluación de médicos especialistas (límite de US\$ 5,000 anuales)	Envío de expediente al extranjero para evaluación de médicos especialistas, cubierto al 100% (Límite de US\$1,000 anuales)	—	—
*La segunda opinión médica internacional incluye los conceptos de segunda opinión médica, junta médica y panel médico.				
Segunda opinión médica nacional para cirugía (solo consulta)	Al 100% hasta S/ 400	Al 100% hasta S/ 320	Al 100% al crédito, previa aprobación de la compañía	—
Prótesis quirúrgicas y stent; no entra en el cúmulo hospitalario de los primeros S/ 50,000, cada 30 das	Hasta US\$ 4,000,000	Al 80% hasta S/ 40,000	Al 80% hasta S/ 20,000	Al 80% hasta S/ 3,500
Deportes notoriamente peligrosos no profesionales	Hasta S/ 40,000	Hasta S/ 30,000	Hasta S/ 20,000	Hasta S/ 20,000
Piernas o brazos artificiales (cobertura por reembolso por única vez)	Al 100% hasta US\$ 5,000	—	—	—
Cirugía para colocación de dispositivos implantables (incluye Neuroestimulador para Parkinson) *No entra al cúmulo hospitalario	Al 70%	Al 70%	Al 65%	Al 60%
*Dispositivos implantables solo en el Perú. Costo del implante hasta S/ 90,000.				
Atenciones Odontológicas (Deducible por pieza tratada y terminada) (sólo al crédito)		Red Odontológica 1: S/ 25 al 85% Red Odontológica 2: S/ 40 al 80%		Red Odontológica 1: S/ 25 al 75% Red Odontológica 2: S/ 40 al 75%
Sepelio	Al 100% paquete exclusivo hasta S/ 15,000 al crédito. Hasta S/ 10,000 por reembolso	Al 100% paquete exclusivo hasta S/ 15,000 al crédito. Hasta S/ 10,000 por reembolso	Al 100% paquete exclusivo hasta S/ 9,000 al crédito. Hasta S/ 7,000 por reembolso	Al 100% paquete clásico hasta S/ 9,000 al crédito



Protección para la familia	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Liberación de pagos de primas por fallecimiento del titular asegurado	En caso de fallecimiento cubierto por la póliza del titular asegurado, sus dependientes inscritos en la póliza se mantendrán asegurados, siendo exonerados del pago de la prima por el periodo de 1 año desde el fallecimiento del titular.			
Liberación de pagos de primas por desamparo súbito familiar	En caso de fallecimiento por accidente en un solo evento del titular y cónyuge asegurados sus dependientes inscritos en la póliza se mantendrán asegurados, siendo exonerados del pago de las primas por el periodo de 2 años consecutivos desde el fallecimiento del titular.			
Clínicas Afiliadas en Lima	Salud Preferencial	Full Salud	Salud Red Médica	Salud Red Preferente
Red 1 *	Santa Martha del Sur (San Pablo Sede Sur), San Bernardo, Limatambo (SJL, Callao), San Juan Bautista, San Judas Tadeo, Hospital de emergencias Villa el Salvador, Integramedica, Centro Médico Suiza Lab sede Miraflores.			
Red 2 *	Montefiori, Cayetano Heredia, Providencia, Medex, Clínica Bellavista, Vesalio, Stella Maris, Clínica Limatambo (SI), Good Hope, Medavan, Jockey Salud, Clínica Versalles y Clínica Aviva			
Red 3 *	Medicentro San Isidro, Javier Prado, San Gabriel, Especialidades Médicas, Tezza, Centenario Futuro Visión, Instituto Oftalmológico Wong (Sede principal y Los Olivos)			
Red 4 *	Jesús del Norte (San Pablo Sede Norte), Clínica Internacional Sede Lima y Sede Surco Oftalmic Service, Arbrayss Laser, Opeluca			
Red 5	San Pablo Monterrico, Ricardo Palma, SANNA San Borja, Centro SANNA La Molina, SANNA El Golf, Santa Isabel, Hogar Clínica San Juan de Dios, Clínica Internacional Sede San Borja			Clínica Internacional Sede San Borja Clínica San Pablo Monterrico
Red 6	Macula D & T, T.G. Laser Oftálmica, Omnia Visión, Óptima visión, Oculaser Centro de Microcirugía			
Red 7	Anglo Americana (sede San Isidro y La Molina)			—
Red de imágenes 1	San Felipe (sede Jesús María y Camacho), Montesur (sólo para maternidad y ginecología), Clínica Miraflores, Clínica Delgado Oftalmosalud (San Isidro, Los Olivos, SJM, El Polo), Oftálmica			
Red de imágenes 2	Clínica internacional Lima y Surco, Resomasa (Mediperu)			
Red de imágenes 3	Clínica internacional San Borja, Tomomedic (San Pablo)			
Red odontológica 1 *	Resocentro (resonancia médica)			
Red odontológica 2 *	CERDENT (San Isidro, San Miguel, Los Olivos, Miraflores, Chorrillos, Surco), Aldi Dent, Centro Dental CROE, Centro Odontológico San Pablo, Centro Odonto. Fritz, Sonrisa Total (C. Internacional Medicentro sede Colmena y San Isidro), Jara y Grados			
Red de sepelio	COA (sede Callao, San Isidro, SJL, Surco, SJM, La Molina, Lima, Los Olivos, Jesús María, Comas), Centro Dental San José (sede Los Olivos, San Borja, San Isidro, San Miguel), Sonrisa (C. Internacional Sede Lima)			
Red oncológica 1	Funerarias Jardines de la Paz, San Isidro y La Molina			
Red oncológica 2	Clínica Internacional Sede Lima y Sede San Borja, Centro de Radioterapia, Aliada, San Pablo			—
Red oncológica (Salud Red Preferente)	—	—	—	Medicentro San Isidro, Oncocenter San Isidro - San Borja, Javier Prado, Clínica Padre Luis Tezza
				Ricardo Palma, El Golf, Anglo Americana sede San Isidro
				Clínica Internacional Sede Lima y Sede San Borja, Centro de Raadioterapia, Aliada, San Pablo, Medicentro San Isidro, Oncocenter San Isidro - San Borja, Javier Prado, Clínica Padre Luis Tezza

\*Para consultar las redes oftalmológicas y odontológicas 1 y 2 de provincias, ingresa a rimac.com.pe

Clínicas afiliadas en provincias	Salud Preferencial Full Salud, Red Médica	Salud Red Preferente
<b>Amazonas</b>		
Centro Médico Virgen del Carmen	Red 1	Red 1
Clínica Virgen de Asunta	Red 1	Red 1
<b>Ancash</b>		
Clinica Juan Pablo II De Chimbote	Red 1	Red 1
Clínica Robles	Red 1	Red 2
Clínica San Pablo Sede Huaraz	Red 1	Red 2
Clínica San Pedro	Red 1	Red 2
Clinica Santa María De Chimbote	Red 1	Red 1
Clinica Uroginec	Red 1	Red 1
Consultorio médico de Medicina de rehabilitación Dr. Jaime Ulises Cachay	Red 1	Red 1
Ginmedic	Red 1	Red 1
Hospital de apoyo "Víctor Ramos Guardia"	Red 1	Red 1
Policlínico del Dr. Flores especialidades médicas	Red 1	Red 1
Oftalmólogo Dr. Gamarra Benites Bernardo Arturo	Red 4	—
Policlínico Virgen del Rosario	Red 4	—
<b>Apurímac</b>		
Hospital Guillermo Díaz	Red 1	Red 1
ORO & MEZARES S.A.C.	Red 1	Red 1
VIDA Y SALUD	Red 1	Red 1
<b>Arequipa</b>		
Centro Médico Divino Niño	Red 1	Red 1
Consultoría y Asesoría	Red 1	Red 1
Med. Cirujano Dra. Rosemarie Tomasa Ocola Murillo	Red 1	Red 1
Policlínico El Pacífico Camana	Red 1	Red 1
Policlínico García Bragagnini	Red 1	Red 1
Clinica Aliviari	Red 2	Red 2
Clinica Paz Holandesa	Red 2	Red 2
Clinica San Pablo Arequipa	Red 3	Red 2
Clinica Vallesur	Red 3	Red 2
Oftalmosalud Arequipa	Red 3	—
Clinica Arequipa	Red 4	Red 1
Clinica San Juan de Dios - Arequipa	Red 4	Red 1
Sanna Clínica del Sur (antes Clínica Galeno)	Red 4	—

Clínicas afiliadas en provincias	Salud Preferencial Full Salud, Red Médica	Salud Red Preferente
<b>Ayacucho</b>		
Clínica de la Esperanza Hospital Regional Ayacucho	Red 1	Red 1
Clínica El Nazareno	Red 1	Red 1
Clínica Santa María Magdalena	Red 1	Red 1
Policlínico del Pilar	Red 1	Red 1
<b>Cajamarca</b>		
Clínica Limatambo Cajamarca	Red 1	Red 1
Clínica San Francisco de Asís	Red 1	Red 1
Medicina de Especialidades	Red 1	Red 1
Clínica San Lorenzo	Red 1	Red 1
Medisalud Group SRL	Red 1	Red 1
Policlínico San Antonio	Red 1	—
Clínica y Botica San Juan	Red 1	Red 2
Clínica Los Fresnos	Red 1	Red 2
Centro Médico María Belén	Red 2	Red 2
Policlínico Pediátrico	Red 2	Red 2
<b>Cusco</b>		
Clínica Cima	Red 1	Red 1
Clínica Max Salud para tu salud	Red 1	Red 1
Servicios médicos Señor de Coyllority	Red 1	Red 1
Clínica San José	Red 1	Red 1
VANMEDIC	—	Red 1
Clínica Pardo	Red 1	Red 2
Clínica Peruano Suiza	Red 2	Red 2
Oxigen Mednet	Red 1	Red 1
Clínica San Juan De Dios Cusco	Red 2	Red 2
<b>Huánuco</b>		
Clínica Huánuco	Red 1	Red 1
Clínica San Gabriel Arcangel	Red 1	Red 1
Corporación TM Guadalupe	Red 1	Red 1
<b>Ica</b>		
Policlínico Juan Pablo Elías	Red 1	Red 1
Clínica Las Condes	Red 1	Red 1
Famisalud Sede Chíncha	Red 1	Red 1
La Clínica de Ica Dr. Julio Tataje Barriga	Red 1	Red 1
Policlínico Chíncha	Red 1	Red 1
Clínica San Vicente de Ica	Red 1	Red 1

Clínicas afiliadas en provincias	Salud Preferencial Full Salud, Red Médica	Salud Red Preferente
----------------------------------	---	----------------------

Ica		
Clínica Soldevilla	Red 1	Red 1
Clínica Las Américas	Red 1	Red 1
Clínica Señor de Luren de Ica	Red 1	Red 2
Clínica Gaxay E.I.R.L.	Red 1	Red 1
Clínica de Los Vasquez	Red 1	Red 1
Clínica Medica San Martin	Red 1	Red 1
Clínica Regional S.A.C.	Red 1	Red 1

Junín		
Centro Médico El Milagro	Red 1	Red 1
Clínica Cayetano Heredia	Red 1	Red 1
Coset Médica	Red 1	Red 1
MULTISERVICIOS ESTABRID	Red 1	Red 1
Clínica Elera	Red 1	Red 1
Clínica Santo Domingo	Red 1	Red 1
Clínica Ortega	Red 2	Red 2
Clínica Bilbao	Red 2	Red 2
Clínica Oftalmológica Regional	Red 3	—

La Libertad		
Clínica Camino Real	Red 1	Red 1
Clínica Materno Infantil del Norte	Red 1	Red 1
Clínica San Antonio	Red 1	Red 1
Clínica San Isidro Corp	Red 1	Red 1
Clínica San Pablo Trujillo	Red 2	Red 2
Clínica Peruano Americana	Red 3	—
Clínica Sanchez Ferrer	Red 3	—
Clínica De Ojos Oftalmovisión	Red 3	—

Lambayeque		
Clínica de Salud Ocupacional Preventiva	Red 1	Red 1
Clínica Provida	Red 1	Red 1
Famident (Chiclayo)	Red 1	Red 1
Hogar Clínica San Juan de Dios Chiclayo	Red 1	Red 1
Hosp. Metropolitano Sede Izaga	Red 1	Red 1
Hospital Privado Juan Pablo II	Red 1	Red 1
Kidsalud	Red 1	Red 1
Max Salud Avisal	Red 1	Red 1
Medtrauma	Red 1	Red 1
BM Clínica Mendoza	Red 2	Red 2
Centro Medico Servimedic	Red 2	Red 2
Clínica Del Pacífico	Red 3	—

Clínicas afiliadas en provincias	Salud Preferencial Full Salud, Red Médica	Salud Red Preferente
----------------------------------	---	----------------------

Lima		
Clínica Campos	Red 1	Red 1
Clínica La Solidaridad	Red 1	Red 1
Clínica San Bartolome	Red 1	Red 1
Clínica San Pedro De Huacho	Red 1	Red 1
Policlínico Nueva Esperanza	Red 1	Red 1
Policlínico Sakura	Red 1	Red 1
Clínica San Pablo - Policlinico Asia	Red 5	—

Loreto		
Centro De Salud Contamana	Red 1	Red 1
Centro Médico de Clínica Emanuel	Red 1	Red 1
Clínica San Juan	Red 1	Red 1
Clínica San Juan de Dios - Iquitos	Red 1	Red 1
Ramsa Salud S.A.C.	Red 1	Red 1
Wisar Salud Iquitos	Red 1	Red 1
Clínica Adventista Ana Stahl	Red 2	Red 2
Clínica Santa Anita	Red 2	Red 1

Madre de Dios		
Hospital de apoyo departamental Santa Rosa	Red 1	Red 1

Moquegua		
Centro Médico Servimedco	Red 1	Red 1
Clínica del Sur	Red 1	Red 1

Pasco		
Centro Médico Natclar (Pasco)	Red 1	Red 1
Clínica Magol (Gonzáles)	Red 1	Red 1

Piura		
Centro Médico Belen El Alto	Red 1	Red 1
Cismedic Bayovar	Red 1	Red 1
Clinica Carita Feliz Sede Ambulatoria	Red 1	Red 1
Clinica Carita Feliz Sede Hospitalaria	Red 1	Red 1
Clinica J&c Inmaculada Concepcion	Red 1	Red 1
Clinica Miraflores	Red 1	Red 1
Clinica Miraflores Auna Sede Monteverde	Red 1	Red 1
Clinica San Juan De Dios Piura	Red 1	Red 1
Clinica Santa Rosa Sullana	Red 1	Red 1
Clinica Torres	Red 1	Red 1
Clinica Virgen Del Pilar De Sullana	Red 1	Red 1
Dr. Jorge Madrid Ortiz	Red 1	Red 1
Hospital Privado Del Peru	Red 1	—

## Clínicas afiliadas en provincias

Salud Preferencial  
Full Salud, Red Médica

## Salud Red Preferente

Piura		
Policlínico Santa Beatriz	Red 1	Red 1
Policlínico Universidad Particular de Piura	Red 1	Red 1
Sanna Centro Clínico Talara	Red 1	Red 1
Simedic Diagnostica	Red 1	Red 1
Clínica Médica Santa Emilia	Red 2	Red 2
Clínica Tresa	Red 2	Red 2
Clínica Vigo 2000	Red 2	Red 2
Sanna Clínica Belen	Red 3	—
Clínica Oftalmológica de Piura	Red 3	—

Puno		
Clínica Americana de Juliaca	Red 1	Red 1
Medicentro Tourists Health	Red 1	Red 1

San Martín		
Clínica San Martín	Red 1	Red 1
Corpomedic	Red 1	Red 1

Tacna		
Centro Medico San Pedro	Red 1	Red 1
Clínica Isabel	Red 1	Red 1
Clínica Promedic	Red 1	Red 1
Clínica La Luz	Red 1	Red 1

Tumbes		
Clínica de la familia	Red 1	Red 1

Ucayali		
Clínica Amazonica	Red 1	Red 1
Clínica Juan Pablo II Sede 2	Red 1	Red 1
Clínica Monte Horeb	Red 1	Red 1
Hosp. Regional Pucallpa	Red 1	Red 1

Primas referenciales anuales (incluye IGV)

Edad	Preferencial	Full Salud	Red Médica	Preferente
De 0 a 25 años	S/ 7,972	S/ 4,243	S/ 3,130	S/ 2,585
26 años	S/ 8,700	S/ 4,578	S/ 3,523	S/ 2,684
27 años	S/ 9,619	S/ 4,827	S/ 3,774	S/ 2,728
28 años	S/ 10,390	S/ 5,064	S/ 3,970	S/ 2772
29 años	S/ 10,876	S/ 5,345	S/ 4,123	S/ 2,816
30 años	S/ 11,224	S/ 5,658	S/ 4,156	S/ 2,914
31 años	S/ 11,383	S/ 5,853	S/ 4,221	S/ 2,936
32 años	S/ 11,499	S/ 6,090	S/ 4,254	S/ 2,980
33 años	S/ 11,604	S/ 6,241	S/ 4,308	S/ 3,002
34 años	S/ 11,678	S/ 6,371	S/ 4,341	S/ 3,079
35 años	S/ 11,826	S/ 6,479	S/ 4,407	S/ 3,133
36 años	S/ 12,027	S/ 6,565	S/ 4,427	S/ 3,221
37 años	S/ 12,354	S/ 6,652	S/ 4,447	S/ 3,243
38 años	S/ 12,650	S/ 6,792	S/ 4,467	S/ 3,309
39 años	S/ 12,882	S/ 6,943	S/ 4,487	S/ 3,353
40 años	S/ 13,083	S/ 7,246	S/ 4,540	S/ 3,418
41 años	S/ 13,262	S/ 7,516	S/ 4,911	S/ 3,594
42 años	S/ 13,336	S/ 7,883	S/ 5,272	S/ 3,725
43 años	S/ 13,495	S/ 8,164	S/ 5,739	S/ 3,835
44 años	S/ 13,664	S/ 8,466	S/ 5,951	S/ 3,934
45 años	S/ 13,738	S/ 8,682	S/ 6,185	S/ 4,043
46 años	S/ 14,361	S/ 9,147	S/ 6,641	S/ 4,229
47 años	S/ 15,079	S/ 9,481	S/ 6,927	S/ 4,471
48 años	S/ 15,850	S/ 9,730	S/ 7,161	S/ 4,679
49 años	S/ 16,652	S/ 10,097	S/ 7,405	S/ 5,008

Edad	Preferencial	Full Salud	Red Médica	Preferente
50 años	S/ 17,560	S/ 10,540	S/ 7,691	S/ 5,293
51 años	S/ 18,394	S/ 11,323	S/ 8,211	S/ 5,556
52 años	S/ 19,074	S/ 12,164	S/ 8,593	S/ 6,016
53 años	S/ 20,844	S/ 12,862	S/ 8,890	S/ 6,235
54 años	S/ 21,972	S/ 13,495	S/ 9,283	S/ 6,509
55 años	S/ 23,493	S/ 14,073	S/ 9,707	S/ 6,827
56 años	S/ 24,560	S/ 14,531	S/ 10,131	S/ 7,309
57 años	S/ 25,884	S/ 15,382	S/ 10,556	S/ 7,759
58 años	S/ 27,033	S/ 16,244	S/ 11,055	S/ 8,164
59 años	S/ 28,286	S/ 17,149	S/ 11,893	S/ 8,679
60 años	S/ 30,128	S/ 18,230	S/ 13,028	S/ 8,934
61 años	S/ 33,191	S/ 19,146	S/ 13,813	S/ 9,730
62 años	S/ 36,048	S/ 20,248	S/ 15,214	S/ 10,780
63 años	S/ 38,397	S/ 21,633	S/ 16,381	S/ 11,851
64 años	S/ 41,948	S/ 23,357	S/ 17,548	S/ 12,973
65 años	S/ 44,856	S/ 24,972	S/ 19,054	S/ 13,708
66 años	S/ 46,729	S/ 25,849	S/ 21,070	S/ 14,636
67 años	S/ 49,193	S/ 27,705	S/ 23,076	S/ 15,615
68 años	S/ 52,039	S/ 29,324	S/ 24,508	S/ 16,350
69 años	S/ 53,757	S/ 31,118	S/ 25,420	S/ 17,421
70 años	S/ 55,123	S/ 33,414	S/ 27,627	S/ 18,390
71 a 75 años	S/ 56,406	S/ 37,042	S/ 29,028	S/ 19,593
76 a 80 años	S/ 60,195	S/ 42,157	S/ 31,808	S/ 21,572
81 a 200 años	S/ 62,234	S/ 47,231	S/ 35,786	S/ 23,439

Plan deducible mayor

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

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

Hijos Sin edad máxima de permanencia.

Condiciones rigen a partir del 01 de noviembre de 2023 para venta nueva y renovaciones.

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



**Juntos todo es posible**

[www.rimac.com](http://www.rimac.com)



(01) 411 1111

Este documento no es un folleto informativo y contiene información parcial. Se encuentra vigente a partir del 01 de noviembre de 2023 para venta nueva y renovaciones. Infórmate de los términos, condiciones y restricciones en los canales de comunicación señalados.