

1. PRODUCTO: KYODAI SALUD - BASE
 2. SUMA ASEGURADA: S/. 500,000 BENEFICIO MÁXIMO ANUAL POR PERSONA
 3. DOCUMENTO: TABLA DE BENEFICIOS

3.1 COBERTURAS Y SUMAS ASEGURADAS

3.1.1 AMBULATORIO Y HOSPITALARIO EN EL PERU (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)

	ATENCIÓN AMBULATORIA			ATENCIÓN HOSPITALARIA	
	Deducible	Farmacia	Procedimientos y Exámenes Auxiliares	Deducible	Cubierto al
RED PREFERENTE	S/. 35	70%	90%	01 día de cuarto	90%
RED 1	S/. 45	70%	85%	01 día de cuarto	85%
RED 2	S/. 55	70%	80%	01 día de cuarto	80%
RED 3	S/. 65	70%	75%	01 día de cuarto	75%
RED 4	S/. 75	70%	70%	01 día de cuarto	70%
RED DE CADENA DE FARMACIAS	No Aplica	80%	No Aplica	No Aplica	No Aplica

CONSIDERACIONES:

- No se aplica reembolso para ningún beneficio de la presente póliza.
- En exceso de los primeros S/.80,000 netos pagados por LA POSITIVA la cobertura por evento hospitalario será al 100%.
- Los deducibles indicados en la atención ambulatoria son por cada consulta.
- La Farmacia en las atenciones ambulatorias serán al 70% en cualquier red de clínicas y en las Cadenas de Farmacia serán cubiertas al 80%.
- Periodo de carencia 30 días.
- Las consultas ambulatorias post hospitalización de una intervención quirúrgica se atenderán aplicando el coaseguro hospitalario de la carta de garantía emitida, hasta un máximo de 30 días. Se consideran los diagnósticos relacionados a la hospitalización quirúrgica. Las atenciones posteriores a los 30 días se atenderán bajo la cobertura ambulatoria.

3.1.2 OTRAS COBERTURAS BÁSICAS EN EL PERU

	Deducible	Cubierto al
1. EMERGENCIA ACCIDENTAL AMBULATORIA , atención inmediata dentro las primeras 48 horas de ocurrido el accidente. (bajo sistema de Crédito) Continuidad de emergencias accidentales hasta 90 días al 100% (Incluye terapias físicas, controles y supervisión de resultados de exámenes diagnósticos, de forma ambulatoria).	Sin deducible	100%
2. EMERGENCIA MÉDICA AMBULATORIA , Atención de emergencia brindada a través de red de proveedores de red de salud.	Como Amb.	Como Amb.
4. CONSULTA MÉDICA A DOMICILIO (**) - Medicina General, Interna y Pediatría. (Sólo Lima y Arequipa) LINEA POSITIVA SALUD 211-0-213 (*) Exámenes de apoyo, solo a través de los Proveedores designados por la Positiva Seguros Generales. Incluye Medicinas. Previa Cita. (bajo sistema de Crédito)	S/. 45	90%
5. CONSULTA NUTRICIONAL A DOMICILIO , sólo Lima a través de LINEA POSITIVA SALUD 211-0-213 Beneficio no incluye exámenes auxiliares, ni farmacia. (bajo sistema de Crédito)	S/. 75	100%
3. ENVIO DE AMBULANCIA A DOMICILIO POR EMERGENCIA MÉDICA Y ACCIDENTAL (CLINICA MOVIL) (**) SOLO A TRAVES DE LINEA POSITIVA SALUD (Lima) al 211-0-213 (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
5. TRANSPORTE POR EVACUACION POR EMERGENCIA . Ambulancia o Avión comercial nacional. (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%

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

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

3.1.3 MATERNIDAD (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)

	ATENCIÓN HOSPITALARIA
Parto Normal	Hasta S/.9,000
Cesarea, Parto Múltiple	Hasta S/.9,000
Complicaciones orgánicas y quirúrgicas del embarazo	Hasta S/.9,000
Aborto y Amenaza de Aborto	Hasta S/.9,000
Control de Gestación: consultas prenatales (12), post natales (02) y ecografías estándar (03), exámenes de laboratorio (hemograma completo, grupo sanguíneo y factor, glicemia en ayunas, creatinina, VDRL o RPR, Elisa VIH1 VH2, examen completo de orina, urea.), vitaminas como calcio y hierro de ser medicamente necesarias, psicoprofilaxis (08 sesiones exclusivo con Waiting for Your Baby y Babyplus),	Hasta S/.1,500

CONSIDERACIONES:

- Se aplica el deducible según red para las atenciones ambulatorias (Control de gestación).
- Periodo de Carencia para maternidad 18 meses, no cubre maternidad para hijas dependientes, solo cubre a la contratante de la póliza.

3.1.4 COBERTURAS ADICIONALES

	Deducible	Cubierto al
1. ODONTOLOGIA . Sistema de Crédito. Cubre: odontograma, curaciones, extracciones, profilaxis, endodoncias y fluorización para niños hasta los 12 años, deducible por pieza tratada. En Lima y Provincias exclusivo con CENTRO ODONTOLOGICO AMERICANO. Periodo de carencia 90 días. (bajo sistema de Crédito)	S/. 33	80%
2. OFTALMOLOGIA . Cubre medición de vista una vez al año por persona. Periodo de carencia 90 días. Los tratamientos ambulatorios u hospitalarios relacionados a enfermedades serán cubiertos según coaseguros y deducibles. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
3. SEGUNDA OPINION MEDICA A NIVEL INTERNACIONAL . A través de Línea Positiva Salud al 211-0-213 (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
4. PROTESIS QUIRURGICAS INTERNAS . Beneficio máximo anual S/.10,000. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
5. SEPELIO . Beneficio máximo anual S/.5,000. (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
6. ENFERMEDADES CONGENITAS PARA RECIÉN NACIDOS DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA . Beneficio máximo anual S/.15,000 afiliación debe ser dentro de los 30 días calendarios de nacido. (bajo sistema de Crédito)	Según las condiciones de Atenciones Ambulatorias y Hospitalarias	
7. LIBERACION DE PAGO DE PRIMAS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL REMITENTE DE REMESA O CONTRATANTE . (bajo sistema de Crédito)	Según condiciones de la Póliza	

3.1.5 COBERTURAS POR ENFERMEDADES CRONICAS (*)

	Deducible	Cubierto al
Enfermedades: ASMA, DIABETES MELLITUS II, HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA (Exclusivo a través de Línea Positiva)	S/. 30	Sin deducible

CONSIDERACIONES:

- Seguimientos y controles en casa del Asegurado, a través de Médicos a Domicilio.
- La periodicidad de los seguimientos y controles la determina el médico tratante. Incluye Medicamentos.

(*) Solo para Lima.

3.1.6 PREVENCIÓN: UNA VEZ AL AÑO (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)

	Deducible
EVALUACIÓN MÉDICA: En Centro Médico MEDICIS	S/. 50
Anamnesis. • Historia médica clínica. • Evaluación médica clínica integral en medicina general. • Funciones vitales: pulso, frecuencia respiratoria, presión arterial y peso. • Examen general: aspecto general, piel y anexos, tejido celular subcutáneo, sistema linfático, sistema osteomuscular y aparato locomotor. • Examen Regional: cabeza y cuello (oído, garganta, nariz, boca y tiroides), tórax y pulmones, aparato cardiovascular, sistema vascular periférico, abdomen y aparato digestivo. • Índice de masa corporal (sobrepeso). • Electrocardiograma en reposo. • Rx. Tórax (Determinar la Capacidad Pulmonar).	
CHEQUEO GINECOLOGICO (*). Incluye: Consulta especializada, PAP, Ecografía de mamas, Ecografía Pelvica (Mujeres menores de 40 años).	S/. 177
CHEQUEO GINECOLOGICO (*). Incluye: Consulta especializada, PAP, Mamografía Bilateral (Mujeres mayores de 40 años).	S/. 237
CHEQUEO UROLÓGICO (*): incluye: Consulta especializada, tacto rectal, Ecografía Vesico prostática, Examen de orina, marcador Tumoral PSA (mayores de 50 años).	S/. 154
CHEQUEO CARDIOLOGICO (*). Consulta médica cardiovascular (corazón y sistema vascular periférico), Electrocardiograma en reposo, Glicemia, Perfil coronario.	S/. 154
CHEQUEO PEDIATRICO (*) (para niños hasta los 11 años). Incluye: Consulta especializada, exámenes de laboratorio Hematocrito, Hemoglobina, Orina y Heces.	S/. 56
CHEQUEO ODONTOLOGICO (**): Niños hasta 12 años: Consulta con cámara intra-oral y diagnóstico, Topificación de Flour (ambas arcadas), Aplicación de 4 sellantes, Evaluación de ortodoncia con modelos de estudios incluidos.	S/. 100
CHEQUEO ODONTOLOGICO (**): 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), Flour (Post blanqueamiento), Protector de mordida nocturno (férula blanda).	S/. 290
Consejería Médica Telefónica 24 horas del día, exclusivo con Línea Positiva Salud al Telefono 211-02-13.	Gratis
www.descuentospositivos.com	Gratis

CONSIDERACIONES:

(*) Exclusivo con Suiza Lab.

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

TARIFAS PREFERENCIALES

ATENCIÓN DIRECTA EN PROVEEDORES SEÑALADOS, NO APLICA REEMBOLSO	TARIFAS
Consulta Nutricional en consultorio. Exclusivo con Felizmente Seguros	S/. 50
Consulta Psicológica. Exclusivo con Felizmente Seguros	S/. 50
Consulta Psiquiátrica. Exclusivo con Felizmente Seguros	S/. 70
Homeopatía. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental	S/. 85
Acupuntura. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental	S/. 55
Quiropráctico. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental ó Centro Quiropráctico Internacional	S/. 98
Podología. Exclusivo con el Proveedor Pies Saludables	
* 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
Odontología. Exclusivo con Centro Odontológico Cornejos Dental sede Chacarilla. (bajo sistema de Crédito)	
* Cirugía de Tercer Molar: Extracción de la 3º molar (Muela del juicio).	S/. 200
* Tratamiento Periodental (Encías) Evaluación, Diagnóstico, Periodontograma más 6 radiografías periapicales.	S/. 100
* Placas Miorelajante Rígida: Placa hecha para evitar el desgaste de dientes por bruxismos (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:

Tarifas a cargo del Asegurado en Centros Contratados.

PLAN ADICIONAL

1. PRODUCTO: KYODAI SALUD - ADICIONAL
 2. SUMA ASEGURADA: S/. 500,000 BENEFICIO MÁXIMO ANUAL POR PERSONA
 3. DOCUMENTO: TABLA DE BENEFICIOS

3.1 COBERTURAS BÁSICAS

3.1.1 AMBULATORIO Y HOSPITALARIO EN EL PERU (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)

	ATENCIÓN AMBULATORIA			ATENCIÓN HOSPITALARIA	
	Deducible	Farmacia	Procedimientos y Exámenes Auxiliares	Deducible	Cubierto al
RED PREFERENTE	S/. 35	70%	90%	01 día de cuarto	90%
RED 1	S/. 45	70%	85%	01 día de cuarto	85%
RED 2	S/. 55	70%	80%	01 día de cuarto	80%
RED 3	S/. 65	70%	75%	01 día de cuarto	75%
RED 4	S/. 75	70%	70%	01 día de cuarto	70%
RED 5	S/. 80	70%	70%	01 día de cuarto	70%
RED 6	S/. 95	70%	65%	01 día de cuarto	65%
RED DE CADENA DE FARMACIAS	No Aplica	80%	No Aplica	No Aplica	No Aplica

CONSIDERACIONES:

- No se aplica reembolso para ningún beneficio de la presente póliza.
- En exceso de los primeros S/.80,000 netos pagados por LA POSITIVA la cobertura por evento hospitalario será al 100%.
- Los deducibles indicados en la atención ambulatoria son por cada consulta.
- La Farmacia en las atenciones ambulatorias serán al 70% en cualquier red de clínicas y en las Cadenas de Farmacia serán cubiertas al 80%.
- Período de carencia 30 días.
- Las consultas ambulatorias post hospitalización de una intervención quirúrgica se atenderán aplicando el coaseguro hospitalario de la carta de garantía emitida, hasta un máximo de 30 días. Se consideran los diagnósticos relacionados a la hospitalización quirúrgica. Las atenciones posteriores a los 30 días se atenderán bajo la cobertura ambulatoria.

3.1.2 OTRAS COBERTURAS BÁSICAS EN EL PERU

	Deducible	Cubierto al
1. EMERGENCIA ACCIDENTAL AMBULATORIA , atención inmediata dentro las primeras 48 horas de ocurrido el accidente. (bajo sistema de Crédito) Continuidad de emergencias accidentales hasta 90 días al 100% (Incluye terapias físicas, controles y supervisión de resultados de exámenes diagnósticos, de forma ambulatoria).	Sin deducible	100%
2. EMERGENCIA MÉDICA AMBULATORIA , Atención de emergencia brindada a través de red de proveedores de red de salud.	Como Amb.	Como Amb.
4. CONSULTA MÉDICA A DOMICILIO (**) - Medicina General, Interna y Pediatría. (Sólo Lima y Arequipa) LINEA POSITIVA SALUD 211-0-213 (*) Exámenes de apoyo, solo a través de los Proveedores designados por la Positiva Seguros Generales. Incluye Medicinas. Previa Cita. (bajo sistema de Crédito)	S/. 45	90%
5. CONSULTA NUTRICIONAL A DOMICILIO , sólo Lima a través de LINEA POSITIVA SALUD 211-0-213 Beneficio no incluye exámenes auxiliares, ni farmacia. (bajo sistema de Crédito)	S/. 75	100%
3. ENVIO DE AMBULANCIA A DOMICILIO POR EMERGENCIA MÉDICA Y ACCIDENTAL (CLINICA MOVIL) (**) SOLO A TRAVES DE LINEA POSITIVA SALUD (Lima) al 211-0-213 (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
5. TRANSPORTE POR EVACUACION POR EMERGENCIA . Ambulancia o Avión comercial nacional. (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%

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

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

3.1.3 MATERNIDAD (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)

	ATENCIÓN HOSPITALARIA
Parto Normal	Hasta S/.12,000
Cesarea, Parto Múltiple	Hasta S/.12,000
Complicaciones orgánicas y quirúrgicas del embarazo	Hasta S/.12,000
Aborto y Amenaza de Aborto	Hasta S/.12,000
Control de Gestación: consultas prenatales (12), post natales (02) y ecografías estándar (03), exámenes de laboratorio (hemograma completo, grupo sanguíneo y factor, glicemia en ayunas, creatinina, VDRL o RPR, Elisa VIH1 VH2, examen completo de orina, urea.), vitaminas como calcio y hierro de ser medicamente necesarias, psicoprofilaxis (08 sesiones exclusivo con Waiting for Your Baby y Babyplus).	Hasta S/.1,500

CONSIDERACIONES:

- Se aplica el deducible según red para las atenciones ambulatorias (Control de gestación).
- Período de Carencia para maternidad 18 meses, no cubre maternidad para hijas dependientes, solo cubre a la contratante de la póliza.

3.1.4 COBERTURAS ADICIONALES

	Deducible	Cubierto al
1. ODONTOLOGIA . Sistema de Crédito. Cubre: odontograma, curaciones, extracciones, profilaxis, endodancias y fluorización para niños hasta los 12 años, deducible por pieza tratada. En Lima y Provincias exclusivo con CENTRO ODONTOLOGICO AMERICANO. Período de carencia 90 días. (bajo sistema de Crédito)	S/. 33	80%
2. OFTALMOLOGIA . Cubre medición de vista una vez al año por persona. Período de carencia 90 días. Los tratamientos ambulatorios u hospitalarios relacionados a enfermedades serán cubiertos según coaseguros y deducibles. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
3. SEGUNDA OPINION MEDICA A NIVEL INTERNACIONAL . A través de Línea Positiva Salud al 211-0-213. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
4. PROTESIS QUIRURGICAS INTERNAS . Beneficio máximo anual S/.10,000. (bajo sistema de Crédito)	Sin deducible	100%
5. SEPELIO . Beneficio máximo anual S/.5,000. (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
6. ENFERMEDADES CONGENITAS PARA RECIÉN NACIDOS DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA . Beneficio máximo anual S/.15,000 afiliación debe ser dentro de los 30 días calendario de nacido. (bajo sistema de Crédito)	Según las condiciones de Atenciones Ambulatorias y Hospitalarias	
7. LIBERACION DE PAGO DE PRIMAS EN CASO DE FALLECIMIENTO DEL REMITENTE DE REMESA O CONTRATANTE . (bajo sistema de Crédito)	Según condiciones de la Póliza	

3.1.5 COBERTURAS POR ENFERMEDADES CRONICAS (*)

	Deducible	Cubierto al
Enfermedades: ASMA, DIABETES MELLITUS II, HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA (<i>Exclusivo a través de Línea Positiva</i>)	S/. 30	Sin deducible

CONSIDERACIONES:

- Seguimientos y controles en casa del Asegurado, a través de Médicos a Domicilio.
- La periodicidad de los seguimientos y controles la determina el médico tratante. Incluye Medicamentos.

(*) Solo para Lima.

3.1.6 PREVENCIÓN: UNA VEZ AL AÑO (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)

	Deducible
EVALUACIÓN MÉDICA: En Centro Médico MEDICIS	S/. 50
Anamnesis. • Historia médica clínica. • Evaluación médica clínica integral en medicina general. • Funciones vitales: pulso, frecuencia respiratoria, presión arterial y peso. • Examen general: aspecto general, piel y anexos, tejido celular subcutáneo, sistema linfático, sistema osteomuscular y aparato locomotor. • Examen Regional: cabeza y cuello (oído, garganta, nariz, boca y tiroides), tórax y pulmones, aparato cardiovascular, sistema vascular periférico, abdomen y aparato digestivo. • Índice de masa corporal (sobrepeso). • Electrocardiograma en reposo. • Rx. Tórax (Determinar la Capacidad Pulmonar).	
CHEQUEO GINECOLÓGICO (*). Incluye: Consulta especializada, PAP, Ecografía de mamas, Ecografía Pelvica (Mujeres menores de 40 años).	S/. 177
CHEQUEO GINECOLÓGICO (*). Incluye: Consulta especializada, PAP, Mamografía Bilateral (Mujeres mayores de 40 años).	S/. 237
CHEQUEO UROLÓGICO (*): incluye: Consulta especializada, tacto rectal, Ecografía Vesico prostática, Examen de orina, marcador Tumoral PSA (mayores de 50 años).	S/. 154
CHEQUEO CARDIOLÓGICO (*). Consulta médica cardiovascular (corazón y sistema vascular periférico), Electrocardiograma en reposo, Glicemia, Perfil coronario.	S/. 154
CHEQUEO PEDIÁTRICO (*) (para niños hasta los 11 años). Incluye: Consulta especializada, exámenes de laboratorio Hematocrito, Hemoglobina, Orina y Heces.	S/. 56
CHEQUEO ODONTOLÓGICO (**): Niños hasta 12 años: Consulta con cámara intra-oral y diagnóstico, Topificación de Flour (ambas arcadas), Aplicación de 4 sellantes, Evaluación de ortodoncia con modelos de estudios incluidos.	S/. 100
CHEQUEO ODONTOLÓGICO (**): 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), Flour (Post blanqueamiento), Protector de mordida nocturno (férula blanda).	S/. 290
Consejería Médica Telefónica 24 horas del día, exclusivo con Línea Positiva Salud al Teléfono 211-02-13.	Gratuito
www.descuentospositivos.com	Gratuito

CONSIDERACIONES:

(*) Exclusivo con Suiza Lab.

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

TARIFAS PREFERENCIALES

ATENCIÓN DIRECTA EN PROVEEDORES SEÑALADOS, NO APLICA REEMBOLSO	TARIFAS
Consulta Nutricional en consultorio. Exclusivo con Felizmente Seguros	S/. 50
Consulta Psicológica. Exclusivo con Felizmente Seguros	S/. 50
Consulta Psiquiátrica. Exclusivo con Felizmente Seguros	S/. 70
Homeopatía. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental	S/. 85
Acupuntura. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental	S/. 55
Quiropráctico. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental ó Centro Quiropráctico Internacional	S/. 98
Podología. Exclusivo con el Proveedor Pies Saludables	
* 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
Odontología. Exclusivo con Centro Odontológico Cornejos Dental sede Chacarilla. (bajo sistema de Crédito)	
* Cirugía de Tercer Molar: Extracción de la 3º molar (Muela del juicio).	S/. 200
* Tratamiento Periodental (Encías) Evaluación, Diagnóstico, Periodontograma más 6 radiografías periapicales.	S/. 100
* Placas Miorelajante Rígida: Placa hecha para evitar el desgaste de dientes por bruxismos (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:

Tarifas a cargo del Asegurado en Centros Contratados.

Periodo de Carencia

Aplican para el Plan Base y Plan Adicional

Atención Ambulatoria y hospitalaria en el Perú (Bajo sistema de Crédito)

Periodo de Carencia: 30 días

Contados a partir del inicio de vigencia de la póliza, no se reconocerá ningún gasto salvo cuando se trate de las coberturas por accidente o de las siguientes emergencias médicas: Apendicitis, Torsión testicular, Infarto al miocardio, accidente cerebro vascular, hepatitis viral.

Oftamología y Odontología

Periodo de Carencia: 90 días

Maternidad

Periodo de Carencia: 18 meses calendario

Tratamiento y/o cirugías con: Cataratas, Pterigion y Glaucoma Tumores malignos, Oncológicos y tumor benigno. Útero y/o quistes y prolapso, cirrosis hepática, enfermedades de la próstata, enfermedades de la columna vertebral, hemorroides, hernias de cualquier clase, diabetes mellitas y dislipidemia, hipotiroidismo y hipertiroidismo, enfermedades neurológicas, hipertensión arterial, cerebral y cardiovascular, artroscopia, artrosis, meniscopatia y varices. Cálculos de vesícula, colecistitis, vías biliares y renales. Eventración, úlcera gastroduodenal, asma, TBC y hiperactividad bronquial, amígdalas, adenoides y sinusitis.

Periodo de Carencia: 10 meses calendario