

1. PRODUCTO : MEDSALUD
 2. SUMA ASEGURADA : US \$ 500 000 BENEFICIO MAXIMO POR AÑO POR PERSONA.(*)
 A PARTIR DE LOS 75 AÑOS EL BENEFICIO MAXIMO DE POR VIDA POR PERSONA SERA DE US\$300 000
 3. DOCUMENTO : TABLA DE BENEFICIOS

3.1 COBERTURAS BASICAS

3.1.1 AMBULATORIO Y HOSPITALARIO EN EL PERU

	ATENCIÓN AMBULATORIA		ATENCIÓN HOSPITALARIA	
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al
Red 1	US\$5	95%	Sin deducible	100%
Red 2	US\$8	90%	Sin deducible	95%
Red 3	US\$12	90%	Sin deducible	90%
Red 4	US\$15	85%	01 día de cuarto	90%
Red 5	US\$18	85%	01 día de cuarto	85%
Red 6	US\$20	70%	01 día de cuarto	80%

CONSIDERACIONES:

- No existe reembolso para ningún beneficio de la presente póliza.
 - El exceso de los primeros US\$10,000 netos pagados por La Positiva Generales, por evento hospitalario será al 100%.
 - Los deducibles indicados en la atención ambulatoria son por cada consulta.
 - Los deducibles indicados en la atención hospitalaria son por cada internamiento.
 - Periodo de carencia 30 días.
- (1) Solo se brindan atenciones ambulatorias.
 (2) Solo se brindan atenciones hospitalarias.

3.1.2 OTRAS COBERTURAS BASICA EN EL PERU

COBERTURAS BASICAS	CONDICIONES	
	Deducible	Cubierto al
1. EMERGENCIA MEDICA AMBULATORIA. (Clinica móvil a domicilio) LINEA POSITIVA SALUD 211-0-211 ó 0800-1-0800 *	Sin deducible	100%
2. EMERGENCIA ACCIDENTAL AMBULATORIA. Sistema de crédito. (Dentro de las 48 horas de ocurrido el accidente)	Sin deducible	100%
3. CONSULTA MEDICA A DOMICILIO - Medicina General, Interna y Pediatría (Solo Lima y Arequipa) LINEA POSITIVA SALUD 211-0 211 -0800-1-0800 *	US\$15	100%
4. CONSULTA MEDICA A DOMICILIO - Ginecología, Dermatología, Traumatología, Neurología y Otorrinolaringología. (Solo Lima y Arequipa) LINEA POSITIVA SALUD 211-0 211 -0800-1-0800 * Previa Cita.	US\$18	100%
5. TRANSPORTE POR EVACUACION POR EMERGENCIA. Ambulancia, Avión Comercial(Nacional e Internacional) Beneficio máximo 3 boletos aéreos. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
6. PREVENCIÓN para menores de 40 años. Incluye asesoría médica y exámenes de laboratorio.	US\$20	100%
7. PREVENCIÓN obligatorio para mayores de 40 años. Incluye asesoría médica y exámenes de laboratorio.	Sin deducible	100%

(*) Solo Lima y Arequipa. En otras ciudades del país según redes de clínicas de Provincias.

3.2 MATERNIDAD

	ATENCIÓN AMBULATORIA		ATENCIÓN HOSPITALARIA	
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al
Red 1	US\$5	100%	Sin deducible	100%
Red 2	US\$8	100%	Sin deducible	100%
Red 3	US\$12	100%	Sin deducible	100%
Red 4	US\$15	100%	Sin deducible	100%
Red 5	US\$18	100%	Sin deducible	100%
Red 6	US\$20	100%	Sin deducible	100%

CONSIDERACIONES:

- No existe reembolso para ningún beneficio de la presente póliza.
 - El beneficio máximo por maternidad hospitalaria es de US \$ 2,000 bajo cualquier modalidad de alumbramiento como: Cesarea, Parto Normal, Parto Múltiple, Aborto no Provocado y Complicaciones del embarazo.
 - El Beneficio máximo para el control de gestación (todo el proceso) es de US \$ 300 (incluye IGV) que incluye 3 ecografías básicas (hasta el tercer trimestre), exámenes de laboratorio según paquetes establecidos en el primer, segundo y tercer trimestre, 14 consultas pre-natales las consultas están afectas al deducible según red de clínicas; Adicionalmente solo a través de los proveedores designados por La Positiva Salud se podrá brindar 7 sesiones de Psicoprofilaxis, óvulos a partir del 9no mes de embarazo (según petitorio) vitaminas: calcio y hierro a partir del 2do mes de embarazo (según petitorio),
 - Los deducibles indicados en la atención ambulatoria son por cada consulta.
 - Periodo de carencia 18 meses.
- (1) Solo se brindan atenciones ambulatorias.
(2) Solo se brindan atenciones hospitalarias.

3.3 COBERTURAS ADICIONALES

	CONDICIONES	
	Deducible	Cubierto al
1. ODONTOLOGIA. Sistema de crédito. Cubre : Curaciones, Extracciones, Profilaxis, Endodancias, y Rx . Deducible por pieza tratada.Periodo de carencia 90 días.	S/ 33	80%
2. OFTALMOLOGIA. Sistema de crédito. Medida de vista una vez al año por persona.Periodo de carencia 90 días.	Sin deducible	100%
3. EXCIMER LASER. Sistema de crédito. Deducible por ojo .	US\$300	100%
4. ENFERMEADES CONGENITAS PARA NACIDOS EN POLIZA . Beneficio máximo anual S/.60,000. Sistema de crédito	Según condiciones de Red escogida	Según condiciones de Red escogida
5. CONSULTA NUTRICIONISTA . Sistema de crédito. EXCLUSIVO LINEA POSITIVA AL 211-0- 211 ó 0800-1-0800	S/. 55	no aplica coaseguro
6. CONSULTA PSICOLOGICA. Sistema de crédito.EXCLUSIVO con PSICOSALUD SAC.	S/. 75	no aplica coaseguro
7. HOMEOPATIA. Sistema de crédito por sesión. EXCLUSIVO con OSI - ORGANIZACIÓN DE SALUD INTERCONTINENTAL	S/. 55	no aplica coaseguro
8. ACUPUNTURA. Sistema de crédito por sesión. EXCLUSIVO con OSI - ORGANIZACIÓN DE SALUD INTERCONTINENTAL	S/. 30	no aplica coaseguro
9. TRATAMIENTO QUIROPRACTICO. Sistema de crédito por sesión con OSI -ORGANIZACIÓN DE SALUD INTERCONTINENTAL O CENTRO QUIROPRACTICO UNIVERSAL	S/. 40	no aplica coaseguro
10. RECONSTRUCCION MAMARIA A CONSECUENCIA DE CANCER. Sistema de crédito.	Sin deducible	100%
11. SEGUNDA OPINION MUNDICONSLTA L.P.S.Teléfono 211-0- 211 ó 0800-1-0800	Sin deducible	100%
12. PROTESIS QUIRURGICAS INTERNAS. Beneficio máximo anual S/.15,000. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
13. SEPELIO. Beneficio máximo anual S/.6,000. Sistema de crédito. Información de Funerarias afiliadas a través de Linea Positiva al Teléfono 211-0- 211 ó 0800-1-0800	Sin deducible	100%
14. LIBERACION DE PRIMAS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL ASEGURADO TITULAR HASTA EL VENCIMIENTO ANUAL DE LA POLIZA.	Según condiciones de Red escogida	Según condiciones de Red escogida
15. ASISTENCIA Y SERVICIO EN VIAJE.	Según condiciones de la póliza	Según condiciones de la póliza

3.4 COBERTURA CATASTROFICA

	CONDICIONES	
	En el Perú	
	Deducible	Cubierto al
1. ENFERMEDADES ONCOLÓGICAS. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
3. ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
3. ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
4. INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
5. GRANDES QUEMADOS. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
6. POLITRAUMATIZADOS. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
7. TRANSPLANTE DE ÓRGANOS Y/O TEJIDO. Sistema de crédito	Sin deducible	100%
8. PROCESO SÉPTICO MAYOR. Sistema de crédito	Sin deducible	100%

CONSIDERACIONES:

1. La suma asegurada de la cobertura es de por vida hasta US \$ 500,000 para cualquiera de los diagnósticos o enfermedades señaladas.
2. El asegurado deberá informar a La Positiva Seguros Generales el status de la enfermedad catastrófica para la certificación respectiva.
3. No cubre reembolso.

3.5 COBERTURA ESPECIAL

	CONDICIONES	
	Deducible	Cubierto al
	DIAGNOSTICO DE INFERTILIDAD. Beneficio máximo US\$ 500. Sistema de crédito. Cubre Exámenes, consulta y procedimientos de ayuda diagnóstica EXCLUSIVO CON CLINICA CONCEBIR. Carencia 18 meses.	Sin deducible

CONSIDERACIONES:

1. Estos beneficios se brindan solo con coordinación con La Positiva
2. Se podrán hacer uso de cada cobertura una vez de por vida.
3. No hay beneficio de reembolso para los mismos.

4.PRIMAS ANUALES

RANGOS DE EDAD	PRIMA TOTAL ANUAL INCLUIDO IGV Y DERECHO DE EMISION
Hijos dependientes hasta 5 años	\$290
Hijos dependientes de 6 hasta 24 años	\$266
Hasta 35 años de Edad	\$467
De 36 a 40 años	\$538
De 41 a 45 años	\$645
De 46 a 50 años	\$800
De 51 a 55 años	\$998
De 56 a 60 años	\$1,465
De 61 a 65 años (*)	\$2,213
De 66 a 79 años (*)	\$3,251
(*) Solo Renovaciones Ingreso máximo 59 años, 11 meses y 29 días. Mayores de 80 años, solicitar información .	

Primas vigentes a partir del 01 de julio 2010

Primas sujetas a variación dependiendo de la edad del asegurado y siniestralidad, para mayor información consultar con la Positiva Seguros Generales.