

## Deducibles

## Mundisalud

### Atención ambulatoria y hospitalaria en el Perú (bajo sistema de crédito)

Red (*)	Atención ambulatoria		Atención hospitalaria	
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al
Red 1	S/ 30	95%	Sin deducible	95%
Red 2	S/ 35	90%	Sin deducible	90%
Red 3	S/ 45	85%	01 día de habitación	90%
Red 4	S/ 55	85%	01 día de habitación	90%
Red 5	S/ 65	80%	01 día de habitación	85%
Red 6	S/ 75	70%	01 día de habitación	80%
Reembolso de Provincia	S/ 70	90%	S/ 210	90%
Reembolso de Lima	S/ 100	70%	S/ 1,000	70%
Red de Farmacias	No Aplica	90%	No Aplica	No Aplica

#### CONSIDERACIONES:

1. Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A + 200%" de Asociación de Clínicas Particulares.
2. El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.
3. Los deducibles y coaseguros aplican a cada hospitalización para los primeros S/30, 000 netos pagados por La Positiva. En caso el costo de la hospitalización supere los S/30, 000, la cobertura hospitalaria será al 100% a partir de ese monto en adelante, hasta la cobertura límite del plan contratado.
4. Los deducibles y coaseguros indicados en la Atención Ambulatoria son por cada consulta.
5. Se reconoce por honorario médico por cada consulta un tope máximo de S/ 400.
6. Periodo de carencia: 30 días.
7. La Farmacia en atenciones ambulatorias serán cubiertas según los porcentajes de coaseguro en redes de clínicas y en las redes de Farmacia serán cubiertas al 90%.
8. Solo al Crédito: Servicio de alimentación gratuita para un acompañante. El servicio incluye 1 desayuno, 1 almuerzo y 1 cena al día servida por la clínica durante el tiempo de internamiento, el servicio se brindará para pacientes menores de 18 años y mayores de 60 años en cualquier red de clínicas. Este beneficio No aplica para Maternidad.

## Emergencias

	Deducible	Cubierto al
<b>Emergencia médica ambulatoria</b> (Clínica móvil a domicilio) (*). A través de Línea Positiva Salud (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
<b>Emergencia accidental ambulatoria.</b> Dentro de las 48 horas de ocurrido el accidente (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
<b>Emergencia accidental hospitalaria.</b> Dentro de las 48 horas de ocurrido el accidente. (bajo sistema de Crédito)	Según las condiciones de Atención Hospitalaria	
<b>Transporte Por Evacuación Por Emergencia.</b> Ambulancia y Avión Comercial (Nacional). Hasta 7 boletos aéreos. En caso el Asegurado sea menor de edad o mayor de 70 años, se podrá hacer uso de un asiento para un acompañante. (Bajo sistema de Crédito y Reembolso).	Sin deducible	100%

(\*) Para Lima, Arequipa y Trujillo.

Límites en Lima: Norte: Comas hasta el límite con Carabayllo; Sur: Villa El Salvador (II Etapa, hasta la Municipalidad); Este: Ate Vitarte (hasta la Municipalidad), Oeste: Callao (límite con Ventanilla).

## Médico a domicilio (bajo sistema de crédito)

	Condiciones	
<b>Consulta médica a domicilio (*)</b> - Medicina General, Interna y Pediatría. (Exclusivo con Línea Positiva Salud) Exámenes de apoyo, solo a través de los Proveedores designados por la Positiva Seguros. Incluye Medicinas. Previa Cita. (bajo sistema de Crédito)	S/ 40	100%

(\*) Para Lima y Arequipa.

### Maternidad (bajo sistema de crédito y reembolso)

	Condiciones
Parto normal, cesárea y/o parto múltiple (incluye suite privada)	Hasta S/ 12,000
Aborto, Amenaza De Aborto, Complicaciones Orgánicas y Quirúrgicas Del Embarazo	Hasta S/ 12,000
Honorarios médicos por reembolso - parto normal	Hasta S/ 3,500
Honorarios médicos por reembolso - cesárea	Hasta S/ 5,000
Control de gestación: consultas prenatales (14) y ecografías estándar (3), una ecografía 3D ó 4D, psicoprofilaxis (8 sesiones), óvulos a partir del 9no mes de embarazo (según petitorio), calcio y fierro a partir del 2do mes de embarazo (según petitorio).	Hasta S/ 1,500
Screening genético pre-natal	Hasta S/ 600
Estimulación temprana (8 sesiones)	Deducible de S/ 260

#### CONSIDERACIONES

1. Se aplica el deducible (crédito y reembolso) según red para las atenciones ambulatorias (Control de gestación).
2. Carencia para Cónyuge o Titular (sola o con familia) de 18 meses.
3. Carencia para Hijas dependientes (mayores de edad) de 18 meses.
4. Tope máximo de honorario médico por consulta en el Perú (vía reembolso) de S/400

### Coberturas en el extranjero (bajo sistema de crédito y reembolso)

	Atención ambulatoria		Cirugía ambulatoria		Atención hospitalaria	
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al
Sistema de Crédito	US\$ 150	80%	Sin deducible	80%	US\$ 1,500	80%
Sistema de Reembolso	US\$ 200	70%	Sin deducible	70%	US\$ 2,000	70%

#### CONSIDERACIONES:

1. Los deducibles y coaseguros aplican a cada hospitalización para los primeros US\$35,000 netos pagados por La Positiva. En caso el costo de la hospitalización supere los US\$35,000, la cobertura hospitalaria será al 100% a partir de ese monto en adelante, hasta la cobertura límite del plan contratado.

## Otras coberturas adicionales en el extranjero

	Deducible	Cubierto al
<b>Parto en el Extranjero bajo cualquier modalidad.</b> Cesárea, Parto Normal, Parto Múltiple, Aborto no Provocado y Complicaciones del embarazo, incluyendo los controles de gestación. Hasta US\$3,500 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
<b>Emergencia accidental ambulatoria.</b> (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
<b>Segunda opinión para cirugía - Mundiconsulta</b> (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
<b>Prótesis quirúrgicas internas.</b> Se excluyen prótesis dentales. Beneficio máximo anual US\$50,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
<b>Reconstrucción mamaria por Mastectomía a consecuencia del Cáncer.</b> Beneficio máximo anual US\$10,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
<b>Enfermedades congénitas para nacidos dentro de la vigencia de la póliza.</b> Beneficio máximo anual US\$20,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Como Amb/Hsp	Como Amb/Hsp
<b>VIH/Sida</b> Beneficio máximo anual US\$ 20,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Como Amb/Hsp	Como Amb/Hsp
<b>Ambulancia aérea internacional.</b> Transporte por evacuación de emergencia máximo 2 eventos hasta US\$25,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%

### CONSIDERACIONES:

1. El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.
2. Los deducibles y coaseguros aplican a cada hospitalización para los primeros US\$35,000 netos pagados por La Positiva. En caso el costo de la hospitalización supere los US\$35,000, la cobertura hospitalaria será al 100% a partir de ese monto en adelante, hasta la cobertura límite del plan contratado.
3. El beneficio máximo por maternidad es de US\$3,500 bajo cualquier modalidad de alumbramiento como: Cesárea, Parto Normal, Parto Múltiple, Aborto no Provocado y Complicaciones del embarazo, incluyendo los controles de gestación. Carencia 18 meses.
4. Los deducibles indicados en la atención ambulatoria son por cada consulta.
5. Los deducibles indicados en la atención hospitalaria son por cada evento.
6. Se cubre cuarto privado hasta US\$800 diarios.
7. Cuidados Intensivos sin Límite.
8. En caso el asegurado utilice los servicios en el extranjero la cobertura se restituye automáticamente en Dólares Americanos al T.C. vigente.
9. Cubre Trasplante y Enfermedad Catastrófica.

### Cobertura catastrófica (en el Perú y en el extranjero) (bajo sistema de crédito y reembolso)

	En el Perú	En el Extranjero
<b>Enfermedades oncológicas</b>	Al 100%	Según las condiciones de Atenciones Ambulatorias y/u Hospitalaria en el Extranjero
<b>Enfermedades cardiovasculares</b>		
<b>Enfermedades neurológicas</b>		
<b>Insuficiencia renal crónica</b>		
<b>Grandes quemados</b>		
<b>Politraumatizados</b>		
<b>Trasplante de órganos y/o tejido</b>		
<b>Proceso séptico mayor</b>		

## Coberturas adicionales

	Deducible	Cubierto al
<b>Odontología (*)</b> . Cubre: Curaciones, Extracciones, Profilaxis, Endodoncias, y Rx. (Deducible por pieza tratada) - Periodo de carencia de 90 días. (bajo sistema de Crédito)	S/ 33	80%
<b>Excimer laser (*)</b> . Deducible por ojo. (bajo sistema de Crédito)	S/ 1,560	100%
<b>Excimer laser (*)</b> . Deducible por ojo - Técnica Femto Excimer Lasik. (bajo sistema de Crédito)	S/ 1,825	100%
<b>Oftalmología (**)</b> . Chequeo Oftalmológico: Medición de Vista, fondo de ojo, presión ocular, descarte de catarata, una vez al año por persona. Periodo de carencia de 90 días. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
<b>Reconstrucción mamaria por mastectomía a consecuencia de cáncer cubierto por la póliza</b> . Beneficio máximo anual S/25,000 (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
<b>Prótesis quirúrgicas internas</b> . Se excluyen prótesis dentales. Beneficio máximo anual S/150,000 (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
<b>Sepelio</b> . Beneficio máximo anual S/10,500 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
<b>Enfermedades congénitas para nacidos dentro de la vigencia de la póliza</b> . Beneficio máximo anual S/200,000. (bajo sistema de Crédito)	Según las condiciones de Atenciones Ambulatorias y Hospitalarias	
<b>Enfermedades congénitas no conocidas</b> . Beneficio máximo S/150,000 (bajo sistema de Crédito)	Según las condiciones de Atenciones Ambulatorias y Hospitalarias	
<b>VIH/SIDA</b> . Beneficio máximo anual S/60,000. Periodo de carencia 36 meses (bajo sistema de Crédito)	Según las condiciones de Atenciones Ambulatorias y Hospitalarias	
<b>Indemnización por muerte accidental del titular del seguro</b> . Beneficio máximo anual de S/ 15,000 (bajo sistema de Crédito)	Según condiciones de la póliza	
<b>Asistencia y servicio en viaje internacional</b> . (bajo sistema de Crédito)	Según condiciones de la póliza	
<b>Liberación de pago de las primas en caso fallecimiento del titular asegurado</b> . Hasta el vencimiento anual de la póliza.	Según condiciones de la póliza	
<b>Diagnostico de infertilidad</b> . Beneficio máximo S/ 2,000. Cubre Consulta, exámenes y Procedimientos de diagnóstico. Exclusivo con proveedores asignados por La Positiva. Periodo de Carencia: 18 meses. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
<b>Vacunas para el primer año</b> . Sólo para aseguradas que hayan dado a luz en la póliza. (Polio, TCG, DPT, Sarampión, Paperas y Rubéola). Exclusivo con Linea Positiva. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
<b>Control del niño sano</b> . (Durante el 1er Año) sólo para nacidos en la póliza hasta 30 días después del nacimiento. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
<b>Consejería Médica</b> Telefónica 24 horas del día, exclusivo con Línea Positiva Salud (bajo sistema de Crédito)	Gratuita	

**CONSIDERACIONES:**

(\*) Sólo a través de proveedores designados por LA POSITIVA.

(\*\*) Sólo a través de proveedores designados por LA POSITIVA. Los costos relacionados a enfermedades o accidentes de ojos serán reconocidos como tratamiento ambulatorio y hospitalario según corresponda.

**Coberturas por enfermedades crónicas (\*) (bajo sistema de crédito)**

	Deducible	Cubierto al
<b>Enfermedades: Asma, Diabetes Mellitus II, Hipertension Arterial, Dislipidemia</b> (Exclusivo a través de Línea Positiva Salud)	Sin deducible	100%

**CONSIDERACIONES:**

1. Si desea inscribirse en este programa debe contactarse a Línea Positiva Salud.
2. Seguimientos y controles en casa del Asegurado, a través de Médicos a Domicilio.
3. La periodicidad de los seguimientos y controles la determina el médico tratante. Incluye Medicinas.

(\*) Aplica solo para Lima.

**Tarifas preferenciales**

	Tarifas
<b>Consulta Nutricionista.</b> Exclusivo con Línea Positiva Salud (bajo sistema de Crédito)	S/ 55
<b>Consulta Psicológica.</b> Exclusivo con Línea Positiva Salud (bajo sistema de Crédito)	S/ 50
<b>Consulta Psiquiátrica.</b> Exclusivo con Línea Positiva Salud (bajo sistema de Crédito)	S/ 70
<b>Homeopatía.</b> Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental (bajo sistema de Crédito)	S/ 85
<b>Acupuntura.</b> Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental (bajo sistema de Crédito)	S/ 55
<b>Quiropráctico.</b> Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental ó Centro Quiropráctico Internacional (bajo sistema de Crédito)	S/ 98
<b>Podología.</b> Exclusivo con el Proveedor Pies Saludables (bajo sistema de Crédito)	
* Mantenimiento Preventivo del Pie.	S/ 35
* Tratamiento de Hongos en uñas y pie de atleta.	S/ 35
* Atención de casos Complejos: Uñeros, Uñas engrosadas por hongos crónicos, callos dolorosos.	S/ 55
<b>Odontología.</b> Exclusivo con Centro Odontológico Cornejos Dental. (bajo sistema de Crédito)	
* Cirugía de Tercer Molar: Extracción de la 3º molar (Muela del juicio).	S/ 200
* Tratamiento Periodontal (Encías) Evaluación, Diagnostico, Periodontograma más 6 radiografías periapicales.	S/ 100
* Placas Miorelajante Rígida: Placa hecha para evitar el desgaste de dientes por bruxismo (apretar los dientes), recomendado para pacientes con Coronas, Implantes, o Carillas.	S/ 280
* Implantes Dentales (*): Basado en implante de Titanio y su instalación, no incluye procedimiento complejos como injertos Óseos y de tejido blando.	US\$ 550
* Corona sobre implantes: Corona Metal Porcelana	US\$ 300

**CONSIDERACIONES:**

(\*) Exclusivo en el Centro Odontológico Cornejos Dental, sede Chacarilla.

Tarifas a cargo del Asegurado en Centros Contratados.

## Prevención (bajo sistema de crédito)

	Deducible	Cubierto al
<b>Evaluación médica de cortesía.</b> Hasta 1 vez al año. Exclusivo con Centro Médico Medicis (Magdalena del Mar) Anamnesis. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Historia médica clínica.</li> <li>• Evaluación médica clínica integral en medicina general.</li> <li>• Funciones vitales: pulso, frecuencia respiratoria, presión arterial y peso.</li> <li>• Examen general: aspecto general, piel y anexos, tejido celular subcutáneo, sistema linfático, sistema osteomuscular y aparato locomotor.</li> <li>• Examen Regional: cabeza y cuello (oído, garganta, nariz, boca y tiroides), tórax y pulmones, aparato cardiovascular, sistema vascular periférico, abdomen y aparato digestivo.</li> <li>• Índice de masa corporal (sobrepeso).</li> <li>• Electrocardiograma en reposo.</li> <li>• Rx. Tórax (Determinar la Capacidad Pulmonar).</li> </ul>	Sin deducible	100%
<b>Chequeo Ginecológico (*):</b> Mujeres menores de 40 años: Examen ginecológico, PAP, Ecografía mamaria. Mujeres mayores de 40 años: Examen ginecológico, PAP, Mamografía bilateral.	S/ 177	100%
<b>Chequeo Urológico (*)</b> incluye: Consulta especializada, tacto rectal, Ecografía Vesico prostática, Examen de orina, marcador Tumoral PSA (mayores de 50 años).	S/ 154	100%
<b>Chequeo Cardiológico (*):</b> Consulta médica cardiovascular (corazón y sistema vascular periférico), Electrocardiograma en reposo, Glicemia, Perfil coronario.	S/ 154	100%
<b>Chequeo Pediátrico (*)</b> (de 5a 12 años): Consulta médica pediátrica, Hematocrito y Hemoglobina, Hemoglobina, Examen completo de Orina.	S/ 56	100%
<b>Chequeo Odontológico (**):</b> Niños hasta 12 años: Consulta con cámara intra-oral y diagnóstico, Topificación de Flúor (ambas arcadas), Aplicación de 4 sellantes, Evaluación de ortodoncia con modelos de estudios incluidos.	S/ 100	100%
<b>Chequeo Odontológico (**):</b> Adultos menores de 60 años: Evaluación y diagnóstico con cámara intra-oral, Destartraje mas profilaxis (una sesión), Blanqueamiento dental (1 sesión en consultorio con Led), Flúor (Post blanqueamiento), Protector de mordida nocturno (férula blanda).	S/ 290	100%

### CONSIDERACIONES:

Deducible a cargo del Asegurado en Centros Contratados.

(\*) Exclusivo con Sanna Centro Clínico La Molina.

(\*\*) Exclusivo con Centro Odontológico Cornejos Dental sede Chacarilla

### Beneficios Adicionales

	Deducible	Cubierto al
<b>Segunda opinión médica internacional para cirugía.</b> Exclusivo con Linea Positiva (bajo sistema de Crédito) Cubre el 100% de la consulta que se lleve a cabo como una segunda opinión para casos de intervención quirúrgica. La presente cobertura cubre únicamente el honorario médico, el cual debe ser coordinado con La Positiva.	Sin deducible	100%
SE PARTE DE LOS DESCUENTOS POSITIVOS, para mayor información entra a nuestra página web:	<a href="http://www.descuentospositivos.com">www.descuentospositivos.com</a>	

## **Periodo de Carencia**

### **Mundisalud**

**Atención Ambulatorio y Hospitalario en el Perú:** 30 días.

**Maternidad:**

- Para Cónyuge ó Titular (sola o con familia) de 18 meses
- Para Hijas dependientes (mayores de edad) de 18 meses.

**Otras coberturas adicionales en el extranjero:** 18 meses.

**Odontología, Oftalmología:** 90 días

**VIH /Sida:** 36 meses

**Diagnóstico de Infertilidad:** 18 meses.