

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 Condicionado 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 US\$ 4,000,000

PLAN "A" (CON 40% DESCUENTO EN PRIMA)

DEDUCIBLE AGREGADO ANUAL CONTRATADO PARA ACTIVAR TU SEGURO: S/ 15,000 POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE EN EL PERÚ.

DEDUCIBLE AGREGADO ANUAL CONTRATADO PARA ACTIVAR TU SEGURO: US\$ 10,000 POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE EN EL EXTRANJERO.

RED	ATENCIÓN AMBULATORIA Y HOSPITALARIA					
	ATENCIÓN AMBULATORIA		ATENCIÓN HOSPITALARIA			
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al	Copagos máximos	
Red 1	S/. 35	90%	Sin deducible	95%	S/. 2,000	
Red 2	S/. 40	90%	Sin deducible	90%	S/. 3,700	
Red 3	S/. 45	85%	Sin deducible	90%	S/. 4,500	
Red 4	S/. 55	85%	01 día de habitación	85%	S/. 5,500	
Red 5	S/. 70	80%	01 día de habitación	80%	S/. 6,500	
Red 6	S/. 80	75%	01 día de habitación	80%	S/. 8,000	
Red 7	S/. 95	70%	01 día de habitación	75%	S/. 10,000	
Reembolso de Provincia	S/. 70	90%	S/. 350	90%	No aplica	
Reembolso de Lima	S/. 120	70%	S/. 1,000	70%	No aplica	
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. A través de este servicio se brinda delivery por extensión de receta para pacientes con enfermedades crónicas atendidos en clínicas afiliadas vía crédito, con entrega mensual de medicamentos, y actualización de la receta cada 3 meses.
- 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.
- Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A + 200%" del Tarifario La Positiva.
- Se reconoce por honorario médico por cada consulta un tope máximo de S/. 400.
- El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.
- 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 y reembolso.	Deducible	Cubierto al
EMERGENCIA ACCIDENTAL AMBULATORIA. Atención en el tóxico o los servicios de emergencia de la red de proveedores afiliados al plan, dentro de las 48 horas de ocurrido el accidente. Cobertura no tiene periodo de carencia. Continuidad de emergencias accidentales ambulatorias en el mismo establecimiento de salud en que se produjo la atención inicial hasta 90 días al 100% (incluye terapias físicas, controles y supervisión de resultados de exámenes diagnósticos, de forma ambulatoria), dentro del mismo establecimiento de salud en que se produjo la atención inicial.	Sin deducible	100%
EMERGENCIA MEDICA AMBULATORIA Atención en el tóxico o los servicios de emergencia de la red de proveedores de red de salud.	Sin deducible	100%
AMBULANCIA A DOMICILIO * Atención domiciliar por Ambulancia en caso de emergencias médicas y/o accidentales llamar a Línea Positiva Salud (01) 211 0213	Sin deducible	100%
TRANSPORTE POR EVACUACIÓN POR EMERGENCIA. Ambulancia terrestre 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%
Límites Geográficos Ambulancia:		
En Lima: 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 Cienequilla. Por el Sureste: hasta Pachacamac. Por el Suroeste: hasta Villa El Salvador y Chorrillos. Por el Sur: hasta Pucusana.	En Arequipa: 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.	En Cusco: Por el Norte: hasta Arco Tica Tica. Por el Sur: hasta San Jerónimo. Por el Este: hasta Sacsaywaman. Por el Oeste: hasta Margen Derecha.
	En Trujillo: 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.	En Piura: 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.

COBERTURAS EN EL EXTRANJERO





	ATENCIÓN AMBULATORIA Y HOSPITALARIA					
	ATENCIÓN AMBULATORIA		CIRUGIA AMBULATORIA		ATENCIÓN HOSPITALARIA	
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al
Sistema de Crédito	US\$ 300	80%	Sin deducible	80%	US\$ 1,500	80%
Sistema de Reembolso	US\$ 500	60%	Sin deducible	60%	US\$ 3,500	60%

CONSIDERACIONES:

- Los deducibles y coaseguros indicados en la Atención Ambulatoria son por cada consulta.
- Los deducibles y coaseguros son aplicables a cada evento de hospitalización y periodo. El periodo puede tener una duración máxima de 30 días, a partir del día 31 se considerará como otro periodo. Si el monto acumulado en cada periodo excede los US\$ 50,000 el exceso será cubierto al 100% hasta el límite de cobertura.
- Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A + 200%" del Tarifario La Positiva.
- Límite diario por habitación US\$800. Límite de UCI US\$ 1,000.
- Para la aplicación de cobertura la permanencia del asegurado fuera del Perú con motivo de viaje no debe ser superior a 90 días. Salvo que por tratamiento de una enfermedad cubierta por el seguro se amplie el periodo de permanencia.

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS		
	Deducible	Cubierto al
EMERGENCIA ACCIDENTAL AMBULATORIA. 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 Bajo sistema crédito y/o reembolso	Sin deducible	100%
EMERGENCIA MEDICA AMBULATORIA Atención en el tópico o los servicios de emergencia de la red de proveedores de red de salud.	Como ambulatorio en el extranjero	Como ambulatorio en el extranjero
AMBULANCIA AÉREA INTERNACIONAL Transporte por evacuación de emergencia máximo 2 eventos hasta US\$25.000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%

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.	
	Medicina General y Pediatría Las primeras cinco (05) Teleconsultas al año por asegurado.	Sin deducible
	Medicina General y Pediatría. A partir de la sexta Teleconsulta al año por asegurado.	S/ 25
	Cobertura de medicamentos según Listado Preferencial (publicado en la web www.lapositiva.com.pe)	Al 100%
	Otros medicamentos recetados	Al 90%
	Laboratorio a domicilio sólo en Lima - Exámenes cubiertos según Listado de Pruebas de Laboratorio (publicado en la web www.lapositiva.com.pe)	S/ 30

CONSIDERACIONES:

Para solicitar este servicio contactarnos 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)		
	Deducible	Cubierto al
Se cubre atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad, no emergencias. De acuerdo a programación y disponibilidad de los médicos especialistas. Bajo sistema crédito.		
CONSULTA MEDICA A DOMICILIO : Medicina General y Pediatría (Cobertura de Pediatría sólo en Lima) Exámenes de apoyo, solo a través de los Proveedores designados por la Positiva Seguros. Incluye Medicinas. Previa Cita. (Exclusivo con Línea Positiva Salud (01) 211 0213 , bajo sistema de Crédito).	S/. 45	100%
CONSULTA NUTRICIONAL A DOMICILIO : Nutricionista sólo en Lima .(Exclusivo con Línea Positiva Salud (01) 211 0213)	S/. 75	100%
Límites Geográficos		
En Lima: 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.	En Arequipa: 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. En Trujillo: 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.	En Cusco: Por el Norte: hasta Arco Tica Tica. Por el Sur: hasta San Jerónimo. Por el Este: hasta Sacsaywaman. Por el Oeste: hasta Margen Derecha. En Piura: 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, Endoncias, Exodoncias simples y complementarias (extracciones dentales), Apioectomías, Pulpotomías, Fluorización y colocación de sellantes en niños menores de 12 años y Radiografías (panóramica para casos de exodoncia impactada). Los deducibles y coaseguros indicados en la atención son por cada pieza dental tratada y terminada.		
Red 1	S/. 35	85%
Red 2	S/. 45	80%
Reembolso (Hasta S/. 1,500 al año)	S/. 80	70%

OFTALMOLOGÍA

En el Perú	Deducible	Cubierto al
Medición de vista (1 vez al año) en redes oftalmológicas y clínicas afiliadas.	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
Reembolso	S/. 125	60%
EXCIMER LASER - Deducible por ojo - Técnica Femto Excimer Lasik. (bajo sistema de Crédito) Según red afiliada. Periodo de espera 10 meses.		
Red	Sin deducible	50%
Norvision, Lima. Clínica de los Ojos Opeluca, Lima. Macula D&T, Lima.		

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 FÍSICA Y REHABILITACIÓN

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.

Reembolso se aplica según condiciones de cobertura ambulatoria.

MATERNIDAD

En el Perú (Crédito y Reembolso)	Deducible	Cubierto al
PARTO NORMAL, CESÁREA Y/O PARTO MÚLTIPLE (incluye suite privada) Reembolso Hasta S/. 15,000 Honorarios médicos por reembolso (Incluidos en el beneficio máximo)	Red 1 a la Red 5	Sin deducible 100%
	Red 6 a la Red 7	Sin deducible 90%
	Reembolso	Sin deducible 70%
CONTROLES PRE Y POST NATALES (Según Anexo 1) Reembolso beneficio máximo de cobertura S/.1,500.		
ABORTO, AMENAZA DE ABORTO, COMPLICACIONES ORGÁNICAS Y QUIRÚRGICAS DEL EMBARAZO	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red
PSICOPROFILAXIS DEL PARTO (7 sesiones)	Sin deducible	100%
En el Extranjero (Crédito y Reembolso)	Deducible	Cubierto al
PARTO NORMAL, CESÁREA Y/O PARTO MÚLTIPLE , ABORTO, AMENAZA DE ABORTO, COMPLICACIONES ORGÁNICAS Y QUIRÚRGICAS DEL EMBARAZO, CONTROLES PRE Y POST NATALES Hasta US\$ 4,000	Sin deducible	100%

CONSIDERACIONES PARA LA COBERTURA DE MATERNIDAD:

- Periodo de espera para Malemidad 18 meses.
- Ampliación de diagnósticos cubiertos a las gestantes: infección urinaria, vulvovaginitis, estreñimiento y vómitos con cobertura PRE - NATAL.
- Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A + 200%" del Tarifario La Positiva.
- Se reconoce por reembolso honorario médico por cada consulta en el Perú con un tope máximo de S/. 400. Honorario médico de Parto hasta S/3,000 y Cesárea hasta S/ 5,000. Importes incluidos en el beneficio máximo.
- En el extranjero se cubre reembolso de cuarto privado hasta US\$800 diarios.
- El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.
- No aplica copagos máximos.

CONTROL DEL NIÑO SANO

En el Perú	Deducible	Cubierto al
CONTROL DEL NIÑO SANO. Atención vía crédito durante el 1er Año para los nacidos con amparo de la presente póliza. Atención vía reembolso beneficio máximo de cobertura S/. 1,500.	Sin deducible	100%
VACUNAS ESQUEMA MINSA. Según Anexo 2 Al crédito : Centro de vacunación Clínica Javier Prado y Best Service. Al reembolso en provincias: Hasta S/.350 según Anexo 2	Sin deducible	100%
TAMIZAJE NEONATAL Vía crédito y reembolso hasta S/500 Lima y Provincias Cobertura de Tamizaje Neonatal para recién nacidos hasta los 28 días de nacido. El Beneficio incluye paquete básico los exámenes para descartar de: Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Catarata congénita e Hipoacusia. * Sujeto a la disponibilidad del proveedor.	Sin deducible	Al 80%
ESTIMULACIÓN TEMPRANA Aplicable durante los 3 primeros meses de recién nacido. Deducible aplica para 08 sesiones al mes Aplicable vía crédito sólo en red proveedores.	S/. 50	70%

CONSIDERACIONES:

- Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A+200%" del Tarifario La Positiva hasta el límite del beneficio.
- Se reconoce el reembolso por honorario médico por cada consulta de control de niño sano hasta un tope máximo de S/. 250.
- El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

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

En el Perú	Deducible	Cubierto al
<p>Enfermedades (una o más de las siguientes) : HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE - TIPO 2, ASMA, DISLIPIDEMIA NO COMPLICADA, ARTRITIS REUMATOIDE, OSTEOARTROSIS, HIPERTIROIDISMO, HIPOTIROIDISMO Y GOTA.</p> <p>Si desea inscribirse en este programa debe contactarse a Línea Positiva Salud al (01) 211 0213.</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>	Sin deducible	100%

CONSIDERACIONES:

1. El acceso al programa es previa calificación de pertinencia médica.
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.
3. En Lima: Seguimiento y controles en el domicilio del asegurado.
4. En Provincias: Atención se brindará en el centro médico indicado por La Positiva Seguros. Disponible en las ciudades: Arequipa y Trujillo

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 prácticas clínicas.</p> <p>Cobertura oncológica sujeto a periodo de espera de 10 meses según Condicionado General.</p>		
Atención vía Crédito en Red de Clínicas afiliadas y Red Especializada Oncológica	Sin deducible	100%
Atención vía Reembolso	Sin deducible	70%
<p>En el Extranjero sistema de crédito y reembolso.</p> <p>Se aplican consideraciones de la cobertura Ambulatoria y Hospitalaria.</p>	Como Ambulatorio/ Hospitalario en el Extranjero	Como Ambulatorio/ Hospitalario en el Extranjero
<p>Reconstrucción mamaria a consecuencia de una masectomía radical por cáncer. Se incluye este beneficio como parte del tratamiento integral del cáncer.</p> <p>En el Perú hasta S/. 15,000 por mama (sistema crédito)</p> <p>En el Extranjero hasta US\$ 5,000 por mama (sistema crédito y reembolso)</p>	Sin deducible	100%
<p>CIRUGÍA PROFILÁCTICA DE CÁNCER DE MAMA Y OVARIO.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cubre el tratamiento quirúrgico para la prevención del cáncer de mama y de ovarios con mutaciones en los genes BRCA 1 y/o BRCA 2. El tratamiento quirúrgico incluye la mastectomía bilateral y/o la salpingo ooforectomía bilateral (extirpación de los ovarios y trompas). • No se cubre el costo de las pruebas genéticas (BRCA 1 o BRCA 2) ni las prótesis mamarias. • Límite máximo de cobertura para mastectomía bilateral: S/ 20,000 • Límite máximo de cobertura para salpingo ooforectomía bilateral: S/ 10,000. <p>Aplica en el Perú, y sólo en Lima a través de clínicas afiliadas indicadas por Línea Positiva Salud 01 211 0213. No aplica copago máximo hospitalario. Periodo de espera 24 meses</p>	Como Hospitalario	Como Hospitalario

COBERTURA CATASTRÓFICA

Beneficio máximo anual S/. 3,000,000 En el Perú y en el Extranjero. Bajo sistema crédito y reembolso.	En el Perú	En el Extranjero
<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>CONSIDERACIONES:</p> <p>La presente cobertura se brinda en la primera hospitalización hasta el alta hospitalaria , con un reintegro de hasta 48 horas posteriores al alta por cada evento catastrófico. Considerando un periodo máximo de 60 días de internamiento que incluye un reintegro. 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> <p>Para la aplicación de cobertura la permanencia del asegurado fuera del Perú con motivo de viaje no debe ser superior a 90 días. Salvo que por tratamiento de una enfermedad cubierta por el seguro se amplíe el periodo de permanencia.</p> <p>* El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito, reembolso en el extranjero a tarifas locales.</p>	al 100%	Como Ambulatorio/ Hospitalario en el Extranjero

TRASPLANTE DE ORGANOS

En el Perú y en el Extranjero. Bajo sistema crédito y reembolso.	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 uno o más de los siguientes órganos: riñón, hígado, corazón, pulmón, páncreas o trasplante de médula ósea, y se otorga sólo al asegurado receptor del órgano a trasplantar.</p> <p>Se cubrirán los gastos ambulatorios u hospitalarios, en el Perú hasta S/ 500,000 y en el Extranjero hasta US\$ 150,000</p> <p>Cobertura sujeta a periodo de espera de 24 meses, revisar condicionado general del producto.</p>	Como Ambulatorio/ Hospitalario	Como Ambulatorio/ Hospitalario
<p>Se aplican consideraciones de la cobertura Ambulatoria y Hospitalaria. Exceptuando la aplicación del cúmulo hospitalario para la exoneración de copagos.</p> <p>* El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito, reembolso en el extranjero a tarifas locales.</p>		

SALUD MENTAL

En el Perú (Crédito y Reembolso)	Deducible	Cubierto al
<p>Cobertura de salud mental hasta S/ 100,000 al año.</p> <p>Entrega de medicinas según listado del Pettitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME).</p>		
Red especializada ambulatoria Psicológica Plenamente y Felizmente Seguros	S/ 75	80%
Red especializada ambulatoria Psiquiátrica Plenamente y Felizmente Seguros	S/ 100	80%
Red 1	Amb. S/ 45 Hosp. Sin deducible	Amb. al 80% Hosp. al 85%
Red 2	Amb. S/ 50 Hosp. Sin deducible	Amb. al 80% Hosp. al 80%
Red 3	Amb. S/ 55 Hosp. Sin deducible	Amb. al 75% Hosp. al 80%
Red 4	Amb. S/ 60 Hosp. 01 día habitación	Amb. al 75% Hosp. al 75%
Red 5	Amb. S/ 85 Hosp. 01 día habitación	Amb. al 70% Hosp. al 70%
Red 6	Amb. S/ 100 Hosp. 01 día de habitación	Amb. al 65% Hosp. al 70%
Red 7	Amb. S/ 120 Hosp. 01 día habitación	Amb. al 60% Hosp. al 65%
Reembolso de Provincia	Amb. S/ 90 Hosp. S/ 400	Amb. al 80% Hosp. al 80%
Reembolso de Lima	Amb. S/ 150 Hosp. 1,200	Amb. al 60% Hosp. al 60%
Red de Farmacias	No aplica	Amb. al 90%

CONSIDERACIONES:

Periodo de espera de 10 meses.

COBERTURAS ADICIONALES

En el Perú	Deducible	Cubierto al
<p>ENFERMEDADES CONGÉNITAS PARA NACIDOS DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.</p> <p>Beneficio máximo anual S/ 500,000. (bajo sistema de Crédito)</p>	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red
<p>ENFERMEDADES CONGÉNITAS NO CONOCIDAS.</p> <p>Beneficio máximo de por vida S/ 500,000 (bajo sistema de Crédito)</p>	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red
<p>ENFERMEDADES EPIDÉMICAS. Beneficio máximo de por vida S/ 25,000. Aplica sólo en el Perú (bajo sistema de Crédito)</p>	Como Ambulatorio / Hospitalario	Como Ambulatorio / Hospitalario
<p>PRÓTESIS QUIRURGICAS INTERNAS. Se excluyen prótesis dentales. Beneficio máximo anual S/ 150,000 (bajo sistema de Crédito o Reembolso)</p> <p>No se aplica copagos máximo hospitalario.</p>	Sin deducible	80%
<p>VIH/SIDA. Beneficio máximo anual S/ 60,000. Periodo de carencia 36 meses (bajo sistema de Crédito)</p>	Como Ambulatorio / Hospitalario	Como Ambulatorio / Hospitalario
<p>LIBERACIÓN DE PAGO DE LAS PRIMAS EN CASO FALLECIMIENTO DEL TITULAR ASEGURADO. Hasta el vencimiento anual de la póliza.</p>	Según condiciones de la póliza	
<p>DIAGNOSTICO DE INFERTILIDAD. 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)</p>	Sin deducible	100%
<p>VACUNA INFLUENZA. Según anexo 2</p> <p>Centro de vacunación Clínica Javier Prado, Best Service. En provincia reembolso hasta S/ 50.</p> <p>Menores de 1 año y mayores de 60 años.</p>	Sin deducible	100%
<p>VACUNA PAPILOMA VIRUS</p> <p>Para mujeres entre 9 y 17 años.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De 9 a 14 años: Aplicación de 2 dosis - De 15 a 17 años: Aplicación de 3 dosis <p>En red de proveedores de vacunas e inmunizaciones Clínica Javier Prado y Best Service.</p> <p>Aplica reembolso luego de culminar las dosis correspondientes a la edad, cobertura hasta S/ 600.</p>	Sin deducible	100%
<p>CONSEJERÍA MÉDICA Telefónica 24 horas del día, exclusivo con Línea Positiva (bajo sistema de Crédito)</p>	Gratuita	
<p>SEPELIO. Beneficio máximo anual S/ 15,000 vía crédito. Por reembolso hasta S/ 10,000.</p>	Sin deducible	100%

COBERTURAS ADICIONALES EN EL EXTRANJERO

	Deducible	Cubierto al
SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA INTERNACIONAL PARA CIRUGÍA - Exclusivo con Línea Positiva (01) 211 0213 (bajo sistema de Crédito) Envío del expediente al extranjero para evaluación de médicos especialistas.	Sin deducible	100%
PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS Se excluyen prótesis dentales. Beneficio máximo anual US\$50,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
ENFERMEADES CONGÉNITAS PARA RECIÉN NACIDO Beneficio máximo anual US\$20,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Como Amb/Hsp	Como Amb/Hsp
VIH/SIDA Beneficio máximo anual US\$ 20,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Como Amb/Hsp	Como Amb/Hsp
ASISTENCIA EN VIAJE INTERNACIONAL. Sólo vía crédito a través de nuestro operador internacional FIDELIDADE ASSISTANCE. Según Anexo 4 y Condicionado General.	Sin deducible	100%

TARIFAS PREFERENCIALES

Tarifas a cargo del Asegurado en Centros Contratados. No se aplica reembolso.	TARIFAS
Homeopatía. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental.	S/. 82.60
Acupuntura. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental.	S/. 53.10
Quiropráctico. 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
Podología. 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
Odontología. Exclusivo con Centro Odontológico Cornejos Dental sede Chacarilla.	
* Cirugía de Tercer Molar: Extracción de la 3ª molar (Muela del juicio).	S/. 236.00
* Tratamiento Periodental (Encías) Evaluación, Diagnostico, Periodontograma más 6 radiografías periapicales.	S/. 118.00
* Placas Miorelajante Rígida: Placa hecha para evitar el desgaste de dientes por bruximos (apretar los dientes), recomendado para pacientes con Coronas, implantes, o Cánulas.	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.

Podrás adquirir este seguro bajo la modalidad de deducible mayor anual que te permite descuentos en un 30% y 40% sobre la prima. Para mayor información ingresar a nuestra web www.lapositiva.com.pe.

Las primas comerciales varían según clase de riesgo:

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/. 266	S/. 320	S/. 386	S/. 452
Hijos de 6 a 15 años	-	-	-	-	S/. 266	S/. 320	S/. 386	S/. 452
Hijos de 16 a 26 años	-	-	-	-	S/. 262	S/. 315	S/. 380	S/. 446
De 0 a 5 años	S/. 332	S/. 398	S/. 481	S/. 564	S/. 299	S/. 359	S/. 433	S/. 508
De 6 a 15 años	S/. 332	S/. 398	S/. 481	S/. 564	S/. 299	S/. 359	S/. 433	S/. 508
De 16 a 25 años	S/. 334	S/. 400	S/. 484	S/. 567	S/. 300	S/. 360	S/. 435	S/. 511
De 26 a 30 años	S/. 393	S/. 472	S/. 570	S/. 668	S/. 364	S/. 424	S/. 513	S/. 601
De 31 a 35 años	S/. 425	S/. 509	S/. 616	S/. 722	S/. 382	S/. 458	S/. 554	S/. 650
De 36 a 40 años	S/. 461	S/. 553	S/. 668	S/. 784	S/. 415	S/. 498	S/. 602	S/. 705
41 años	S/. 494	S/. 593	S/. 716	S/. 839	S/. 445	S/. 533	S/. 645	S/. 755
42 años	S/. 506	S/. 607	S/. 733	S/. 860	S/. 455	S/. 546	S/. 660	S/. 774
43 años	S/. 522	S/. 626	S/. 757	S/. 887	S/. 470	S/. 564	S/. 681	S/. 799
44 años	S/. 529	S/. 634	S/. 766	S/. 899	S/. 476	S/. 571	S/. 689	S/. 809
45 años	S/. 533	S/. 640	S/. 773	S/. 907	S/. 480	S/. 576	S/. 696	S/. 817
46 años	S/. 547	S/. 656	S/. 792	S/. 929	S/. 492	S/. 590	S/. 713	S/. 836
47 años	S/. 567	S/. 680	S/. 822	S/. 964	S/. 511	S/. 613	S/. 740	S/. 868
48 años	S/. 585	S/. 702	S/. 848	S/. 994	S/. 527	S/. 632	S/. 763	S/. 895
49 años	S/. 607	S/. 728	S/. 880	S/. 1,032	S/. 547	S/. 656	S/. 792	S/. 929
50 años	S/. 639	S/. 767	S/. 926	S/. 1,086	S/. 575	S/. 690	S/. 834	S/. 977
51 años	S/. 677	S/. 812	S/. 982	S/. 1,151	S/. 609	S/. 731	S/. 883	S/. 1,036
52 años	S/. 705	S/. 846	S/. 1,022	S/. 1,199	S/. 635	S/. 761	S/. 920	S/. 1,079
53 años	S/. 748	S/. 898	S/. 1,085	S/. 1,272	S/. 673	S/. 808	S/. 976	S/. 1,145
54 años	S/. 801	S/. 961	S/. 1,162	S/. 1,362	S/. 721	S/. 865	S/. 1,045	S/. 1,226
55 años	S/. 851	S/. 1,022	S/. 1,234	S/. 1,447	S/. 766	S/. 920	S/. 1,111	S/. 1,303
56 años	S/. 920	S/. 1,105	S/. 1,335	S/. 1,565	S/. 829	S/. 994	S/. 1,202	S/. 1,408
57 años	S/. 969	S/. 1,163	S/. 1,405	S/. 1,648	S/. 872	S/. 1,047	S/. 1,265	S/. 1,483
58 años	S/. 996	S/. 1,195	S/. 1,444	S/. 1,693	S/. 896	S/. 1,076	S/. 1,300	S/. 1,524
59 años	S/. 1,033	S/. 1,240	S/. 1,499	S/. 1,757	S/. 930	S/. 1,116	S/. 1,349	S/. 1,581
60 años	S/. 1,095	S/. 1,314	S/. 1,588	S/. 1,862	S/. 986	S/. 1,183	S/. 1,429	S/. 1,676
61 años	S/. 1,178	S/. 1,413	S/. 1,708	S/. 2,002	S/. 1,060	S/. 1,272	S/. 1,537	S/. 1,801
62 años	S/. 1,270	S/. 1,524	S/. 1,841	S/. 2,159	S/. 1,142	S/. 1,372	S/. 1,657	S/. 1,943
63 años	S/. 1,366	S/. 1,639	S/. 1,981	S/. 2,322	S/. 1,229	S/. 1,475	S/. 1,783	S/. 2,090
64 años	S/. 1,458	S/. 1,750	S/. 2,114	S/. 2,479	S/. 1,312	S/. 1,574	S/. 1,903	S/. 2,231
65 años	S/. 1,568	S/. 1,882	S/. 2,274	S/. 2,666	S/. 1,412	S/. 1,694	S/. 2,047	S/. 2,400
66 años	S/. 1,692	S/. 2,030	S/. 2,453	S/. 2,876	S/. 1,523	S/. 1,828	S/. 2,208	S/. 2,589
67 años	S/. 1,824	S/. 2,189	S/. 2,645	S/. 3,101	S/. 1,642	S/. 1,970	S/. 2,380	S/. 2,791
68 años	S/. 1,965	S/. 2,359	S/. 2,849	S/. 3,341	S/. 1,769	S/. 2,123	S/. 2,564	S/. 3,007
69 años	S/. 2,059	S/. 2,470	S/. 2,985	S/. 3,500	S/. 1,853	S/. 2,223	S/. 2,687	S/. 3,150
70 años	S/. 2,096	S/. 2,515	S/. 3,040	S/. 3,563	S/. 1,887	S/. 2,264	S/. 2,735	S/. 3,207
De 71 años a 75 años *	S/. 2,194	S/. 2,633	S/. 3,182	S/. 3,730	S/. 1,975	S/. 2,370	S/. 2,864	S/. 3,357
De 76 a 80 años *	S/. 2,382	S/. 2,858	S/. 3,454	S/. 4,049	S/. 2,144	S/. 2,573	S/. 3,108	S/. 3,644
De 81 años a 85 años *	S/. 2,455	S/. 2,946	S/. 3,559	S/. 4,173	S/. 2,209	S/. 2,651	S/. 3,203	S/. 3,756
De 86 años a 90 años *	S/. 2,597	S/. 3,117	S/. 3,766	S/. 4,416	S/. 2,338	S/. 2,806	S/. 3,389	S/. 3,974
De 91 a mas *	S/. 2,871	S/. 3,445	S/. 4,163	S/. 4,881	S/. 2,584	S/. 3,101	S/. 3,746	S/. 4,393

Ventas nuevas

Ingreso máximo hasta los 70 años inclusive.

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

Vigencia a partir 01.09.2021

Línea Positiva Salud: llamar al 211-0-213

Periodo 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 **US\$ 4,000,000**

PLAN "B" (CON 30% DESCUENTO EN PRIMA)

DEDUCIBLE AGREGADO ANUAL CONTRATADO PARA ACTIVAR TU SEGURO: S/ 10,000 POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE EN EL PERÚ.

DEDUCIBLE AGREGADO ANUAL CONTRATADO PARA ACTIVAR TU SEGURO: US\$ 8,000 POR ENFERMEDAD O ACCIDENTE EN EL EXTRANJERO.

ATENCIÓN AMBULATORIA Y HOSPITALARIA					
RED	ATENCIÓN AMBULATORIA		ATENCIÓN HOSPITALARIA		
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al	Copagos máximos
Red 1	S/. 35	90%	Sin deducible	95%	S/. 2,000
Red 2	S/. 40	90%	Sin deducible	90%	S/. 3,700
Red 3	S/. 45	85%	Sin deducible	90%	S/. 4,500
Red 4	S/. 55	85%	01 día de habitación	85%	S/. 5,500
Red 5	S/. 70	80%	01 día de habitación	80%	S/. 6,500
Red 6	S/. 80	75%	01 día de habitación	80%	S/. 8,000
Red 7	S/. 95	70%	01 día de habitación	75%	S/. 10,000
Reembolso de Provincia	S/. 70	90%	S/. 350	90%	No aplica
Reembolso de Lima	S/. 120	70%	S/. 1,000	70%	No aplica
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. A través de este servicio se brinda delivery por extensión de receta para pacientes con enfermedades crónicas atendidos en clínicas afiliadas vía crédito, con entrega mensual de medicamentos, y actualización de la receta cada 3 meses.
- 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.
- Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A + 200%" del Tarifario La Positiva.
- Se reconoce por honorario médico por cada consulta un tope máximo de S/. 400.
- El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.
- 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 y reembolso.	Deducible	Cubierto al
EMERGENCIA ACCIDENTAL AMBULATORIA. 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. Cobertura no tiene periodo de carencia. Continuidad de emergencias accidentales ambulatorias en el mismo establecimiento de salud en que se produjo la atención inicial hasta 90 días al 100% (Incluye terapias físicas, controles y supervisión de resultados de exámenes diagnósticos, de forma ambulatoria). dentro del mismo establecimiento de salud en que se produjo la atención inicial.	Sin deducible	100%
EMERGENCIA MEDICA AMBULATORIA Atención en el tópico o los servicios de emergencia de la red de proveedores de red de salud.	Sin deducible	100%
AMBULANCIA A DOMICILIO * Atención domiciliaria por Ambulancia en caso de emergencias médicas y/o accidentales llamar a Línea Positiva Salud (01) 211 0213	Sin deducible	100%
TRANSPORTE POR EVACUACIÓN POR EMERGENCIA. Ambulancia terrestre 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%

Límites Geográficos Ambulancia:

<p>En Lima: 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.</p>	<p>En Arequipa: 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.</p> <p>En Trujillo: 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.</p>	<p>En Cusco: Por el Norte: hasta Arco Tica Tica. Por el Sur: hasta San Jerónimo. Por el Este: hasta Sacsaywaman. Por el Oeste: hasta Margen Derecha.</p> <p>En Piura: 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.</p>
--	---	--

COBERTURAS EN EL EXTRANJERO





ATENCIÓN AMBULATORIA Y HOSPITALARIA						
	ATENCIÓN AMBULATORIA		CIRUGIA AMBULATORIA		ATENCIÓN HOSPITALARIA	
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al
Sistema de Crédito	US\$ 300	80%	Sin deducible	80%	US\$ 1,500	80%
Sistema de Reembolso	US\$ 500	60%	Sin deducible	60%	US\$ 3,500	60%

CONSIDERACIONES:

- Los deducibles y coaseguros indicados en la Atención Ambulatoria son por cada consulta.
- Los deducibles y coaseguros son aplicables a cada evento de hospitalización y periodo. El periodo puede tener una duración máxima de 30 días, a partir del día 31 se considerará como otro periodo. Si el monto acumulado en cada periodo excede los US\$ 50,000 el exceso será cubierto al 100% hasta el límite de cobertura.
- Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A + 200%" del Tarifario La Positiva.
- Límite diario por habitación US\$800 . Límite de UCI US\$ 1,000 .
- Para la aplicación de cobertura la permanencia del asegurado fuera del Perú con motivo de viaje no debe ser superior a 90 días. Salvo que por tratamiento de una enfermedad cubierta por el seguro se amplie el periodo de permanencia.

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS		
	Deducible	Cubierto al
EMERGENCIA ACCIDENTAL AMBULATORIA. Atención en el tópic o los servicios de emergencia de la red de proveedores afiliados al plan, dentro de las 48 horas de ocurrido el accidente Bajo sistema crédito y/o reembolso	Sin deducible	100%
EMERGENCIA MEDICA AMBULATORIA Atención en el tópic o los servicios de emergencia de la red de proveedores de red de salud.	Como ambulatorio en el extranjero	Como ambulatorio en el extranjero
AMBULANCIA AÉREA INTERNACIONAL Transporte por evacuación de emergencia máximo 2 eventos hasta US\$25,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%

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.	
	Medicina General y Pediatría Las primeras cinco (05) Teleconsultas al año por asegurado.	Sin deducible
	Medicina General y Pediatría. A partir de la sexta Teleconsulta al año por asegurado.	S/ 25
	Cobertura de medicamentos según Listado Preferencial (publicado en la web www.lapositiva.com.pe)	Al 100%
	Otros medicamentos recetados	Al 90%
	Laboratorio a domicilio sólo en Lima - 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)		
	Deducible	Cubierto al
Se cubre atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad, no emergencias. De acuerdo a programación y disponibilidad de los médicos especialistas. Bajo sistema crédito.		
CONSULTA MEDICA A DOMICILIO : Medicina General y Pediatría (Cobertura de Pediatría sólo en Lima) Exámenes de apoyo, solo a través de los Proveedores designados por la Positiva Seguros. Incluye Medicinas. Previa Cita. (Exclusivo con Línea Positiva Salud (01) 211 0213 , bajo sistema de Crédito).	S/ 45	100%
CONSULTA NUTRICIONAL A DOMICILIO : Nutricionista sólo en Lima .(Exclusivo con Línea Positiva Salud (01) 211 0213)	S/ 75	100%
Límites Geográficos		
En Lima: 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.	En Arequipa: 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. En Trujillo: 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.	En Cusco: Por el Norte: hasta Arco Tica Tica. Por el Sur: hasta San Jerónimo. Por el Este: hasta Sacsaywaman. Por el Oeste: hasta Margen Derecha. En Piura: 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, Endodoncias, Exodoncias simples y complementarias (extracciones dentales), Apicectomías, Pulpotomías, Fluorización y colocación de sellantes en niños menores de 12 años y Radiografías (panóramica para casos de exodoncia impactada). Los deducibles y coaseguros indicados en la atención son por cada pieza dental tratada y terminada.		
Red 1	S/. 35	85%
Red 2	S/. 45	80%
Reembolso (Hasta S/. 1,500 al año)	S/. 80	70%

OFTALMOLOGÍA		
En el Perú	Deducible	Cubierto al
Medición de vista (1 vez al año) en redes oftalmológicas y clínicas afiliadas.	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
Reembolso	S/. 125	60%
EXCIMER LASER . Deducible por ojo - Técnica Femto Excimer Lasik. (bajo sistema de Crédito) Según red afiliada. Periodo de espera 10 meses.		
Red Norvisión, 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 FÍSICA Y REHABILITACIÓN		
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.

Reembolso se aplica según condiciones de cobertura ambulatoria.

MATERNIDAD

En el Perú (Crédito y Reembolso)			Deducible	Cubierto al
PARTO NORMAL, CESÁREA Y/O PARTO MÚLTIPLE (incluye suite privada) Reembolso Hasta S/. 15,000 Honorarios médicos por reembolso (Incluidos en el beneficio máximo) CONTROLES PRE Y POST NATALES (Según Anexo 1) Reembolso beneficio máximo de cobertura S/1,500.	Red 1 a la Red 5	Sin deducible	100%	
	Red 6 a la Red 7	Sin deducible	90%	
	Reembolso	Sin deducible	70%	
ABORTO, AMENAZA DE ABORTO, COMPLICACIONES ORGÁNICAS Y QUIRÚRGICAS DEL EMBARAZO		Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	
PSICOPROFILAXIS DEL PARTO (7 sesiones)		Sin deducible	100%	
En el Extranjero (Crédito y Reembolso)			Deducible	Cubierto al
PARTO NORMAL, CESÁREA Y/O PARTO MÚLTIPLE , ABORTO, AMENAZA DE ABORTO, COMPLICACIONES ORGÁNICAS Y QUIRÚRGICAS DEL EMBARAZO, CONTROLES PRE Y POST NATALES Hasta US\$ 4,000			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.
- Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A + 200%" del Tarifario La Positiva.
- Se reconoce por reembolso honorario médico por cada consulta en el Perú con un tope máximo de S/. 400. Honorario médico de Parto hasta S/3,000 y Cesárea hasta S/5,000. Importes incluidos en el beneficio máximo.
- En el extranjero se cubre reembolso de cuarto privado hasta US\$800 diarios.
- El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.
- No aplica copagos maximos.

CONTROL DEL NIÑO SANO

En el Perú	Deducible	Cubierto al
CONTROL DEL NIÑO SANO. Atención vía crédito durante el 1er Año para los nacidos con amparo de la presente póliza. Atención vía reembolso beneficio máximo de cobertura S/. 1,500.	Sin deducible	100%
VACUNAS ESQUEMA MINSA. Según Anexo 2 Al crédito : Centro de vacunación Clínica Javier Prado Al reembolso en provincias: Hasta S/350 según Anexo 2	Sin deducible	100%
TAMIZAJE NEONATAL Vía crédito y reembolso hasta S/.500 Lima y Provincias Cobertura de Tamizaje Neonatal para recién nacidos hasta los 28 días de nacido. El Beneficio incluye paquete básico los exámenes para descartar de: Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Catarata congénita e Hipocausia. * Sujeto a la disponibilidad del proveedor.	Sin deducible	Al 80%
ESTIMULACIÓN TEMPRANA (Aplicable durante los 3 primeros meses de recién nacido. Deducible aplica para 08 sesiones al mes) Aplicable vía crédito sólo en red proveedores.	S/. 50	70%

CONSIDERACIONES:

1. Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A+200% " del Tarifario La Positiva hasta el límite del beneficio.
2. Se reconoce el reembolso por honorario médico por cada consulta de control de niño sano hasta un tope máximo de S/. 250.
3. El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

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

En el Perú	Deducible	Cubierto al
Enfermedades (una o más de las siguientes) : HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE - TIPO 2, ASMA, DISLIPIDEMIA NO COMPLICADA, ARTRITIS REUMATOIDE, OSTEOARTROSIS, HIPERTIROIDISMO, HIPOTIROIDISMO Y GOTA. Si desea inscribirse en este programa debe contactarse a Línea Positiva Salud al (01) 211 0213. -Consulta médica periódica, pruebas de laboratorio, examen de imágenes, entrega periódica de medicinas (Según diagnóstico y protocolo del programa)* -Consulta por psicología y nutrición* (De acuerdo a diagnóstico y protocolo del programa). -Consulta por oftalmología* (Hipertensión y Diabetes). Atención podológica periódica (En diagnóstico de Diabetes). Confirmado el diagnóstico, la inscripción al Programa de Enfermedades Crónicas es personal y será previa aceptación del paciente a las condiciones de cada programa. * Según condiciones y exclusiones del Plan de Salud, no contempla cobertura de tiras reactivas para control de glucosa y edulcorantes.	Sin deducible	100%

CONSIDERACIONES:

1. El acceso al programa es previa calificación de pertinencia médica.
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.
3. En Lima: Seguimiento y controles en el domicilio del asegurado.
4. En Provincias: Atención se brindará en el centro médico indicado por La Positiva Seguros. Disponible en las ciudades: Arequipa y Trujillo

PREVENCIÓN (BAJO SISTEMA DE CRÉDITO)

En el Perú	Deducible	Cubierto al
Chequeo preventivo anual vía crédito según Anexo 3. Disponible en Red Preventiva de Lima y Provincias Evaluación Clínica Exámenes Auxiliares Evaluación Ginecológica Evaluación Oftalmológica Evaluación Odontológica	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: 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 prácticas clínicas.</p> <p>Cobertura oncológica sujeto a periodo de espera de 10 meses según Condicionado General.</p>		
Atención vía Crédito en Red de Clínicas afiliadas y Red Especializada Oncológica	Sin deducible	100%
Atención vía Reembolso	Sin deducible	70%
<p>En el Extranjero sistema de crédito y reembolso. Se aplican consideraciones de la cobertura Ambulatoria y Hospitalaria.</p>	Como Ambulatorio/ Hospitalario en el Extranjero	Como Ambulatorio/ Hospitalario en el Extranjero
<p>Reconstrucción mamaria a consecuencia de una mastectomía radical por cáncer. Se incluye este beneficio como parte del tratamiento integral del cáncer. En el Perú hasta S/. 15,000 por mama (sistema crédito) En el Extranjero hasta US\$ 5,000 por mama (sistema crédito y reembolso)</p>	Sin deducible	100%
<p>CIRUGÍA PROFILÁCTICA DE CANCER DE MAMA Y OVARIO.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cubre el tratamiento quirúrgico para la prevención del cáncer de mama y de ovarios con mutaciones en los genes BRCA 1 y/o BRCA 2. El tratamiento quirúrgico incluye la mastectomía bilateral y/o la salpingo ooforectomía bilateral (extirpación de los ovarios y trompas). • No se cubre el costo de las pruebas genéticas (BRCA 1 o BRCA 2) ni las prótesis mamarias. • Límite máximo de cobertura para mastectomía bilateral: S/ 20,000 • Límite máximo de cobertura para salpingo ooforectomía bilateral: S/ 10,000. <p>Aplica en el Perú, y sólo en Lima a través de clínicas afiliadas indicadas por Línea Positiva Salud 01 211 0213. No aplica copago máximo hospitalario. Periodo de espera 24 meses</p>	Como Hospitalario	Como Hospitalario

COBERTURA CATASTRÓFICA

Beneficio máximo anual S/. 3,000,000 En el Perú y en el Extranjero. Bajo sistema crédito y reembolso.	En el Perú	En el Extranjero
Enfermedad Cardiovascular: Infarto agudo de miocardio.	al 100%	Como Ambulatorio/ Hospitalario en el Extranjero
Sistema Nervioso Central: Traumatismo encefalo craneano grave, Traumatismo vertebro medular, Desordenes Cerebro Vasculares isquémicos o hemorrágicos.		
Grandes Quemados: definición según condicionado del producto.		
Politraumatizados con compromiso severo del estado general.		
Sepsis : definición según condicionado del producto.		
<p>CONSIDERACIONES: La presente cobertura se brinda en la primera hospitalización hasta el alta hospitalaria , con un reintegro de hasta 48 horas posteriores al alta por cada evento catastrófico. Considerando un periodo máximo de 60 días de internamiento que incluye un reintegro. Posterior a este periodo finaliza el evento Catastrófico cubierto y se activa la cobertura Hospitalaria según copagos correspondientes. Dicho evento debe ser diagnosticado durante la vigencia de la presente póliza. Para la aplicación de cobertura la permanencia del asegurado fuera del Perú con motivo de viaje no debe ser superior a 90 días. Salvo que por tratamiento de una enfermedad cubierta por el seguro se amplie el periodo de permanencia. * El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito, reembolso en el extranjero a tarifas locales.</p>		

TRASPLANTE DE ORGANOS

En el Perú y en el Extranjero. Bajo sistema crédito y reembolso.	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. La cobertura de trasplante de órgano se aplica para uno o más de los siguientes órganos: riñón, hígado, corazón, pulmón, páncreas o trasplante de médula ósea, y se otorga sólo al asegurado receptor del órgano a trasplantar. Se cubrirán los gastos ambulatorios u hospitalarios, en el Perú hasta S/.500,000 y en el Extranjero hasta US\$ 150,000 Cobertura sujeto a periodo de espera de 24 meses, revisar condicionado general del producto.</p>	Como Ambulatorio/ Hospitalario	Como Ambulatorio/ Hospitalario
<p>Se aplican consideraciones de la cobertura Ambulatoria y Hospitalaria. Exceptuando la aplicación del cúmulo hospitalario para la exoneración de copagos. * El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito, reembolso en el extranjero a tarifas locales.</p>		

SALUD MENTAL

En el Perú (Crédito y Reembolso)	Deducible	Cubierto al
Cobertura de salud mental hasta S/. 100,000 al año. Entrega de medicinas según listado del Pettorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME).		
Red especializada ambulatoria Psicológica Plenamente y Felizmente Seguros	S/. 75	80%
Red especializada ambulatoria Psiquiátrica Plenamente y Felizmente Seguros	S/. 100	80%
Red 1	Amb. S/.45 Hosp. Sin deducible	Amb. al 80% Hosp. al 85%
Red 2	Amb. S/.50 Hosp. Sin deducible	Amb. al 80% Hosp. al 80%
Red 3	Amb. S/.55 Hosp. Sin deducible	Amb. al 75% Hosp. al 80%
Red 4	Amb. S/.60 Hosp. 01 día habitación	Amb. al 75% Hosp. al 75%
Red 5	Amb. S/.85 Hosp. 01 día habitación	Amb. al 70% Hosp. al 70%
Red 6	Amb. S/.100 Hosp. 01 día de habitación	Amb. al 65% Hosp. al 70%
Red 7	Amb. S/.120 Hosp. 01 día habitación	Amb. al 60% Hosp. al 65%
Reembolso de Provincia	Amb. S/.90 Hosp. S/.400	Amb. al 80% Hosp. al 80%
Reembolso de Lima	Amb. S/.150 Hosp. 1,200	Amb. al 60% Hosp. al 60%
Red de Farmacias	No aplica	Amb. al 90%

CONSIDERACIONES:

Periodo de espera de 10 meses.

COBERTURAS ADICIONALES

En el Perú	Deducible	Cubierto al
ENFERMEDADES CONGÉNITAS PARA NACIDOS DENTRO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. Beneficio máximo anual S/.500,000. (bajo sistema de Crédito)	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red
ENFERMEDADES CONGÉNITAS NO CONOCIDAS. Beneficio máximo de por vida S/.500,000 (bajo sistema de Crédito)	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red
ENFERMEDADES EPIDÉMICAS. Beneficio máximo de por vida S/.25,000. Aplica sólo en el Perú (bajo sistema de Crédito)	Como ambulatorio / hospitalario	Como ambulatorio / hospitalario
PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS. Se excluyen prótesis dentales. Beneficio máximo anual S/.150,000 (bajo sistema de Crédito o Reembolso) No se aplica copagos máximo hospitalario.	Sin deducible	80%
VIH/SIDA. Beneficio máximo anual S/.60,000. Periodo de carencia 36 meses (bajo sistema de Crédito)	Como ambulatorio / hospitalario	Como ambulatorio / hospitalario
LIBERACIÓN DE PAGO DE LAS PRIMAS EN CASO FALLECIMIENTO DEL TITULAR ASEGURADO. Hasta el vencimiento anual de la póliza.	Según condiciones de la póliza	
DIAGNOSTICO DE INFERTILIDAD. 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%
VACUNA INFLUENZA. Según anexo 2 Centro de vacunación Clínica Javier Prado, Best Service. En provincia reembolso hasta S/.50. Menores de 1 año y mayores de 60 años.	Sin deducible	100%
VACUNA PAPILOMA VIRUS Para mujeres entre 9 y 17 años. · De 9 a 14 años: Aplicación de 2 dosis · De 15 a 17 años: Aplicación de 3 dosis En red de proveedores de vacunas e inmunizaciones Clínica Javier Prado y Best Service. Aplica reembolso luego de culminar las dosis correspondientes a la edad, cobertura hasta S/ 600.	Sin deducible	100%
CONSEJERÍA MÉDICA Telefónica 24 horas del día, exclusivo con Línea Positiva (bajo sistema de Crédito)	Gratuita	
SEPELIO. Beneficio máximo anual S/.15,000 vía crédito. Por reembolso hasta S/. 10,000.	Sin deducible	100%

COBERTURAS ADICIONALES EN EL EXTRANJERO

	Deducible	Cubierto al
SEGUNDA OPINIÓN MÉDICA INTERNACIONAL PARA CIRUGÍA - Exclusivo con Línea Positiva (01) 211 0213 (bajo sistema de Crédito) Envío del expediente al extranjero para evaluación de médicos especialistas.	Sin deducible	100%
PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS Se excluyen prótesis dentales. Beneficio máximo anual US\$50,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Sin deducible	100%
ENFERMEDADES CONGÉNITAS PARA RECIÉN NACIDO Beneficio máximo anual US\$20,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Como Amb/Hsp	Como Amb/Hsp
VIH/SIDA Beneficio máximo anual US\$ 20,000 (bajo sistema de Crédito y Reembolso)	Como Amb/Hsp	Como Amb/Hsp
ASISTENCIA EN VIAJE INTERNACIONAL. Sólo vía crédito a través de nuestro operador internacional FIDELIDADE ASSISTANCE. Según Anexo 4 y Condicionado General.	Sin deducible	100%

TARIFAS PREFERENCIALES

Tarifas a cargo del Asegurado en Centros Contratados. No se aplica reembolso.	TARIFAS
Homeopatía. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental.	S/. 82.60
Acupuntura. Exclusivo con OSI - Organización de Salud Intercontinental.	S/. 53.10
Quiropráctico. 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
Podología. 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
Odontología. Exclusivo con Centro Odontológico Comejos Dental sede Chacarilla.	
* Cirugía de Tercer Molar: Extracción de la 3ª molar (Muela del juicio).	S/. 236.00
* Tratamiento Periodental (Encías) Evaluación, Diagnóstico, Periodontograma más 6 radiografías periapicales.	S/. 118.00
* 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.

Podrás adquirir este seguro bajo la modalidad de deducible mayor anual que te permite descuentos en un 30% y 40% sobre la prima. Para mayor información ingresar a nuestra web www.lapositiva.com.pe.

Las primas comerciales varían según clase de riesgo:

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/. 311	S/. 373	S/. 450	S/. 528
Hijos de 6 a 15 años	-	-	-	-	S/. 311	S/. 373	S/. 450	S/. 528
Hijos de 16 a 26 años	-	-	-	-	S/. 306	S/. 368	S/. 444	S/. 521
De 0 a 5 años	S/. 387	S/. 465	S/. 561	S/. 658	S/. 349	S/. 419	S/. 505	S/. 592
De 6 a 15 años	S/. 387	S/. 465	S/. 561	S/. 658	S/. 349	S/. 419	S/. 505	S/. 592
De 16 a 25 años	S/. 389	S/. 467	S/. 564	S/. 662	S/. 350	S/. 420	S/. 508	S/. 596
De 26 a 30 años	S/. 459	S/. 550	S/. 665	S/. 779	S/. 413	S/. 495	S/. 599	S/. 701
De 31 a 35 años	S/. 496	S/. 594	S/. 718	S/. 842	S/. 446	S/. 535	S/. 646	S/. 758
De 36 a 40 años	S/. 538	S/. 645	S/. 780	S/. 914	S/. 484	S/. 581	S/. 702	S/. 823
41 años	S/. 576	S/. 692	S/. 836	S/. 979	S/. 519	S/. 622	S/. 753	S/. 881
42 años	S/. 590	S/. 708	S/. 855	S/. 1,003	S/. 531	S/. 637	S/. 770	S/. 903
43 años	S/. 609	S/. 731	S/. 883	S/. 1,035	S/. 548	S/. 658	S/. 795	S/. 932
44 años	S/. 617	S/. 740	S/. 894	S/. 1,049	S/. 555	S/. 666	S/. 804	S/. 944
45 años	S/. 622	S/. 747	S/. 902	S/. 1,058	S/. 560	S/. 672	S/. 812	S/. 953
46 años	S/. 638	S/. 765	S/. 924	S/. 1,084	S/. 574	S/. 689	S/. 832	S/. 975
47 años	S/. 662	S/. 794	S/. 959	S/. 1,125	S/. 596	S/. 715	S/. 863	S/. 1,012
48 años	S/. 683	S/. 819	S/. 989	S/. 1,160	S/. 615	S/. 737	S/. 890	S/. 1,044
49 años	S/. 708	S/. 850	S/. 1,027	S/. 1,204	S/. 638	S/. 765	S/. 924	S/. 1,084
50 años	S/. 746	S/. 895	S/. 1,081	S/. 1,267	S/. 671	S/. 805	S/. 973	S/. 1,140
51 años	S/. 790	S/. 948	S/. 1,145	S/. 1,343	S/. 711	S/. 853	S/. 1,030	S/. 1,208
52 años	S/. 823	S/. 987	S/. 1,193	S/. 1,399	S/. 741	S/. 888	S/. 1,074	S/. 1,259
53 años	S/. 873	S/. 1,048	S/. 1,266	S/. 1,484	S/. 785	S/. 943	S/. 1,139	S/. 1,336
54 años	S/. 935	S/. 1,121	S/. 1,355	S/. 1,589	S/. 841	S/. 1,009	S/. 1,219	S/. 1,430
55 años	S/. 993	S/. 1,192	S/. 1,440	S/. 1,688	S/. 894	S/. 1,073	S/. 1,296	S/. 1,520
56 años	S/. 1,074	S/. 1,289	S/. 1,558	S/. 1,826	S/. 967	S/. 1,160	S/. 1,402	S/. 1,643
57 años	S/. 1,131	S/. 1,357	S/. 1,639	S/. 1,922	S/. 1,018	S/. 1,222	S/. 1,476	S/. 1,730
58 años	S/. 1,162	S/. 1,394	S/. 1,685	S/. 1,975	S/. 1,046	S/. 1,255	S/. 1,516	S/. 1,778
59 años	S/. 1,205	S/. 1,447	S/. 1,749	S/. 2,050	S/. 1,085	S/. 1,302	S/. 1,574	S/. 1,845
60 años	S/. 1,278	S/. 1,533	S/. 1,853	S/. 2,172	S/. 1,150	S/. 1,380	S/. 1,667	S/. 1,955
61 años	S/. 1,374	S/. 1,649	S/. 1,992	S/. 2,335	S/. 1,237	S/. 1,484	S/. 1,793	S/. 2,101
62 años	S/. 1,481	S/. 1,778	S/. 2,148	S/. 2,519	S/. 1,333	S/. 1,600	S/. 1,933	S/. 2,267
63 años	S/. 1,594	S/. 1,912	S/. 2,311	S/. 2,709	S/. 1,434	S/. 1,721	S/. 2,080	S/. 2,438
64 años	S/. 1,701	S/. 2,041	S/. 2,467	S/. 2,892	S/. 1,531	S/. 1,837	S/. 2,220	S/. 2,603
65 años	S/. 1,830	S/. 2,196	S/. 2,653	S/. 3,111	S/. 1,647	S/. 1,976	S/. 2,388	S/. 2,800
66 años	S/. 1,974	S/. 2,369	S/. 2,862	S/. 3,356	S/. 1,777	S/. 2,132	S/. 2,576	S/. 3,021
67 años	S/. 2,128	S/. 2,554	S/. 3,086	S/. 3,618	S/. 1,915	S/. 2,298	S/. 2,777	S/. 3,256
68 años	S/. 2,293	S/. 2,752	S/. 3,324	S/. 3,898	S/. 2,064	S/. 2,477	S/. 2,992	S/. 3,508
69 años	S/. 2,402	S/. 2,882	S/. 3,483	S/. 4,083	S/. 2,162	S/. 2,594	S/. 3,135	S/. 3,675
70 años	S/. 2,446	S/. 2,934	S/. 3,546	S/. 4,157	S/. 2,202	S/. 2,641	S/. 3,191	S/. 3,742
De 71 años a 75 años *	S/. 2,560	S/. 3,072	S/. 3,712	S/. 4,352	S/. 2,304	S/. 2,765	S/. 3,341	S/. 3,917
De 76 a 80 años *	S/. 2,779	S/. 3,335	S/. 4,029	S/. 4,724	S/. 2,501	S/. 3,002	S/. 3,626	S/. 4,252
De 81 años a 85 años *	S/. 2,864	S/. 3,437	S/. 4,152	S/. 4,869	S/. 2,577	S/. 3,093	S/. 3,737	S/. 4,382
De 86 años a 90 años *	S/. 3,030	S/. 3,637	S/. 4,394	S/. 5,152	S/. 2,727	S/. 3,273	S/. 3,954	S/. 4,637
De 91 a mas *	S/. 3,350	S/. 4,019	S/. 4,857	S/. 5,695	S/. 3,015	S/. 3,618	S/. 4,371	S/. 5,125

Ventas nuevas

Ingreso máximo hasta los 70 años inclusive.

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

Vigencia a partir 01.09.2021