

SEGURO MÉDICO FAMILIAR SUMAR SALUD PLUS

CODIGO SBS AE0716400146

| | |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| SUMA ASEGURADA | BENEFICIO MÁXIMO ANUAL POR PERSONA: S/. 300,000 |
|-----------------------|--------------------------------------------------------|

DESCRIPCIÓN DE BENEFICIOS. COPAGOS INCLUYEN IGV.

| Atención Ambulatoria | | Copago S/. | Cubierto al |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE | MAPFRE Centro Médico Independencia MAPFRE Centro Médico Magdalena | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | S/. 10 90% |
| | ATENCIÓN: Toda atención médica deberá ser atendida única y exclusivamente en la Red de Centros Médicos de MAPFRE , el mismo que en caso de no poder resolverlo derivará la atención a los centros de servicios médicos de la RED ALTERNA , salvo los casos de emergencias (detallado líneas abajo en cobertura de emergencias). | | |
| RED ALTERNA LIMA 1 | Clínica Jesús del Norte Clínica San Judas Tadeo | Clínica Providencia Clínica Médica Cayetano Heredia | S/. 35 80% |
| | Solo los casos que previamente hayan sido atendidos en la Red de Centros Médicos de MAPFRE , y derivados mediante autorización escrita a algún establecimiento de la Red Alterna. | | |
| RED ALTERNA LIMA 2 | Clínica Stella Maris Clínica Javier Prado | Clínica Montefiori Clínica San Gabriel | S/. 50 70% |
| | Solo los casos que previamente hayan sido atendidos en la Red de Centros Médicos de MAPFRE , y derivados mediante autorización escrita a algún establecimiento de la Red Alterna. | | |

| Clínica Digital MAPFRE | | Copago S/. | Cubierto al |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|
| Video consulta | Por Medicina general en el horario de atención de 7am a 7pm y Pediatría en el horario de atención de 9 am a 9 pm, todos los días del año. Incluye historia clínica electrónica y entrega de medicinas recetadas por el médico en modalidad de entrega o recojo en cadena afiliada. Acceso a través de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE. | Sin Copago | 90% |
| | Por Especialidades con reserva de cita online, dentro del horario de atención de lunes a sábados de 8am a 1pm y 2pm a 7pm según disponibilidad de la especialidad. Incluye historia clínica electrónica y entrega de medicinas bajo modalidad de entrega o recojo en cadena afiliada. Acceso a través de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE. | Sin Copago | 90% |
| Orientación Médica Telefónica | Asesoría médica por llamada a través de nuestro Call Center S124 213-3333 (LIMA) / 0801-1-1133 (PROVINCIAS) para asesoría sobre temas relacionados con la salud del asegurado, así como la coordinación de otros servicios como médico a domicilio, ambulancias de ser necesario o programación de una video consulta con un especialista, sujeto a disponibilidad. Este servicio está disponible las 24 horas y 365 días del año. | Sin Copago | 100% |
| Chat Médico | Asesoría médica por chat a través de nuestra plataforma web Portal Clientes o App MAPFRE disponible para IOS y Android, para asesoría sobre temas relacionados con la salud del asegurado, así como la coordinación de otros servicios como médico a domicilio, ambulancias de ser necesario o programación de una video consulta con un especialista sujeto a disponibilidad. Este servicio está disponible las 24 horas y 365 días del año. | Sin Copago | 100% |
| Autoevaluador Médico | Asistente médico basado en Inteligencia Artificial para el triaje, el pre diagnóstico y el soporte a la decisión clínica. Esta herramienta se encuentra dentro de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE. | Sin Copago | 100% |
| Prueba de descartar COVID-19 | Prueba de antígenos en los Centros Médicos Mapfre para descartar de COVID-19. Reserva de citas online desde la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE. | S/. 50 | 100% |

| Atención Hospitalaria | | Copago S/. | Cubierto al |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|
| RED ALTERNA LIMA 1 | Clínica Jesús del Norte Clínica San Judas Tadeo | Clínica Providencia Clínica Médica Cayetano Heredia | Un día de cuarto 85% |
| | Atención hospitalaria por derivación de la Red de Centros Médicos de MAPFRE | | |
| RED ALTERNA LIMA 2 | Clínica Stella Maris Clínica Javier Prado | Clínica Montefiori Clínica San Gabriel | Un día de cuarto 80% |
| | Atención hospitalaria por derivación de la Red de Centros Médicos de MAPFRE | | |

| Emergencia Accidental Ambulatoria | | Copago S/. | Cubierto al |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|
| Se entiende como emergencia accidental todas aquellas derivadas de accidentes y que ponen en peligro la salud del asegurado, siempre que no requiera hospitalización y se atienda durante las primeras 24 horas siguientes a la fecha de ocurrencia. | | | |
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE *Solo Urgencias | MAPFRE Centro Médico Independencia MAPFRE Centro Médico Magdalena | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | S/. 10 90% |
| | | | |
| RED ALTERNA LIMA 1 | Clínica Jesús del Norte Clínica San Judas Tadeo | Clínica Providencia Clínica Médica Cayetano Heredia | S/. 35 80% |
| | La continuación del tratamiento posterior a la emergencia será brindada única y exclusivamente en la Red de Centros Médicos de MAPFRE. | | |
| RED ALTERNA LIMA 2 | Clínica Stella Maris Clínica Javier Prado | Clínica Montefiori Clínica San Gabriel | S/. 50 70% |
| | La continuación del tratamiento posterior a la emergencia será brindada única y exclusivamente en la Red de Centros Médicos de MAPFRE. | | |

*Urgencia: Son todas aquellas situaciones en las que, si bien no existe riesgo inminente de muerte, se requiere una rápida intervención médica, ya sea para calmar el síntoma o para prevenir complicaciones mayores.

Horario referencial de atención de Red de Centros Médicos: Lunes a Sábado de 8 am a 1 pm - 2pm a 7pm

SEGURO MÉDICO FAMILIAR SUMAR SALUD PLUS

CODIGO SBS AE0716400146

| Emergencia Médica Ambulatoria | | | Copago S/. | Cubierto al |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------|-------------|
| La condición de emergencia y la autorización para su atención serán determinadas por el médico del servicio. | | | | |
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE *Solo Urgencias | MAPFRE Centro Médico Independencia | MAPFRE Centro Médico San Miguel | S/. 10 | 90% |
| | MAPFRE Centro Médico Magdalena | MAPFRE Centro Médico Surco | | |
| RED ALTERNA LIMA 1 | Clínica Jesús del Norte | Clínica Providencia | S/. 35 | 80% |
| | Clínica San Judas Tadeo | Clínica Médica Cayetano Heredia | | |
| La continuación del tratamiento posterior a la emergencia será brindada única y exclusivamente en la Red de Centros Médicos de MAPFRE. | | | | |
| RED ALTERNA LIMA 2 | Clínica Stella Maris | Clínica Montefiori | S/. 50 | 70% |
| | Clínica Javier Prado | Clínica San Gabriel | | |
| La continuación del tratamiento posterior a la emergencia será brindada única y exclusivamente en la Red de Centros Médicos de MAPFRE. | | | | |

*Urgencia: Son todas aquellas situaciones en las que, si bien no existe riesgo inminente de muerte, se requiere una rápida intervención médica, ya sea para calmar el síntoma o para prevenir complicaciones mayores.

Horario referencial de atención de Red de Centros Médicos: Lunes a Sábado de 8 am a 1 pm - 2pm a 7pm

| Maternidad | | | Copago S/. | Cubierto al |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------|-------------|
| Aplica período de espera de 18 meses consecutivos | | | | |
| Control pre-natal, post-natal y ecografías | | | | |
| Maternidad Pre natal y Post natal se ofrece de acuerdo al Anexo 1 - PROGRAMA DE MATERNIDAD. | | | | |
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE | MAPFRE Centro Médico Independencia | MAPFRE Centro Médico San Miguel | Sin deducible | 100% |
| | MAPFRE Centro Médico Magdalena | MAPFRE Centro Médico Surco | | |
| Consultas médicas relacionadas al control del embarazo | | | | |
| Parto natural y/o múltiple, Cesárea, Aborto No provocado, Complicaciones del embarazo y circuncisión en recién nacidos únicamente mientras la madre se encuentre hospitalizada a causa del parto - Cobertura Hasta S/5,000 | | | | |
| RED ALTERNA LIMA 1 | Clínica Jesús del Norte | Clínica Providencia | Un día de cuarto | 80% |
| | Clínica San Judas Tadeo | Clínica Médica Cayetano Heredia | | |
| Atención hospitalaria por derivación de la Red de Centros Médicos MAPFRE. | | | | |
| RED ALTERNA LIMA 2 | Clínica Stella Maris | Clínica Montefiori | Un día de cuarto | 80% |
| | Clínica Javier Prado | Clínica San Gabriel | | |
| Atención hospitalaria por derivación de la Red de Centros Médicos MAPFRE. | | | | |
| Control del niño sano | | | | |
| Consultas de control mensual del recién nacido hasta su primer año de vida. | | | | |
| Se ofrece de acuerdo al Anexo 2 - CONTROL DEL NIÑO SANO. | | | | |
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE | MAPFRE Centro Médico Independencia | MAPFRE Centro Médico San Miguel | Sin deducible | 100% |
| | MAPFRE Centro Médico Magdalena | MAPFRE Centro Médico Surco | | |
| Arencciones ambulatorias relacionadas al control del niño sano. Se otorga siempre que el parto haya sido cubierto por la presente póliza y la inscripción como dependiente se realice dentro de los 30 días de nacimiento. | | | | |

| Enfermedades Congénitas (Producidas en la etapa de gestación) | | Copago S/. | Cubierto al |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| CRÉDITO Hasta S/. 5,000 | Para todos los nacidos dentro de la vigencia de la póliza y cuyo nacimiento fue amparado bajo la cobertura de maternidad, y su inscripción se haya realizado dentro de los 30 días de nacido. Cobertura en las clínicas afiliadas bajo el beneficio ambulatorio u hospitalario. | Como Amb/ Hosp | Como Amb/ Hosp |

| Atención Optométrica | | | Copago S/. | Cubierto al |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------|
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE | MAPFRE Centro Médico Independencia | MAPFRE Centro Médico San Miguel | Sin deducible | 100% |
| | MAPFRE Centro Médico Magdalena | MAPFRE Centro Médico Surco | | |
| Evaluación de la vista: Medición de vista, presión ocular y descarte de glaucoma 1 vez al año durante la vigencia de la póliza. | | | | |

| Atención Odontológica | | | Copago S/. | Cubierto al |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------|-------------|
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE | MAPFRE Centro Médico Independencia | MAPFRE Centro Médico San Miguel | S/. 25 | 80% |
| | MAPFRE Centro Médico Magdalena | MAPFRE Centro Médico Surco | | |
| Para la atención odontológica los copagos son por cada pieza tratada y terminada. Se cubre resinas en piezas anteriores y posteriores, se otorga radiografías Bite Wig, Periapical y Oclusal. | | | | |

SEGURO MÉDICO FAMILIAR SUMAR SALUD PLUS

CODIGO SBS AE0716400146

| Prótesis Quirúrgica | | Copago S/. | Cubierto al |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|
| CRÉDITO Hasta S/5,000 | Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, se excluye prótesis externas y dentales. Cobertura en clínicas afiliadas. | Como Amb/Hosp. | Como Amb/Hosp. |
| Nutrición en Consultorio (No cubre medicinas) | | Copago S/. | Cubierto al |
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE | MAPFRE Centro Médico Independencia MAPFRE Centro Médico Magdalena Cobertura de una consulta nutricional con periodicidad mensual. | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | Sin deducible 100% |
| Salud Mental (Consulta de Psicología) | | Copago S/. | Cubierto al |
| NO incluye medicamentos, hospitalización ni emergencia | | | |
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE | MAPFRE Centro Médico Independencia MAPFRE Centro Médico Magdalena Cobertura de una consulta psicológica con periodicidad mensual. No incluye talleres, medicinas ni terapias. | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | Sin deducible 100% |
| Indemnización por Cáncer | | Copago S/. | Cubierto al |
| Beneficio de Indemnización por S/ 10,000, al primer diagnóstico histopatológico de cáncer, de acuerdo a cobertura amparada por este seguro. Período de carencia 90 días. | | Sin deducible | 100% |

TARIFARIO ⁽¹⁾

| Rango de edades | ASEGURADOS NUEVOS ⁽²⁾ | | ASEGURADOS PROVENIENTES DEL SISTEMA EPS O CÍA. DE SEGUROS ⁽³⁾ | |
|----------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| | Prima Comercial Anual | Prima Comercial Anual + IGTV | Prima Comercial Anual | Prima Comercial Anual + IGTV |
| Hijos dependientes hasta los 25 años c/u (*) | S/. 77 | S/. 91 | S/. 100 | S/. 118 |
| Hasta 25 años (**) | S/. 102 | S/. 121 | S/. 158 | S/. 158 |
| De 26 a 35 años de edad | S/. 113 | S/. 133 | S/. 174 | S/. 174 |
| De 36 a 50 años de edad | S/. 138 | S/. 163 | S/. 213 | S/. 213 |
| De 51 a 55 años de edad | S/. 238 | S/. 281 | S/. 365 | S/. 365 |
| De 56 a 60 años de edad | S/. 244 | S/. 288 | S/. 374 | S/. 374 |
| De 61 a 65 años de edad | S/. 315 | S/. 371 | S/. 483 | S/. 483 |
| De 66 a más años de edad (Solo Renovaciones) | S/. 407 | S/. 481 | S/. 624 | S/. 624 |

Importante:

(1) Tarifas referenciales sujetas a evaluación de antecedentes médicos y criterios técnicos actuariales.

(2) Asegurados que no hayan tenido un seguro de salud en el sistema asegurador privado, o que habiéndolo tenido se encuentren fuera del plazo de continuidad o migración establecido por norma legal vigente.

(3) Asegurados que hayan tenido un seguro de salud a través de un contrato colectivo, y que se encuentre dentro del periodo de continuidad o migración establecido por normativa legal vigente.

(*) Prima para hijos dependientes, siempre que exista en póliza un asegurado con la condición de Titular.

(**) Prima para Titulares en póliza hasta los 25 años.

Las primas están sujetas a variación en el tiempo y podrán incrementarse en función a la proyección de gastos médicos del portafolio.

OPCIONES DE FRACCIONAMIENTO DE PRIMA:

-Pago en 1 cuota sin interés, 4 cuotas trimestrales sin intereses, puede ser afiliado a cargo automático.

-Fraccionamiento con 2 cuotas semestrales y 10 cuotas (aplican intereses con una TEA 16.5%)

-Fraccionamiento en 12 cuotas obligatorio afiliación al cargo automático (aplican intereses con una TEA 16.5%)

PERIODICIDAD:

Renovación anual.

COMERCIALIZACIÓN:

Corredores, comisión de 10% sobre la prima comercial para nueva venta y renovaciones.

SEGURO MÉDICO FAMILIAR SUMAR SALUD PLUS



CODIGO SBS AE0716400146

PERIODO DE CARENCIA

LA COMPAÑÍA no pagará beneficio alguno dentro de los primeros treinta (30) días calendarios contados a partir de la fecha de inclusión del ASEGURADO, salvo cuando se trate de las coberturas por accidente o las siguientes enfermedades (en su episodio agudo): apendicitis, accidente cerebro vascular, torsión testicular e infartos al miocardio.

Este período de carencia no regirá para los dependientes cuyo nacimiento fue amparado por la póliza, siempre y cuando fueran inscritos dentro de un período máximo de treinta (30) días.

PERIODO DE ESPERA

Sólo una vez que EL TITULAR y/o DEPENDIENTE haya cumplido diez (10) meses de permanencia ininterrumpida en esta póliza, LA COMPAÑÍA cubrirá los gastos médicos correspondientes a pruebas diagnósticas, procedimientos, tratamientos, complicaciones y sus consecuencias de las dolencias que se enumeran a continuación, siempre que no fueran pre-existentes:

- Litiasis o pólipo vesicular y/o de la vía biliar (incluye Litotripsia).
- Litiasis del sistema urinario (incluye Litotripsia).
- Fibroma del Útero, Quistes de Ovario, Endometriosis, Prolapso genitourinario, Colpocervicitis.
- Extracción de amígdalas y adenoides.
- Fibroadenoma Mamario, quistes o Displasia Fibroquística.
- Enfermedades de la próstata.
- Catarata, Glaucoma, Pterigion
- Nevus u Onicomicosis.
- Hemorroides y Várices.
- Hernias de cualquier tipo incluida la Hernia de Núcleo Pulposo.
- Diabetes, Hipertensión Arterial y Dislipidemia.
- Hipotiroidismo e hipertiroidismo.
- Enfermedades de la columna vertebral.
- Cisticercosis.
 - Artroscopia, artrosis, artritis, meniscopatía, quiste calcáneo, excepto a consecuencia de accidentes cubiertos por esta póliza.
- Cirrosis Hepática.
- Enfermedades Cerebrovasculares y Cardiovasculares (excepto infarto y accidentes cerebrovasculares agudos)
- Cáncer.
- Tumoraciones benignas.
- Asma.

Maternidad: Podrán gozar de este beneficio las mujeres aseguradas sea titular o dependiente cónyuge siempre que se encuentre asegurada un mínimo de dieciocho (18) meses consecutivos.

NOTA IMPORTANTE: El periodo de carencia y espera, en los casos que se haya contratado un seguro de asistencia médica previo, quedarán sin efecto a fin de no afectar la continuidad prevista en el Art. 29 de las Cláusulas Generales de Contratación dispuesto por MAPFRE PERU.

ANEXO 1 - PROGRAMA DE MATERNIDAD

| PERIODO DE EMBARAZO | 1ER TRIMESTRE | | | 2DO TRIMESTRE | | | 3ER TRIMESTRE | | | Post Parto |
|--------------------------------|----------------------|---------|---------|----------------------|---------|---------|----------------------|----------|----------|-------------------|
| | 1er mes | 2do mes | 3er mes | 4to mes | 5to mes | 6to mes | 7mo mes | 8avo mes | 9eno mes | |
| CONSULTAS | | | | | | | | | | |
| Ginecología | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 2 |
| LABORATORIO | | | | | | | | | | |
| Ecografía convencional* | 1 | | | | | 1 | | | 1 | |

*Incluye perfil biofisico, diametros cefálico, torácicos, longitud de femur, transluminiscencia nucal.

CLÍNICAS Y CENTROS AFILIADOS A MAPFRE

CLÍNICAS Y CENTROS MEDICOS AFILIADOS EN LIMA (ATENCIÓN MEDICA DE EMERGENCIA, AMBULATORIA Y POR HOSPITALIZACIÓN)

RED MAPFRE LIMA

| Nombre | Dirección | Teléfono |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------|
| MAPFRE CENTRO MEDICO INDEPENDENCIA | Av. Industrial Mz D Lt 12 Independencia | (001) 201-4560 |
| MAPFRE CENTRO MEDICO SAN MIGUEL | Calle Cardenal Guevara N°132, Esq. con Av. Rafael Escardó, San Miguel | (001) 213-3333 |
| MAPFRE CENTRO MEDICO MAGDALENA | Av. Javier Prado Oeste 2501 Piso 1 Magdalena | (001) 391-1860 |
| MAPFRE CENTRO MEDICO SURCO | Av. Caminos del Inca 238, Santiago de Surco | (001) 350-0550 |

RED ALTERNA LIMA 1

| | | |
|---------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|
| CLÍNICA JESUS DEL NORTE | Av. Carlos Izaguirre N° 149 – 153, Independencia | (001) 613-4444 |
| CLÍNICA SAN JUDAS TADEO | Cl. Manuel Raygada N° 170, San Miguel | (001) 219-1100 |
| CLÍNICA PROVIDENCIA | Cl. Carlos Gonzales N° 250, Urb Maranga-San Miguel | (0051) 660-6000 |
| CLÍNICA MEDICA CAYETANO HEREDIA | Av. Honorio Delgado N° 370, San Martín de Porres | (001) 207-6200 |
| CLÍNICA BELLAVISTA | Av. Las Gaviotas N 207 San Jose, Bellavista Callao | (001) 204-9600 |

RED ALTERNA LIMA 2

| | | |
|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|
| CLÍNICA STELLA MARIS | Av. Paso De Los Andes N° 923, Pueblo Libre | (001) 463-6666 |
| CLÍNICA JAVIER PRADO | Av. Javier Prado Este N° 499, San Isidro | (001) 211-4141 |
| CLÍNICA MONTEFIORI | Av. Separadora Industrial N° 380, Urb. Los Cactus, La Molina | (001) 437-5151 |
| CLÍNICA SAN GABRIEL | Av. La Marina N° 2955, Urb. Maranga II Etapa, San Miguel | (001) 614-2222 |
| CLÍNICA GOOD HOPE | Av. Malecón Balta N° 956, Miraflores | (001) 610-7300 |
| CLÍNICA VESALIO | Cl. Joseph Thompon N° 140, Urb. Santo Tomás, San Borja | (001) 618-9999 |