

SEGURO MÉDICO FAMILIAR SUMAR SALUD

CODIGO SBS AE0716400147

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

DESCRIPCION DE BENEFICIOS. COPAGOS INCLUYEN IGV.

| Atención Am | bulatoria | | | Copago S/. | Cubierto al |
|-------------|--|----------------------------|--|------------|-------------|
| | MAPFRE Centro Médico Indepe MAPFRE Centro Médico Magda | | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | | |
| | ATENCIÓN: Toda atención méd MAPFRE, el mismo que en caso | | sivamente en la Red de Centros Médicos de ención a los centros de servicios médicos de la RED n cobertura de emergencias). | S/. 10 | 90% |
| | Clínica Jesús del Norte | Clínica Providencia | Clínica Bellavista | | |
| RED ALTERNA | Clínica San Judas Tadeo | Clínica Médica Cayetano He | redia | S/. 35 | 80% |
| LIMA 1 | Solo los casos que previamente autorización escrita a algún esta | | Centros Médicos de MAPFRE, y derivados mediatne | 0/. 00 | |
| | Clínica Stella Maris | Clínica Montefiori | Clínica Good Hope | | |
| RED ALTERNA | Clínica Javier Prado | Clínica San Gabriel | Clínica Vesalio | C/ F0 | 700/ |
| LIMA 2 | Solo los casos que previamente autorización escrita a algún esta | | Centros Médicos de MAPFRE, y derivados mediatne | S/. 50 | 70% |

| Clínica Digit | al 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 etrega 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 SI24 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 descarte COVID-19 | Prueba de antígenos en los Centros Médicos Mapfre para descarte de COVID-19. Reserva de citas online desde la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE. | S/. 50 | 100% |

| Se entiende como em | | | n en peligro la salud del asegurado, siempre que no requie 1. | Copago S/. | Cubierto al |
|--|---|---|--|------------|-------------|
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE *Solo Urgencias | MAPFRE Centro Médico Indeper MAPFRE Centro Médico Magdal | | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | S/. 10 | 90% |
| RED ALTERNA LIMA 1 | Clínica Jesús del Norte Clínica San Judas Tadeo La continuación del tratamiento p Médicos de MAPFRE . | Clínica Providencia Clínica Médica Cayetano posterior a la emergencia será brir | Clínica Bellavista Heredia Idada única y exclusivamente en la Red de Centros | S/. 35 | 80% |
| RED ALTERNA LIMA 2 | Clínica Stella Maris Clínica Javier Prado La continuación del tratamiento p Médicos de MAPFRE . | Clínica Montefiori Clínica San Gabriel posterior a la emergencia será brir | Clínica Good Hope Clínica Vesalio ndada única y exclusivamente en la Red de Centros | S/. 50 | 70% |

^{*}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

CODIGO SBS AE0716400147

| - | Médica Ambulatoria gencia y la autorización para su atención s | serán determinadas por el méd | ico del servicio. | Copago S/. | Cubierto al |
|--|---|--|---|------------|-------------|
| RED DE CENTROS MÉDICOS MAPFRE *Solo Urgencias | MAPFRE Centro Médico Independenci MAPFRE Centro Médico Magdalena | a | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | S/. 10 | 90% |
| RED ALTERNA LIMA 1 | Clínica Jesús del Norte Clínica San Judas Tadeo La continuación del tratamiento posteri Médicos de MAPFRE . | Clínica Providencia Clínica Médica Cayetano I or a la emergencia será brin | Clínica Bellavista Heredia dada única y exclusivamente en la Red de Centros | - S/. 35 | 80% |
| RED ALTERNA LIMA 2 | Clínica Stella Maris Clínica Javier Prado La continuación del tratamiento posteri Médicos de MAPFRE . | Clínica Montefiori Clínica San Gabriel or a la emergencia será brin | Clínica Good Hope Clínica Vesalio dada única y exclusivamente en la Red de Centros | S/. 50 | 70% |

^{*}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

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

| nutricion en | Consultorio (No cubre medicinas) | | Copago S/. | Cubierto ai |
|----------------------|--|---|---------------|-------------|
| | MAPFRE Centro Médico Independencia MAPFRE Centro Médico Magdalena | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | Sin deducible | 100% |
| | Cobertura de una consulta nutricional con periodicidad mensual. | | | |
| | | | | |
| | (Consulta de Psicología) | | Copago S/. | Cubierto al |
| NO incluye medicamer | ntos, hospitalización ni emergencia | | Copago S/. | Cubierto al |
| NO incluye medicamer | | MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco | Copago S/. | Cubierto al |

| Renta por Hospitalización | Copago S/. | Cubierto al |
|--|------------|-------------|
| Debido a la hospitalización del asegurado, a consecuencia de una enfermedad o accidente amparados por este seguro, la Compañía procederá al pago de una renta hospitalaria por el valor de S/. 250 nuevos soles, por cada 24 horas de hospitalización, hasta 30 días acumulables en un año. No se contempla periodo de carencia. | | |
| Beneficio de Pago Adelantado a consecuencia de una Hospitalización por Emergencia Accidental o Médica | | |
| La compañía podrá optar por realizar un adelanto en la indemnización de Renta Hospitalaria debido al internamiento a consecuencia de una emergencia accidental o médica amparada por la póliza, por un periodo máximo de tres días, y previa evaluación de auditoría médica del caso y del diagnóstico presentado. Este adelanto se realiza con un pago inmediato dentro de las 48 horas posterior a la presentación de los documentos sustentatorios. | | 100% |
| Beneficio de Pago a través de Carta de Garantía a consecuencia de una Hospitalización por Enfermedad, Emergencia Accidental o Médica | | |
| Si el asegurado se interna en una clínica o centro médico afiliado a la red de convenios de MAPFRE, a consecuencia de una enfermedad, o por derivación de una emergencia accidental o médica amparada por la póliza, la compañía acreditará el pago a través de una carta de garantía por los días de renta hospitalaria (S/. 250 nuevos soles por cada 24 horas de hospitalización), previa evaluación de auditoría médica del caso y del diagnóstico presentado. | | |



SEGURO MÉDICO FAMILIAR SUMAR SALUD

CODIGO SBS AE0716400147

| Indemnización por Cáncer | Copago S/. | Cubierto al |
|--|---------------|-------------|
| Beneficio de Indemnización por S/ 10,000, al primerdiagnóstico histopatológico de cáncer, de acuerdo a cobertura amparada por este seguro. | Sin deducible | 100% |
| Período de carencia 90 días. | S 233301510 | . 5576 |

| TARIFARIO (1) | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------------|---|--------------------------------|
| Rango de edades | ASEGURADOS NUEVOS (2) | | ASEGURADOS PROVENIENTES DEL SISTEMA EPS O CÍA. DE SEGUROS (3) | |
| naigo ao caaco | Prima Comercial Anual | Prima Comercial Anual + IGV | Prima Comercial Anual | Prima Comercial Anual + IGV |
| Hijos dependientes hasta los 25 años c/u (*) | S/. 667 | S/. 787 | S/. 865 | S/. 1,021 |
| Hasta 25 años (**) | S/. 842 | S/. 994 | S/. 108 | S/. 1,297 |
| De 26 a 35 años de edad | S/. 982 | S/. 1,159 | S/. 125 | S/. 1,504 |
| De 36 a 50 años de edad | S/. 1,251 | S/. 1,477 | S/. 160 | S/. 1,918 |
| De 51 a 55 años de edad | S/. 1,626 | S/. 1,918 | S/. 208 | S/. 2,498 |
| De 56 a 60 años de edad | S/. 1,871 | S/. 2,208 | S/. 239 | S/. 2,870 |
| De 61 a 65 años de edad | S/. 2,281 | S/. 2,691 | S/. 292 | S/. 3,505 |
| De 66 a más años de edad (Solo Renovaciones) | S/. 2,877 | S/. 3,395 | S/. 368 | S/. 4,416 |

Importante:

- (1) Prima Comercial referencial sujeto 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



CODIGO SBS AE0716400147

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.

Indemnización por Cancer: La Compañía no cubrirá siniestros por primer diagnóstico de cáncer detectados durante un periodo de 90 días de carencia contados desde la inscripción del asegurado.

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.

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.

CLÍNICAS Y CENTROS AFILIADOS A MAPFRE

CLÍNICAS Y CENTROS MEDICOS AFILIADOS EN LIMA (ATENCION MEDICA DE EMERGENCIA, AMBULATORIA Y POR HOSPITALIZACION)

| (ATENCION MED | ICA DE EMERGENCIA, AMBULATORIA Y POR HOSPITALIZACION) | | | |
|------------------------------------|---|-----------------|--|--|
| 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 № 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 Nº 370, San Martin 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 Nº 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. Malecon Balta N° 956, Miraflores | (001) 610-7300 | | |
| CLÍNICA VESALIO | Cl. Joseph Thompon Nº 140, Urb. Santo Tomas, San Borja | (001) 618-9999 | | |