

Línea Positiva Salud: llamar al 211-0-213

Período de carencia de 30 días y tiempo de espera para coberturas, diagnósticos y procedimientos indicados en el Condicionamiento General. Estos periodos no serán aplicables de corresponder continuidad de un seguro anterior.

### COBERTURAS BÁSICAS EN EL PERÚ

Te ofrecemos un beneficio máximo por año y por persona de S/3,000,000





RED	ATENCIÓN AMBULATORIA Y HOSPITALARIA		ATENCIÓN HOSPITALARIA		
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al	Copagos máximos
Red 1	S/. 40	90%	Sin deducible	95%	S/. 2,000
Red 2	S/. 45	85%	Sin deducible	90%	S/. 3,700
Red 3	S/. 50	80%	01 día de habitación	85%	S/. 4,500
Red 4	S/. 65	75%	01 día de habitación	80%	S/. 5,500
Red 5	S/. 95	70%	01 día de habitación	70%	S/. 6,500
Red de Farmacias	No Aplica	90%	No Aplica	No Aplica	No aplica

#### CONSIDERACIONES:

- La receta tiene una vigencia de 7 días calendario contados a partir de la fecha de expedición.
- Podrás adquirir tus medicamentos a través de nuestra red de farmacias usando nuestra APP FARMADELIVERY.
- Los copagos máximos se aplican para atenciones en el Perú por cada evento hospitalario, y sólo aplica para la Cobertura Hospitalaria y no para otras coberturas del plan.
- Servicio de alimentación gratuita para un acompañante. Cobertura sólo vía crédito para hospitalizaciones. 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.
- 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 sólo los diagnósticos relacionados a la hospitalización quirúrgica. Las atenciones posteriores a los 30 días se atenderán bajo la cobertura ambulatoria.

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS		
Atención bajo sistema crédito	Deducible	Cubierto al
<b>EMERGENCIA ACCIDENTAL AMBULATORIA.</b> Atención en el tópico o los servicios de emergencia de la red de proveedores afiliados al plan, dentro de las 48 horas de ocurrido el accidente. Continuidad de emergencias accidentales ambulatorias hasta 90 días al 100% (Incluye terapias físicas, controles y supervisión de resultados de exámenes diagnósticos, de forma ambulatoria).	Sin deducible	100%
<b>EMERGENCIA MEDICA AMBULATORIA</b> Atención en el tópico o los servicios de emergencia de la red de proveedores de red de salud.	Como Ambulatorio	Como Ambulatorio
<b>AMBULANCIA A DOMICILIO</b> * Atención domiciliar por Ambulancia en caso de emergencias médicas y/o accidentales llamar a Línea Positiva Salud (01) 211 0213	Sin deducible	100%
<b>TRANSPORTE POR EVACUACIÓN POR EMERGENCIA.</b> Ambulancia y Aviación 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)	Sin deducible	100%
<b>Límites Geográficos Ambulancia:</b>		
<b>En Lima:</b> Por el Norte: hasta Ancón. Por el Noroeste: hasta Ventanilla. Por el Oeste: La Punta. Por el Noreste: hasta Carabayllo y San Juan De Lurigancho Por el Este: hasta Lurigancho y Cieneguilla. Por el Sureste: hasta Pachacamac. Por el Suroeste: hasta Villa El Salvador y Chorrillos. Por el Sur: hasta Pucusana.	<b>En Arequipa:</b> Por el Norte: Zona Cono Norte. Por el Sur: Zona Socabaya - Lara. Por el Este: Hasta distrito de Paucarpata Urb. Miguel Grau. Por el Oeste: Distrito de Sachaca.	<b>En Cusco:</b> Por el Norte: hasta Arco Tica Tica. Por el Sur: hasta San Jerónimo. Por el Este: hasta Sacsaywaman. Por el Oeste: hasta Margen Derecha.
	<b>En Trujillo:</b> Por el Norte: hasta La Esperanza y Florencia de Mora. Por el Sur: hasta Moche-Salaverry. Por el Este: El Porvenir y Laredo. Por el Oeste: hasta Victor Larco.	<b>En Piura:</b> Por el Norte: hasta Los Ejidos, incluyendo la Urb. Santa María del Pinar. Por el Sur: hasta Urb. Miraflores y Av. Progreso de Castilla. Por el Este: hasta AA.HH. San Pedro y Av. Circunvalación Por el Oeste: hasta Av. Prolongación Grau Cdra. 35.

### OTRAS COBERTURAS BÁSICAS EN EL PERÚ

TELEMEDICINA		Cubierto al
	Este beneficio te ofrece teleconsulta a través de videoconferencia para condiciones médicas de baja complejidad y reciente inicio, que no representen un riesgo para la vida. De acuerdo a pertinencia médica, el especialista te brindará recomendaciones para mejorar tu estado de salud, nuestro servicio de Farmadelivery* te entregará las medicinas recetadas en tu domicilio.	
	<b>Medicina General y Pediatría</b> Las primeras cinco (05) Teleconsultas al año por asegurado <b>Medicina General y Pediatría.</b> A partir de la sexta Teleconsulta al año por asegurado	Sin deducible S/ 25
	Cobertura de medicamentos según Listado Preferencial ( publicado en la web www.lapositiva.com.pe) Otros medicamentos recetados	Al 100% Al 90%
	Exámenes cubiertos según Listado de Pruebas de Laboratorio (publicado en la web www.lapositiva.com.pe)	S/ 30

#### CONSIDERACIONES:

Para solicitar este servicio contáctanos a través de nuestra Línea Positiva Salud al (01) 211-0213, registraremos tu usuario y te enviaremos un correo electrónico para activar tu cuenta. Podrás acceder a nuestra plataforma de Médico Online desde cualquier dispositivo ( celular, computadora, tablet).

Solicita tu Médico Online inmediatamente, se te asignará al médico disponible y te notificaremos que estás en espera para tu atención. Si deseas, puedes también programar la teleconsulta según la especialidad médica para el momento que lo desees.

**Horario de atención para Medicina General: De Lun-Vie 8am a 2pm y 3pm a 9pm. Sab-Dom 9am a 1pm. Horario de Pediatría y otras especialidades según programación diferenciada.**

No disponible días festivos ni feriados.

\*\*El servicio de Farmadelivery y Laboratorio está limitado a las zonas de acceso del operador.

CONSULTA A DOMICILIO (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)		
Se cubre atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad, no emergencias. De acuerdo a programación y disponibilidad de los médicos especialistas. Bajo sistema crédito.	Deducible	Cubierto al
CONSULTA MEDICA A DOMICILIO (*) - Medicina General y Pediatría. (Exclusivo con Línea Positiva Salud (01) 211 0213) Exámenes de apoyo, solo a través de los Proveedores designados por la Positiva Seguros. Incluye Medicinas. Previa Cita. (bajo sistema de Crédito)	S/. 45	100%
CONSULTA MEDICA A DOMICILIO (*) - Medicina Interna. (Exclusivo con Línea Positiva Salud (01) 211 0213) Exámenes de apoyo, solo a través de los Proveedores designados por la Positiva Seguros. Incluye Medicinas. Previa Cita. (bajo sistema de Crédito)	S/. 60	100%
CONSULTA NUTRICIONAL A DOMICILIO (*) - Nutricionista (Exclusivo con Línea Positiva Salud (01) 211 0213)	S/. 75	100%
<b>Límites Geográficos</b>		
<b>En Lima:</b> Por el Norte: hasta Ancón. Por el Noroeste: hasta Ventanilla. Por el Oeste: La Punta. Por el Noreste: hasta Carabayillo y San Juan De Lurigancho Por el Este: hasta Lurigancho y Cienequilla. Por el Sureste: hasta Pachacamac. Por el Suroeste: hasta Villa El Salvador y Chorrillos. Por el Sur: hasta Pucusana.	<b>En Arequipa:</b> Por el Norte: Zona Cono Norte. Por el Sur: Zona Socabaya - Lara. Por el Este: Hasta distrito de Paucapata Urb. Miguel Grau. Por el Oeste: Distrito de Sachaca.	<b>En Cusco:</b> Por el Norte: hasta Arco Tica Tica. Por el Sur: hasta San Jerónimo. Por el Este: hasta Sacsaywaman. Por el Oeste: hasta Margen Derecha.
	<b>En Trujillo:</b> Por el Norte: hasta La Esperanza y Florencia de Mora. Por el Sur: hasta Moche-Salaverry. Por el Este: El Porvenir y Laredo. Por el Oeste: hasta Víctor Larco.	<b>En Piura:</b> Por el Norte: hasta Los Ejidos, incluyendo la Urb. Santa María del Pinar. Por el Sur: hasta Urb. Miraflores y Av. Progreso de Castilla. Por el Este: hasta AA.HH. San Pedro y Av. Circunvalación Por el Oeste: hasta Av. Prolongación Grau Cdra. 35.

ODONTOLOGÍA		
En el Perú	Deducible	Cubierto al
Cubre: Examen dentario inicial, Profilaxis, Restauraciones que incluye colocación de resinas, Endodancias, Exodancias simples y complementarias (extracciones dentales), Apicectomías, Pulpectomías, Pulpotomías, Fluorización y colocación de sellantes en niños menores de 12 años y Radiografías (panorámica para casos de exodoncia impactada).		
Red 1	S/. 35	85%
Red 2	S/. 45	80%

OFTALMOLOGÍA		
En el Perú	Deducible	Cubierto al
Medición de vista (1 vez al año) en red oftalmológica.	Sin deducible	100%
Red Oftalmológica 1 : Consulta ambulatoria	S/. 30	90%
Red Oftalmológica 2 : Consulta ambulatoria	S/. 50	85%
Red de Clínicas afiliadas	Como ambulatorio	Como ambulatorio
EXCIMER LASER . Deducible por ojo - Técnica Femto Excimer Lasik. (bajo sistema de Crédito) Según red afiliada. Periodo de espera 10 meses.		
Red Norvison, Lima. Clínica de los Ojos Opeluca, Lima. Macula D&T, Lima.	Sin deducible	50%

**CONSIDERACIONES:**

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

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
En el Perú	Deducible	Cubierto al
Atención ambulatoria brinda la consulta con el médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación, y las terapias físicas o fisioterapia indicadas para el tratamiento.		
Red de clínicas afiliadas al plan de salud.	Como ambulatorio	Como ambulatorio
Red 1 de centros especializados.	S/. 45	90%
Red 2 de centros especializados.	S/. 60	85%

**CONSIDERACIONES:**

Pago de deducible por consulta médica de especialista y coaseguro corresponde a las sesiones de terapias físicas.

**MATERNIDAD**

En el Perú ( Crédito)	Deducible	Cubierto al
PARTO NORMAL, CESÁREA Y/O PARTO MÚLTIPLE CONTROLES PRE Y POST NATALES (Según Anexo 1)	Red 1 a la Red 4	Sin deducible / 100%
	Red 5	Sin deducible / 80%
ABORTO, AMENAZA DE ABORTO, COMPLICACIONES ORGÁNICAS Y QUIRÚRGICAS DEL EMBARAZO Hasta S/. 12.000	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red
PSICOPROFILAXIS DEL PARTO (7 sesiones)	Sin deducible	100%

**CONSIDERACIONES PARA LA COBERTURA DE MATERNIDAD:**

- Periodo de espera para Maternidad 18 meses.
- Ampliación de diagnósticos cubiertos a las gestantes: infección urinaria, vulvovaginitis, estreñimiento y vómitos con cobertura PRE - NATAL.

**CONTROL DEL NIÑO SANO**

Atención vía crédito	Deducible	Cubierto al
CONTROL DEL NIÑO SANO. Atención vía crédito durante el 1er Año para los nacidos con amparo de la presente póliza.	Sin deducible	100%
VACUNAS ESQUEMA MINSA. Según Anexo 2 Al crédito : Centro de vacunación Clínica Javier Prado	Sin deducible	100%

**PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS: "PEC+" (\*) (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)**

En el Perú	Deducible	Cubierto al
<p><b>Enfermedades:</b> HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS NO COMPLICADA NO INSULINODEPENDIENTE - TIPO 2, ASMA y DISLIPIDEMIA y combinaciones.</p> <p><b>Si desea inscribirse en este programa debe contactarse a Línea Positiva Salud al (01) 211 0213.</b></p> <p>-Consulta médica periódica, pruebas de laboratorio, examen de imágenes, entrega periódica de medicinas (Según diagnóstico y protocolo del programa)*</p> <p>-Consulta por psicología y nutrición* (De acuerdo a diagnóstico y protocolo del programa).</p> <p>-Consulta por oftalmología* (Hipertensión y Diabetes). Atención podológica periódica (En diagnóstico de Diabetes).</p> <p>Confirmado el diagnóstico, la inscripción al Programa de Enfermedades Crónicas es personal y será previa aceptación del paciente a las condiciones de cada programa.</p> <p>*Según condiciones y exclusiones del Plan de Salud, no contempla cobertura de tiras reactivas para control de glucosa y edulcorantes.</p> <p><b>CONSIDERACIONES:</b></p> <p>1. El acceso al programa es previa calificación de pertinencia médica.</p> <p>2. Para acceder al programa deberá culminar el periodo de espera de 10 meses según Condicionado General en caso corresponda.. Salvo exista continuidad de cobertura.</p> <p>3. En Lima: Seguimiento y controles en el domicilio del asegurado.</p> <p>4. En Provincias: Atención se brindará en el centro médico indicado por La Positiva Seguros. Disponible en las ciudades: Arequipa, Trujillo y Cusco.</p>	Sin deducible	100%

**PREVENCIÓN (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)**

En el Perú	Deducible	Cubierto al
<p>Chequeo preventivo anual vía crédito según Anexo 3. Disponible en Red Preventiva de Lima y Provincias</p> <p>Evaluación Clínica</p> <p>Exámenes Auxiliares</p> <p>Evaluación Ginecológica</p> <p>Evaluación Oftalmológica</p> <p>Evaluación Odontológica</p>	Sin deducible	100%

**ONCOLOGÍA**

	Deducible	Cubierto al
<p>Cobertura de Cáncer: Consultas médicas especializadas, hospitalización, cirugía oncológica, quimioterapia, radioterapia, exámenes especiales, petscan y tratamiento con terapia biológica según lo siguiente:</p> <p>Anticuerpos Monoclonales, Antiangiogénicos, Inhibidores del Proteosoma, Inhibidores de la Tirosin Kinasa, Factores estimulantes de colonia, Tratamiento con Interferón. Tratamientos brindados para los tipos de cáncer y estadio clínico aprobados por la Food and Drug Administration (FDA) y de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico de la National Cancer Comprehensive Network (NCCN) vigentes al momento de la atención y/o guía de practicas clínicas.</p> <p>Cobertura oncológica sujeto a periodo de espera de 10 meses según Condicionado General.</p>		
<p><b>Atención vía Crédito en Red de Clínicas afiliadas : Red 1 a la Red 4</b></p> <p><b>Red Especializada Oncológica 1</b></p>	Sin deducible	100%
<p><b>Atención vía Crédito en Red de Clínica afiliadas : Red 5</b></p> <p><b>Red Especializada Oncológica 2</b></p>	Sin deducible	90%
<p><b>Reconstrucción mamaria a consecuencia de una mastectomía radical por cáncer</b></p> <p>En el Perú hasta S/. 12,500 por mama. (Sistema crédito, no aplica reembolso).</p>	Sin deducible	100%

**COBERTURA CATASTRÓFICA**

Beneficio máximo anual S/. 1,500,000 Sólo en el Perú. Bajo sistema crédito.	Deducible	Cubierto al
<p>Enfermedad Cardiovascular: Infarto agudo de miocardio.</p> <p>Sistema Nervioso Central: Traumatismo encéfalo craneano grave, Traumatismo vertebro medular, Desordenes Cerebro Vasculares isquémicos o hemorrágicos.</p> <p>Grandes Quemados: definición según condicionado del producto.</p> <p>Poli-traumatizados con compromiso severo del estado general.</p> <p>Sepsis : definición según condicionado del producto.</p> <p><b>CONSIDERACIONES:</b></p> <p>La presente cobertura se brinda en la primera hospitalización hasta el alta hospitalaria , con un reingreso de hasta 48 horas posteriores al alta por cada evento catastrófico. Considerando un periodo máximo de 60 días de internamiento que incluye un reingreso. Posterior a este periodo finaliza el evento Catastrófico cubierto y se activa la cobertura Hospitalaria según copagos correspondientes.</p> <p>Dicho evento debe ser diagnosticado durante la vigencia de la presente póliza.</p>	Sin deducible	100%

**TRASPLANTE DE ORGANOS**

Sólo en el Perú. Bajo sistema crédito.	Deducible	Cubierto al
<p>Definición de 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.</p> <p>La cobertura de trasplante de órgano se aplica para trasplante de médula ósea, y se otorga sólo al asegurado receptor del órgano a trasplantar.</p> <p><b>Se cubrirán los gastos ambulatorios u hospitalarios, en el Perú hasta S/.150,000.</b></p> <p>Cobertura sujeto a periodo de espera de 24 meses, revisar condicionado general del producto.</p> <p>Se aplican consideraciones de la cobertura Ambulatoria y Hospitalaria. Exceptuando la aplicación del cúmulo hospitalario para la exoneración de copagos.</p>	Como Ambulatorio/ Hospitalario	Como Ambulatorio/ Hospitalario

**COBERTURAS ADICIONALES**

En el Perú	Deducible	Cubierto al
<p><b>ENFERMEDADES CONGÉNITAS PARA NACIDOS DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.</b></p> <p>Beneficio máximo anual S/.60,000. (bajo sistema de Crédito)</p>	Como ambulatorio / hospitalario	
<p><b>ENFERMEDADES CONGÉNITAS NO CONOCIDAS.</b></p> <p>Beneficio máximo de por vida S/.50,000 (bajo sistema de Crédito)</p>	Como ambulatorio / hospitalario	
<p><b>PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS.</b> Se excluyen prótesis dentales. Beneficio máximo anual S/.17,000 (bajo sistema de Crédito)</p> <p>No se aplica el cúmulo hospitalario de los primeros S/.50,000 cada 30 días, para la exoneración de copagos.</p>	Sin deducible	100%
<p><b>LIBERACIÓN DE PAGO DE LAS PRIMAS EN CASO FALLECIMIENTO DEL TITULAR ASEGURADO.</b> Hasta el vencimiento anual de la póliza.</p>	Según condiciones de la póliza	
<p><b>VACUNA INFLUENZA. Según anexo 2</b></p> <p>Centro de vacunación Clínica Javier Prado, Best Service.</p> <p><b>Menores de 1 año y mayores de 60 años.</b></p>	Sin deducible	
<p><b>CONSEJERÍA MÉDICA</b> Telefónica 24 horas del día, exclusivo con Línea Positiva (bajo sistema de Crédito)</p>	Gratuita	
<p><b>SEPELIO.</b> Beneficio máximo anual S/.6,000 vía crédito o reembolso.</p>	Sin deducible	100%

**COBERTURAS ADICIONALES EN EL EXTRANJERO**

	Deducible	Cubierto al
<b>SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA INTERNACIONAL PARA CIRUGÍA</b> - Exclusivo con Línea Positiva (01) 211 0213 (bajo sistema de Crédito) Envío del expediente al extranjero para evaluación de médicos especialistas.	Sin deducible	100%

**TARIFAS PREFERENCIALES**

Tarifas a cargo del Asegurado en Centros Contratados. No se aplica reembolso.	TARIFAS
<b>Consulta Nutricionista.</b> Exclusivo con Médicos.	S/. 64.90
<b>Consulta Psicológica.</b> Exclusivo con Médicos.	S/. 59.00
<b>Consulta Psiquiátrica.</b> Exclusivo con Centro de Psicoterapia Psicoanalítica de Lima.	S/. 86.60
<b>Homeopatía.</b> Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental.	S/. 82.60
<b>Acupuntura.</b> Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental.	S/. 53.10
<b>Quiropráctico.</b> Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental ó Centro Quiropráctico Internacional.	S/. 98.00
Quiropráctica Manual (Manipulación vertebral)	S/. 94.40
Quiropráctica Dorsolumbar Computarizada	S/. 177.00
Quiropráctica Cervical Computarizada	S/. 177.00
<b>Podología.</b> Exclusivo con el Proveedor Pies Saludables.	
* Mantenimiento Preventivo del Pie.	S/. 41.30
* Tratamiento de Hongos en uñas y pie de atleta.	S/. 41.30
* Atención de casos Complejos: Uñeros, Uñas engrosadas por hongos crónicos, callos dolorosos.	S/. 64.90
<b>Odontología.</b> Exclusivo con Centro Odontológico Cornejos Dental sede Chacarilla.	
* Cirugía de Tercer Molar: Extracción de la 3ª molar (Muela del juicio).	S/. 236
* Tratamiento Periodontal (Encías) Evaluación, Diagnóstico, Periodontograma más 6 radiografías periapicales.	S/. 118
* 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\$ 649
* Corona sobre implantes: Corona Metal Porcelana.	US\$ 354

**PRIMAS MENSUALES**

La tarifa se otorga según contratación Individual o Familiar. La tarifa Familiar registra un 10% de descuento sobre la tarifa Individual.

Se podrán afiliar en una misma póliza al grupo familiar : Titular, Cónyuge, Hijos hasta los 26 años y Padres.

Se aplica un descuento del 5% por el pago al contado de la prima anualizada.

Las primas comerciales se distribuyen conforme a lo siguiente:

Clase de Riesgo 0: Prima comercial dirigida a personas con antecedentes médicos de riesgo estándar.

Clase de Riesgo 1: Prima comercial dirigida a personas que presentan alguna enfermedad crónica no complicada.

Clase de Riesgo 2: Prima comercial dirigida a personas que presentan enfermedades crónicas complicadas o comorbilidad.

Clase de Riesgo 3: Prima comercial dirigida a personas que presentan alguna enfermedad compleja o crónica agravada.

Las primas están sujetas a variación en la renovación en función a la edad del asegurado y al grupo de clasificación de riesgo.

RANGOS DE EDAD	PRIMA MENSUAL COMERCIAL TOTAL (Incl. IGV)				PRIMA MENSUAL COMERCIAL TOTAL (Incl. IGV)			
	TITULAR SOLO				TITULAR Y FAMILIA			
	CLASE DE RIESGO 0	CLASE DE RIESGO 1	CLASE DE RIESGO 2	CLASE DE RIESGO 3	CLASE DE RIESGO 0	CLASE DE RIESGO 1	CLASE DE RIESGO 2	CLASE DE RIESGO 3
Hijos de 0 a 5 años	-	-	-	-	S/. 134	S/. 161	S/. 194	S/. 232
Hijos de 6 a 15 años	-	-	-	-	S/. 140	S/. 168	S/. 202	S/. 242
Hijos de 16 a 26 años	-	-	-	-	S/. 145	S/. 175	S/. 209	S/. 251
De 0 a 5 años	S/. 192	S/. 230	S/. 276	S/. 331	S/. 173	S/. 207	S/. 249	S/. 298
De 6 a 15 años	S/. 192	S/. 230	S/. 276	S/. 331	S/. 173	S/. 207	S/. 249	S/. 298
De 16 a 25 años	S/. 195	S/. 234	S/. 280	S/. 336	S/. 175	S/. 210	S/. 252	S/. 303
De 26 a 30 años	S/. 210	S/. 252	S/. 302	S/. 363	S/. 189	S/. 227	S/. 272	S/. 326
De 31 a 35 años	S/. 218	S/. 262	S/. 314	S/. 377	S/. 196	S/. 236	S/. 283	S/. 339
De 36 a 40 años	S/. 231	S/. 277	S/. 332	S/. 398	S/. 208	S/. 249	S/. 299	S/. 359
41 años	S/. 276	S/. 331	S/. 397	S/. 477	S/. 248	S/. 298	S/. 358	S/. 429
42 años	S/. 284	S/. 341	S/. 410	S/. 492	S/. 256	S/. 307	S/. 369	S/. 442
43 años	S/. 296	S/. 355	S/. 426	S/. 511	S/. 266	S/. 319	S/. 383	S/. 460
44 años	S/. 309	S/. 371	S/. 445	S/. 534	S/. 278	S/. 334	S/. 400	S/. 481
45 años	S/. 315	S/. 378	S/. 453	S/. 544	S/. 283	S/. 340	S/. 408	S/. 489
46 años	S/. 348	S/. 417	S/. 501	S/. 601	S/. 313	S/. 376	S/. 451	S/. 541
47 años	S/. 361	S/. 433	S/. 520	S/. 624	S/. 325	S/. 390	S/. 468	S/. 561
48 años	S/. 375	S/. 450	S/. 540	S/. 648	S/. 338	S/. 405	S/. 486	S/. 583
49 años	S/. 382	S/. 458	S/. 550	S/. 660	S/. 344	S/. 412	S/. 495	S/. 594
50 años	S/. 386	S/. 463	S/. 555	S/. 666	S/. 347	S/. 416	S/. 500	S/. 600
51 años	S/. 436	S/. 523	S/. 627	S/. 753	S/. 392	S/. 470	S/. 565	S/. 678
52 años	S/. 448	S/. 538	S/. 645	S/. 774	S/. 403	S/. 484	S/. 581	S/. 697
53 años	S/. 483	S/. 579	S/. 695	S/. 834	S/. 435	S/. 522	S/. 626	S/. 751
54 años	S/. 491	S/. 590	S/. 708	S/. 849	S/. 442	S/. 531	S/. 637	S/. 764
55 años	S/. 501	S/. 601	S/. 721	S/. 865	S/. 451	S/. 541	S/. 649	S/. 779
56 años	S/. 539	S/. 646	S/. 776	S/. 931	S/. 485	S/. 582	S/. 698	S/. 838
57 años	S/. 563	S/. 676	S/. 811	S/. 973	S/. 507	S/. 608	S/. 730	S/. 876
58 años	S/. 588	S/. 705	S/. 846	S/. 1,016	S/. 529	S/. 635	S/. 762	S/. 914
59 años	S/. 608	S/. 729	S/. 875	S/. 1,050	S/. 547	S/. 656	S/. 787	S/. 945
60 años	S/. 639	S/. 767	S/. 920	S/. 1,104	S/. 575	S/. 690	S/. 828	S/. 993
61 años	S/. 767	S/. 921	S/. 1,105	S/. 1,326	S/. 691	S/. 829	S/. 994	S/. 1,193
62 años	S/. 838	S/. 1,006	S/. 1,207	S/. 1,448	S/. 754	S/. 905	S/. 1,086	S/. 1,304
63 años	S/. 917	S/. 1,100	S/. 1,320	S/. 1,584	S/. 825	S/. 990	S/. 1,188	S/. 1,426
64 años	S/. 954	S/. 1,145	S/. 1,374	S/. 1,649	S/. 859	S/. 1,031	S/. 1,237	S/. 1,484
65 años	S/. 1,081	S/. 1,298	S/. 1,557	S/. 1,868	S/. 973	S/. 1,168	S/. 1,401	S/. 1,682
66 años	S/. 1,225	S/. 1,470	S/. 1,764	S/. 2,117	S/. 1,102	S/. 1,323	S/. 1,588	S/. 1,905
67 años	S/. 1,329	S/. 1,594	S/. 1,913	S/. 2,296	S/. 1,196	S/. 1,435	S/. 1,722	S/. 2,066
68 años	S/. 1,427	S/. 1,713	S/. 2,055	S/. 2,467	S/. 1,285	S/. 1,542	S/. 1,850	S/. 2,220
69 años	S/. 1,469	S/. 1,763	S/. 2,116	S/. 2,539	S/. 1,322	S/. 1,587	S/. 1,904	S/. 2,285
70 años	S/. 1,551	S/. 1,861	S/. 2,234	S/. 2,680	S/. 1,396	S/. 1,675	S/. 2,010	S/. 2,412
De 71 años a 75 años *	S/. 1,690	S/. 2,028	S/. 2,433	S/. 2,920	S/. 1,521	S/. 1,825	S/. 2,190	S/. 2,628
De 76 a 80 años *	S/. 1,900	S/. 2,280	S/. 2,736	S/. 3,284	S/. 1,710	S/. 2,052	S/. 2,463	S/. 2,955
De 81 años a 85 años *	S/. 2,076	S/. 2,491	S/. 2,989	S/. 3,587	S/. 1,868	S/. 2,242	S/. 2,690	S/. 3,228
De 86 años a 90 años *	S/. 2,279	S/. 2,735	S/. 3,282	S/. 3,939	S/. 2,051	S/. 2,462	S/. 2,954	S/. 3,545
De 90 a mas *	S/. 2,519	S/. 3,022	S/. 3,627	S/. 4,352	S/. 2,267	S/. 2,720	S/. 3,264	S/. 3,917

Ingreso máximo hasta los 70 años inclusive.

(\*) Solo Renovaciones

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