



Seguro Medisalud

La Positiva
Seguros

Así de simple

Coberturas básicas en el Perú

Te ofrecemos un beneficio máximo por año y por persona de S/ 2,000,000.

La Positiva
Seguros

Así de simple



Atención ambulatoria y hospitalaria

RED	Atención ambulatoria		Atención hospitalaria		
	Deducible	Cubierto al	Deducible	Cubierto al	Copagos máximos
Red 1	S/ 45	80%	01 día de habitación	90%	S/ 2,000
Red 2	S/ 55	80%	01 día de habitación	85%	S/ 3,700
Red 3	S/ 65	75%	01 día de habitación	80%	S/ 4,500
Red 4	S/ 75	70%	01 día de habitación	75%	S/ 5,500
Red de farmacias	No aplica	90%	No aplica	No aplica	No aplica

Consideraciones

1. La receta tiene una vigencia de 7 días calendario contados a partir de la fecha de expedición.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. Las consultas ambulatorias post hospitalización 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 y cirugías ambulatorias. Las atenciones posteriores a los 30 días se atenderán bajo la cobertura ambulatoria.
6. Se brindará el servicio de teleconsulta siempre que las clínicas lo tengan ofrecido y convenido con LA POSITIVA, aplicándose los copagos indicados de la cobertura. Considerar que el servicio de delivery por medicinas derivados de teleconsulta en las clínicas podría tener un costo adicional, que no forma parte de la cobertura del seguro.



Atención de emergencias

Atención bajo sistema crédito	Deducible	Cubierto al
Emergencia accidental ambulatoria*	Sin deducible	100%
Emergencia médica ambulatoria**	Como Ambulatorio	Como Ambulatorio
Reembolso de atención de emergencia ambulatoria***	EMG. Accidental Sin deducible / EMG. Medica S/ 70	EMG. Accidental al 100% / EMG. Medica al 70%
Ambulancia a domicilio****	Sin deducible	100%
Transporte por evacuación por emergencia S/ 5.000*****	Sin deducible	100%

(*) Atención en el tópico o los servicios de emergencia de la red de proveedores, dentro de las 48 horas de ocurrido el accidente. Cobertura no tiene periodo de carencia.

Continuidad de la emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días calendario, dentro del mismo establecimiento de salud en que se produjo la atención inicial. Cubre: controles ambulatorios, exámenes de laboratorio de control, exámenes radiológicos de control, sesión de terapia física, retiro de puntos y retiro de yeso.

No aplica Continuidad de Emergencia Accidental para atenciones posteriores a una Hospitalización o Cirugía Ambulatoria a causa del accidente.

(**) Atención en el tópico o los servicios de emergencia de la red de proveedores.

(***) Sólo es aplicable si se trata de una atención debidamente comprobada. Para los reembolsos se utilizará la Tarifa "A + 100%" del Tarifario La Positiva.

(****) Atención domiciliaria por Ambulancia en caso de emergencias médicas y/o accidentales llamar a Línea Positiva Salud (01) 211-0213.

(*****) Ambulancia y Avión Comercial (Nacional). Hasta 7 boletos aéreos. En caso el Asegurado sea menor de edad o mayor de 70 años, se podrá hacer uso de un asiento para un acompañante. (bajo sistema de Crédito).

Límites Geográficos

Aplica para las coberturas

Ambulancia a Domicilio y

Transporte por Evacuación Terrestre

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 Víctor 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.

Otras coberturas básicas en el Perú

Telemedicina		Cubierto al
 Médico Online	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.

Clínicas afiliadas

-
- Lima:** Clínica Bellavista, Consultorio Limatambo (Minka), Centro Médico Cayetano Heredia, Clínica San Vicente, Clínica Maison De Sante (Cercado), Hospital Megasalud Universal, Clínica Providencia, Centro Médico Medicis, Medicentro San Pedro, Clínica Limatambo (Sjl), Clínica San Juan Bautista, Clínica San Miguel Arcángel, Clínica Santa María Del Sur, Clínica Versailles, Pulso Salud Ocupacional, Hogar Clínica San Juan De Dios, Clínica San Bernardo Sa, Clínica La Luz, Clínica Montefiori, Pulso Corporación Medica, Sanna División Ambulatoria, Servicios Médicos Asociados Osteoperu Sac, Clinica Vista, Cerdent (San Isidro).
- Provincias:** Clínica Peruana De Los Andes, Pulso 2, Centro Médico Divino Niño, Clinicentro Absi, Policlínico El Pacifico, Policlínico San Antonio Eirl, Servimedicos, Clínica Mac Salud, Max Salud, Clínica Santo Domingo, Clínica Huánuco, Clínica San Gabriel Arcángel, Clínica Daniel A. Carrión, Clínica Tataje, Clínica San Juan De Dios (Iquitos), Clínica Elera, Policlínico Santa Ana, Clínica Del Sur, Pulso Corporacion Medica S.R.L., Clínica Gonzales, Carita Feliz, Clínica Olguin, Clínica Virgen Del Pilar, Clínica Amazónica, Medicentro Tourist'S Health, Clínica Prosalud, Centro Médico Trinidad & Especialidades Medicas, Clínica Santa Maria, Clínica San Lorenzo, Centro Médico San Pedro, Clínica La Luz, Clínica Torres, Pulso Salud, Clínica San Antonio, Policlínico Pediátrico Del Norte, Hospital Privado Metropolitano, Clínica San Pablo (Huaraz), Pulsolab, Auna - Clínica Miraflores, Clínica Promedic, Clínica Camino Real, Clínica Odontológica Cano Alvarez, Clinica Especializada Dental Mercado Odontología De Alta Calidad E.I.R.L.
-
- RED 1** Lima: Clínica La Solidaridad Barranca S.R.L., Clínica Centenario, Centro Médico Ricardo Palma (Plaza Lima Sur), Centro Médico Medex, Clínica Good Hope, Clínica Jesus Del Norte, Clínica Lima Norte (Meditas Policlínicos), Clínica Maison De Sante (Del Sur), Clínica San Gabriel, Clínica San Judas Tadeo, Clínica San Pedro, Clínica Stella Maris, Clínica Medavan, Centro De Hemodiálisis Virgen De La Candelaria, Bm Centro Oftalmológico, Dr. Cow S.A.C., Dental Alemana.
- RED 2** Provincias: Centro Médico Quirurgico Juan Pablo II Eirl, Garcia Bragagnini, Centro Médico Exacta, Sanna - Centro Clínico Cajamarca, Hospital Privado Juan Pablo II, Bm Clínica De Especialidades Medicas, Centro Médico Vinali, Cima, Clínica Las Condes, Clínica De Los Vasquez, Clínica Famisalud Chincha Alta, Clínica Famisalud Pisco, Clínica Las Americas, Clínica San Juan, Clínica Inmaculada Concepcion, Clínica Medica Santa Emilia, Clínica Puno, Clínica Robles, Clínica San Pedro, Sanna - Centro Clínico Talara, Clínica Materno Infantil Del Norte, Clínica De La Familia, Clínica Vallesur, Clínica Isabel, Clínica Peruano Americana, Ortodent, Amdent.

Clínicas afiliadas

- RED 3** **Lima:** Clínica Limatambo (San Isidro), Centro Médico Blau, Clínica Padre Luis Tezza, Clínica Javier Prado, Clínica Vesalio, Sanna - Centro Clínico Chacarilla, Sanna - Centro Clínico La Molina, Sanna Centro Clínico Miraflores, Clínica Higuiereta, Clínica Auna Guardia Civil, Clínica Corazon De Jesus.
- Provincias:** Clínica El Nazareno, Clínica Limatambo (Cajamarca), Clínica Los Fresnos, Clínica San Martín, Policlínico San Marcos, Hospital De Clínicas Lambayeque, Gastrosalud, Clínica Dr. Victor Paredes, Clínica Cayetano Heredia (Huancayo), Clínica Especializada Miranda, Centro Médico Virgen Del Carmen, Clínica San Vicente, Clínica Adventista Ana Stahl, Clínica Imed Carrion, Sanna - Clínica Belén, Clínica Santa Rosa, Clínica Monte Horeb, Clínica Tresa, Clínica San Pablo, Sanna - Clínica Sanchez Ferrer, Clínica Arequipa, Clínica San Pablo, Clínica Ortega, Centro Médico Monte Carmelo.
-
- RED 4** **Lima:** Clínica El Golf, Clínica Maison De Sante (Del Este).
- Provincia:** Asociación Paz Holandesa, Sanna - Clínica Del Sur, Clínica Pardo, Clínica San Jose, Clínica Peruano Suiza, Clínica Señor De Luren, Clínica Regional.

Para consultar nuestras redes de atención con más de 350 centros afiliados puedes ingresar a nuestra página web www.lapositiva.com.pe



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
Consulta médica a domicilio*	S/ 50	100%
Consulta nutricional a domicilio**	S/ 75	100%
Consulta médica por especialista a domicilio***	S/ 110	100%

(*) 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).

(**) Nutricionista sólo en Lima. Exclusivo con el proveedor Doctor + (01) 626-8880.

(***) Oftalmología sólo en Lima.

Exclusivo con el proveedor Optitech SAC 943-689-162 bajo sistema de Crédito.

Se cubre anamnesis oftalmológica, medida de vista computarizada, evaluación de anexos oculares y motilidad, examen con lámpara de hendidura (descarte de catarata). Gestionar la receta de medicinas a través de nuestra APP FARMADELIVERY.

Límites Geográficos de Consulta Médica a Domicilio

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 Víctor 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 AAHH. San Pedro y Av. Circunvalación.
Por el Oeste: hasta Av. Prolongación Grau Cdra. 35.



Odontología

En el Perú	Deducible	Cubierto al
Red 1	S/ 35	85%
Red 2	S/ 45	80%

Cubre:

El beneficio odontológico cubre los siguientes procedimientos odontológicos: a) Examen oral inicial. b) Radiografías: Bitewings, periapical y oclusal. Radiografía panorámica sólo para casos de exodoncia impactada. c) Profilaxis general, (incluye limpieza manual simple sin uso de cavitron o equivalentes, solo una vez durante la vigencia anual de la póliza), d) Flúor y sellantes (hasta los 12 años). e) Restauraciones: resina, resina con luz alógena, curaciones simples y compuestas, f) Terapia Radicular (endodoncia). g) Pulpotomía y Pulpotomía. h) Apicectomía. i) Exodoncias simples y complementarias (extracciones dentales).

Los copagos son por cada pieza tratada y terminada.

Se cubre resinas en piezas dentales posteriores. No se cubre Ortodoncia y Prótesis.



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



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%

Consideraciones

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



Maternidad

Atención vía crédito		Deducible	Cubierto al
Parto normal, cesárea y/o parto múltiple Sin Límite de Suma Asegurada	Red 1 a la Red 3	Sin deducible	100%
Controles pre y post natales (Según Anexo 1)	Red 4	Sin deducible	80%
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	80%

Consideraciones para la cobertura de maternidad:

1. Periodo de espera para Maternidad 12 meses.
2. Ampliación de diagnósticos cubiertos a las gestantes: infección urinaria, vulvovaginitis, estreñimiento y vómitos con cobertura PRE - NATAL.
3. No aplica copagos maximos.



Control del Niño Sano

La Positiva
Seguros

Así de simple

Atención vía crédito	Deducible	Cubierto al
Control Del Niño Sano.*	Sin deducible	90%
Vacunas Esquema Minsa. Según Anexo 2**	Sin deducible	100%
Tamizaje Neonatal Sólo vía crédito hasta S/ 500 Red de clínicas afiliadas en Lima y Provincias***	Sin deducible	Al 80%

(*) Atención vía crédito durante el 1er Año para los nacidos con amparo de la presente póliza.

(**) Al crédito : Centro de vacunación Clínica Javier Prado y Best Service.

(***) Cobertura de Tamizaje Neonatal para recién nacidos hasta los 28 días de nacido. El Beneficio incluye paquete básico los exámenes para descarte de: Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis Quística, Catarata congénita e Hipoacusia. Clínicas afiliadas al plan elegido que tengan disponible el servicio de pruebas de tamizaje

*Sujeto a disponibilidad del proveedor



Salud mental



Así de simple

En el Perú (Sólo vía Crédito)	Deducible	Cubierto al
Cobertura de salud mental hasta S/ 80,000 al año. Pago de deducible es por cada consulta o por cada sesión de terapia. Entrega de medicinas según listado del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME).		
Teleconsulta. Atención Psicológica a nivel nacional a través de proveedor Plenamente.	S/ 50	70%
Red 1	S/ 60	70%
Red 2	S/ 85	70%
Red 3	S/ 100	70%
Teleconsulta. Atención Psiquiátrica a nivel nacional a través de proveedor Plenamente.	S/ 60	70%
Red 1	S/ 70	70%
Red 1 Hospitalización: Clínica Cayetano Heredia (SMP)	1 día de habitación	70%
Red 2	S/ 95	70%
Red 3	S/ 110	70%

Consideraciones

Periodo de espera de 10 meses.

Se brindará el servicio de teleconsulta siempre que las clínicas lo tengan ofrecido y convenido con LA POSITIVA, aplicándose los copagos indicados de la cobertura. Considerar que el servicio de delivery por medicinas derivados de teleconsulta en las clínicas podría tener un costo adicional, que no forma parte de la cobertura del seguro.



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> <ul style="list-style-type: none">- 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). <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: Piura, 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 Evaluación Clínica Exámenes Auxiliares Evaluación Ginecológica Evaluación Oftalmológica Evaluación Odontológica</p> <p>El diagnóstico temprano del cáncer es vital para una oportuna atención. Con ello en mente diseñamos el programa de Chequeo Preventivo en búsqueda de los tipos de cáncer más frecuentes: Cáncer de cuello uterino (papanicolau), Cáncer de próstata (examen clínico y PSA), Cáncer de mama (examen clínico y mamografía), Cáncer de colon (thevenon) y Cáncer de pulmón (radiografía de tórax). Todas estas pruebas están incluidas en nuestro Chequeo Preventivo y se realizan según edad del asegurado.</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: Anticuerpos Monoclonales, Antiangiogénicos, Inhibidores del Proteosoma, Inhibidores de la Tirocin 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%
<p>Cuidado Paliativo en el Hogar y Tratamiento del Dolor: Previa evaluación y aprobación de La Positiva Seguros. Atención sólo vía Crédito.</p>	Sin deducible	100%



Coberturas adicionales

En el Perú	Deducible	Cubierto al
Enfermedades Congénitas para Nacidos Dentro de la Vigencia de la Póliza.*	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	
Enfermedades Congénitas No Conocidas.**	Como Ambulatorio / Hospitalario Según red	
Prótesis Quirúrgicas Internas.***	Sin deducible	100%
Liberación de Pago de las Primas en Caso Fallecimiento del Titular Asegurado.****	Según condiciones de la póliza	
Sepelio*****	Sin deducible	100%

(*) Beneficio máximo anual S/ 50,000. (bajo sistema de Crédito).

(**) Beneficio máximo de por vida S/ 50,000 (bajo sistema de Crédito).

(***) Se excluyen prótesis dentales. Beneficio máximo anual S/ 15,000 (bajo sistema de Crédito) No se aplica copagos máximo hospitalario.

(****) Hasta el vencimiento anual de la póliza.

(*****) Beneficio máximo anual S/ 4,500 vía crédito o reembolso.



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/ 94,00
* 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 3º molar (Muela del juicio).	S/ 236
* Tratamiento Periodental (Encías) Evaluación, Diagnostico, Periodontograma más 6 radiografías periapicales.	S/ 118
* Placas Miorelajante Rígida: Placa hecha para evitar el desgaste de dientes por bruximos (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.

"PRIMA ANUAL COMERCIAL TOTAL (Incl. IGV)"

Rangos de edad	TITULAR SOLO	TITULAR Y FAMILIA
	PRIMA MENSUAL COMERCIAL TOTAL (Incl. IGV)	PRIMA MENSUAL COMERCIAL TOTAL (Incl. IGV)
Hijos de 0 a 5 años	-	S/ 164
Hijos de 6 a 15 años	-	S/ 164
Hijos de 16 a 26 años	-	S/ 164
De 0 a 5 años	S/ 187	S/ 168
De 6 a 15 años	S/ 187	S/ 168
De 16 a 25 años	S/ 198	S/ 178
De 26 a 30 años	S/ 206	S/ 185
De 31 a 35 años	S/ 220	S/ 198
De 36 a 40 años	S/ 224	S/ 202
41 años	S/ 264	S/ 238
42 años	S/ 278	S/ 250
43 años	S/ 283	S/ 255
44 años	S/ 288	S/ 259
45 años	S/ 291	S/ 262
46 años	S/ 322	S/ 290
47 años	S/ 338	S/ 304
48 años	S/ 347	S/ 312
49 años	S/ 348	S/ 313
50 años	S/ 354	S/ 319
51 años	S/ 398	S/ 358
52 años	S/ 426	S/ 383
53 años	S/ 432	S/ 389
54 años	S/ 438	S/ 394
55 años	S/ 442	S/ 398
56 años	S/ 470	S/ 423
57 años	S/ 478	S/ 430
58 años	S/ 601	S/ 541
59 años	S/ 607	S/ 546
60 años	S/ 689	S/ 620
61 años	S/ 799	S/ 719
62 años	S/ 853	S/ 768
63 años	S/ 884	S/ 796
64 años	S/ 926	S/ 833
65 años	S/ 959	S/ 863
66 años	S/ 1,051	S/ 946
67 años	S/ 1,143	S/ 1,029
68 años	S/ 1,240	S/ 1,116
69 años	S/ 1,292	S/ 1,163
70 años	S/ 1,307	S/ 1,176
De 71 años a 75 años *	S/ 1,472	S/ 1,325
De 76 a 80 años *	S/ 1,529	S/ 1,376
De 81 años a 85 años *	S/ 1,561	S/ 1,405
De 86 años a 90 años *	S/ 1,588	S/ 1,429
De 90 a mas *	S/ 1,812	S/ 1,631

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 01.01.2023

Anexo 1 : PROGRAMA DE MATERNIDAD

PERÍODO DE EMBARAZO	1ER TRIMESTRE			2DO TRIMESTRE			3ER TRIMESTRE			POST PARTO
CONSULTAS	1er mes	2do mes	3er mes	4to mes	5to mes	6to mes	7mo mes	8vo mes	9no mes	
Ginecología	1	1	1	1	1	1	1	2	4	2
Odontología	Una evaluación que incluye odontograma y profilaxis									
Psicoprofilaxis	7 sesiones programadas por entidad vinculada									
LABORATORIO										
Hemograma completo	1								1	
Grupo sanguíneo y factor	1									
Glicemia en ayunas	1									
Creatinina	1									
VDRL o RPR	1									
ELISA VIH1/VIH2*	1									
HB AgS									1	
Examen completo de orina	1									
Ecografía convencional**	1			1	1	1	1	1	1	
SUPLEMENTOS NUTRICIONALES										
Fierro ¹ : solo o c/ ácido fólico	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab
Calcio ² más vit.D	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab	30 tab

* Previa firma de consentimiento informado.

** Incluye perfil biofísico, diámetros cefálico, torácicos, longitud de femur, transluminiscencia nugal.

¹Como sulfato, gluconato u otra sal.

²Como carbonato o citrato.

VACUNAS	Recién Nacido	Hombres y Mujeres											Mujeres	
		2 meses	4 meses	6 meses	7 meses	8 meses	9 meses	1 año	15 meses	18 meses	4 años	Mayor 60 años	Gestantes	
BCG	Sí													
HvB	Sí	Sí*	Sí*	Sí*										
IPV		Sí	Sí											
APO				Sí						Sí	Sí			
DIFTERIA		Sí*	Sí*	Sí*										
TOS CONVULSIVA		Sí*	Sí*	Sí*										
HiB		Sí*	Sí*	Sí*										
TETANOS		Sí*	Sí*	Sí*										
NEUMOCOCO ¹		Sí	Sí					Sí						
INFLUENZA ¹					Sí	Sí						Sí		
ROTAVIRUS ¹		Sí	Sí											
SRP								Sí		Sí				
AMA									Sí					
DPT										Sí	Sí			
DT*														Sí

¹Solo en CENTRO DE VACUNACION DE LA CLÍNICA JAVIER PRADO Trabaja exclusivamente con vacunas de esquema MINSA.

* Como Pentavalente

LEYENDA:

BCG:	Bacilo Calmet Guerin TBC
HvB:	Hepatitis B
IPV:	Vacuna de Poliovirus Inactivada (Inyectable)
APO:	Poliomelitis Oral
HiB:	Haemophilus influenza tipo B
SRP:	Sarampión Rubeola y Paperas
AMA:	Antiamarílica
DPT:	Difteria Tos convulsiva y Tétanos
DT:	Difteria y Tétanos
MEF:	Mujer en Edad Fertil

NOTA:

Pentavalente = DPT + Hepatitis B + Haemophilus Influenza Tipo B.

Hexavalente = Pentavalente + Polio.

Vacunas coberturadas solo en IPRESS con beneficio de inmunización según su plan de salud.

Anexo 3 : PROGRAMA PREVENTIVO ANUAL

Prueba	Mujeres			Hombres			Niños	Adolescentes*
	18 a 39	40 a 49	50 a más	18 a 39	40 a 49	50 a más	2 a 12	13 a 17
Evaluación clínica								
Anamnesis	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Examen clínico completo	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Peso, talla, IMC	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Presión arterial	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		
Tacto rectal						SÍ		
EXÁMENES AUXILIARES								
Hemograma Completo	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Hemoglobina	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Colesterol total / HDL	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		
Glucosa	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		
Examen de Orina	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		
Antígeno prostático						SÍ		
Thevenon (Sangre oculta en heces)			SÍ			SÍ		
Electrocardiograma		SÍ	SÍ		SÍ	SÍ		
Radiografía de Tórax	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ		
CONSULTA GINECOLÓGICA								
Evaluación ginecológica	SÍ	SÍ	SÍ					
Examen de mama	SÍ	SÍ	SÍ					
Papanicolau**	SÍ	SÍ	SÍ					
Mamografía		SÍ***	SÍ					
CONSULTA OFTALMOLÓGICA								
Examen externo del ojo	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Descarte de estrabismo	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Medición de agudeza visual, incluye refracción en caso de que se requiera	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Fondo de ojo s/ dilatación	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Presión Ocular	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
CONSULTA ODONTOLÓGICA *								
Odontograma	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Profilaxis	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ
Fluorización							SÍ	

*** Mamografía cada dos años.

Síguenos...

f |  |  | [lapositiva.com.pe](https://www.lapositiva.com.pe)

La Positiva
Seguros

Así de simple

Calle Francisco Masías 370
San Isidro, Lima, Perú
Ruc: 20100210909

Ubica nuestras oficinas a nivel nacional.

¿Necesitas información?
Nuestra Línea Positiva espera tus consultas.

(01) 211-0213

Emergencias y Reclamos: (01) 211-0211

La información del presente folleto es parcial e informativa. Prevalecen las condiciones estipuladas en la póliza de La Positiva o Normas Legales vigentes. En el caso de seguros comercializados fuera de los locales comerciales de La Positiva o a través del uso de sistemas a distancia, siempre que no sean condición para contratar operaciones crediticias, el Contratante y/o Asegurado podrá resolver el contrato sin expresión de causa, dentro de lo quince (15) días calendario, contados desde que recibe la póliza, cobertura provisional o certificado de seguro, debiendo La Positiva devolver la totalidad del monto de la prima pagada, sin aplicar penalidad alguna, dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes. El derecho de arrepentimiento no podrá ser ejercido cuando se haya utilizado alguna de las coberturas o beneficios del seguro. El asegurado tiene derecho a designar a un corredor de seguros.