

ANEXO N° 1
PLAN DE SALUD BASE

Razón Social de la Entidad Empleadora: SERVICIOS FERROVIARIOS SAC
Dirección del Centro de Trabajo: AV. AUGUSTO PEREZ ARANIBAR 1872 - SAN ISIDRO
Fecha de Vigencia: 01-may-17 **Código del Cliente:** 9515848

TRABAJADORES, CÓNYUGES E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

1. - COBERTURA OBLIGATORIA: CAPA SIMPLE

Comprende la atención de contingencia correspondiente a la capa simple mediante las prestaciones preventivas, promocionales, de recuperación de la salud y emergencias incluidas en el anexo 1 del Decreto Supremo 009-97-SA, así como los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales no cubiertas por el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo. Dicha cobertura no excluye el tratamiento de dolencias preexistentes y se otorga sin límite de suma asegurada.

2. - COBERTURA COMPLEMENTARIA: CAPA COMPLEJA

Comprende la atención de contingencia correspondiente a la Capa Compleja, es decir, todas aquellas prestaciones no comprendidas en la Cobertura Obligatoria que permiten dar integridad, oportunidad y continuidad a las prestaciones de salud. Se encuentra sujeta a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por las partes, sin que ello implique la pérdida del derecho del trabajador, de mantener las mismas en EsSalud.

3.- SUMAS ASEGURADAS

COBERTURA OBLIGATORIA :	ILIMITADA
COBERTURA COMPLEMENTARIA:	S/ 1,500,000.00

4.- DESCRIPCIÓN DE BENEFICIOS

ATENCIÓN AMBULATORIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas de prestaciones de capa simple y/o capa compleja.					
Red 1	Clinica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clinica San Joaquin	Clinica Limatambo San Isidro	30.00	90%
	Clinica Good Hope	Clinica Montefiori	Clinica Santa María Del Sur		
	Clinica Limatambo Callao	Clinica San Juan Bautista	Clinica Vesalio		
	Clinica Providencia	Clinica Mundo Salud	Centro Médico Medicis		
	Integramédica	Hospital Megasalud	Clinica Versalles		

Provincias A	SANNA Centro Clínico Talara	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Clínica Tataje (Ica)	30.00	90%
	Centro Médico Pediátrico Carita Feliz (Piura)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	Clínica Los Condes (Ica)		
	Clínica Limatambo Cajamarca	Clínica Los Fresnos (Cajamarca)	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)		
	Clínica San Vicente (Ica)	Clínica Ortega (Huancayo)	Clínica San José (Cusco)		
	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Hospital Nivel II Essalud Alberto Hurtado Abadía (La Oroya)	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)		
	Clínica San Lorenzo (Cajamarca)	Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo)	Clínica Huánuco (Huánuco)		
	Clínica Mac Salud (Cusco)	CliniSanitas ABSI (Arequipa)	Clínica Internacional (Medicentro Huaraz)		
	Fisiotec (Trujillo)	Fisio Center (Trujillo)	Clínica Montebello (Piura)		
	Clínica Santa Ana (Cajamarca)	Centro Médico Virgen de Guadalupe (Tarapoto)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)		
Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe					
Red 2	Clínica Stella Maris	Centro Médico Ricardo Palma Plaza Lima Sur	Clínica Médica Cayetano Heredia	35.00	85%
	Clínica Bellavista	Clínica Ricardo Palma (Sede Norte)	Centro Médico Especializado de Medicina Avanzada - MEDAVAN		
	Clínica Internacional (Medicentro Bellavista)	Centro Médico Medex	Clínica Internacional (Medicentro Santa Anita)		
	Centro Médico Jockey Salud	Clínica San Judas Tadeo			
Provincias B	SANNA Centro Clínico Cajamarca	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	35.00	85%
	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)		
	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)		
	Clínica Internacional (Medicentro Arequipa)	Clínica Internacional (Medicentro Trujillo)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)	Policlínico San Pablo Asia			
	Nota.-				
Policlínico San Pablo Asia - Disponible solo por temporada de verano.					

Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	45.00	85%
	Centro Médico Especializado Avendaño	SANNA Clínica San Borja	SANNA Centro Clínico La Molina		
	Clínica Porvenir	Pediatric Plus			
	Nota.-				
	Centro Médico Especializado Avendaño - Se brinda atención solo para cirugía ambulatoria. Pediatric Plus - Se brinda atención solo para terapia de lenguaje.				
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Novocardio	Clínica Padre Luis Tezza	45.00	80%
	Nota.-				
	Clínica Novocardio - Se brinda atención solo para cirugía ambulatoria.				
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	60.00	80%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Santa Isabel	Centro Oncológico Aliada		
	Clínica Internacional (Medicentro El Polo)	Clínica Internacional (Medicentro San Isidro)	Clínica Internacional Sede Lima		
	Centro Médico Medikids	Clínica Jesús del Norte			
	Nota.-				
	Centro Médico Medikids - Solo se realizará atención en Pediatría y Subespecialidades Pediátricas disponibles. Centro Oncológico Aliada - Sólo se realizará atención ginecológica.				
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Camino Real (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	45.00	80%
	Clínica Miraflores (Piura)	Servimédicos (Chiclayo)			
Red Propia CENTRO SALUD PACIFICO	Dentro de las instalaciones de SANNA Centro Clínico La Molina (Av. Raúl Ferrero N° 1256 Urb. El Remanso de La Molina). Servicio alternativo ambulatorio que brinda atención médica sin tiempo de espera y con la calidad que Ud. merece, mediante citas programadas en las especialidades de: Pediatría, Medicina Interna y Gineco-Obstetricia. Incluye medicinas y exámenes de ayuda diagnóstica. Citas a través del teléfono: 01 635 5000			30.00	100%

<p>Red Propia PROGRAMA SIEMPRE SANO</p>	<p>Programa para Pacientes Crónicos: Enfermedades cubiertas: Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus Tipo 2 , Dislipidemia y Asma Bronquial(*) (*) No se atiende en SANNA Clínica San Borja Beneficios: - Atención ambulatoria por médicos especializados en el Control de los Factores de riesgo Cardiovascular y el Asma Bronquial. - Exámenes gratuitos y medicamentos según protocolos internacionales. - Control psicológico y nutricional (2 y 3 controles respectivamente) - Podología únicamente para diabéticos. Para acceder al programa en Lima debe llamar al teléfono 01 513-5000 y solicitar su atención en SANNA Centro Clínico La Molina, SANNA Clínica San Borja o atención a Domicilio; y para atención en provincias debe llamar al 749-100 y solicitar su atención en SANNA Clínica del Sur, SANNA Clínica Belén, SANNA Clínica Sánchez Ferrer o SANNA Centro Clínico Cajamarca. Los servicios de nutrición, psicología y podología en provincias se realizan mediante campañas previamente comunicadas por Pacífico.</p>	0.00	100%
<p>Pacífico Asiste MEDICOS A DOMICILIO Lima 1</p>	<p>Médico a Domicilio Práctico e innovador servicio que permite a nuestros asegurados llevar a cabo sus consultas médicas en la comodidad de su hogar. Incluye la consulta médica, medicinas y exámenes de laboratorio que el médico solicite de acuerdo a la especialidad , además de la entrega de resultados en su domicilio". Los exámenes serán realizados en la comodidad de su hogar por Centros Especializados de prestigio. El radio de acción de Médico a Domicilio es: Por el Norte hasta Carabayllo; Por el Sur hasta Villa el Salvador, Pachacamac (Zona Urbana) y Lurín; Por el Oeste hasta La Punta y Ventanilla; Por el Este hasta Cieneguilla, Chaclacayo y Chosica.* (*) El tiempo de atención será indicado al momento de la solicitud. Lima: -Medicina General y Medicina Interna -Pediatria Para acceder a este servicio en Lima debe llamar a Pacífico Asiste (01 415 1515).</p>	50.00	100%
<p>Pacífico Asiste MEDICOS A DOMICILIO Lima 2</p>	<p>A través de Médico a Domicilio también puede acceder a las siguientes especialidades: -Cardiología, -Geriatría, -Dermatología, -Gastroenterología Para acceder a este servicio en Lima debe llamar a Pacífico Asiste (01 415 1515).</p>	80.00	100%
<p>Pacífico Asiste MEDICOS A DOMICILIO Provincias</p>	<p>Provincias: Cajamarca, Arequipa, Cuzco, Trujillo, Talara y Piura - Medicina general Para acceder a este servicio en Provincias debe llamar a Pacífico Asiste (01 415 1515).</p>	40.00	100%

PROGRAMA NUTRICIONAL Lima	Expertos nutricionistas en la comodidad de su domicilio, le elaborarán un plan de alimentación individualizado con el objetivo de disminuir su peso y mejorar su estado nutricional. Las citas serán solicitadas y programadas a través de Pacífico Asiste 01 415-1515.		
	Copago por la primera sesión.	70.00	No aplica
	Copago por cada sesión de control y seguimiento.	50.00	No aplica

RED DE RESONADORES				Copago (S/)	Cubierto al
Red 1	Cimedic	DPI del Perú	Clínica Centenario Peruano Japonesa	0.00	90%
	Centro Médico Jockey Salud				
Red 2	SANNA Clínica El Golf	SANNA Clínica San Borja	Providencia	0.00	85%
	Resomasa	Cerema	Resocentro		

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas de prestaciones de capa simple y/o capa compleja.					
Red Odontológica 1 (deducible por pieza tratada y terminada)	Clínica Vesalio	Centro Médico Jockey Salud	Cerdent	30.00	90%
	Clínica Limatambo San Isidro	Clínica Limatambo Callao	Doctor Sonrisa		
	Consulta : Examen clínico y odontograma				
	Prevención : Consulta preventiva odontológica, profilaxis, destartraje simple, fluorización en niños hasta los 12 años				
	Restauración: Resinas en piezas anteriores y en piezas posteriores				
	Endodoncias : Incisivos, caninos, premolares, molares, pulpotomía, pulpectomía				
	Cirugía bucal : Exodoncia simple				
	Rayos X : Bite Wig, periapical, oclusal				
Red Odontológica 2 (deducible por pieza tratada y terminada)	Centro Médico Odontológico Americano (COA)	Clínica Dental Rivera Chu	Clínica Santa María del Sur	40.00	80%
	Centro Dental San José	Clínica Dental Pasco	Odontocenter (San Isidro)		
	Odontocenter (San Miguel)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica San Juan Bautista		
	Clínica Dental Las Palmeras				
	Centros Médicos y Centros Odontológicos afiliados de Provincias. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple y/o compleja.					
Red Oftalmológica 1	Arbrayss Láser	Instituto Oftalmológico Wong (San Isidro y Los Olivos)	Mácula	30.00	90%
	Norvisión	Oftalmic Service	Omnia Visión		
	Visual Center	Clínica de Ojos D' Opeluca	Oculaser		
	Óptima Visión	Instituto de Ojos Sacro Cuore	Futuro Visión		
	Vista Salud Centro Oftalmológico	Oftalmomedic	Fundación Vista		
	Visual Ophthalmics				
	Centros Oftalmológicos Especializados Afiliados en Provincias. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				
Red Oftalmológica 2	Oftálmica	T.G. Láser	Confía Instituto Oftalmológico	35.00	80%
	Instituto Peruano De La Visión	Centro Oftalmológico San Felipe			
Red Oftalmológica 3	Oftalmosalud (San Isidro)	Oftalmosalud (Los Olivos)	Oftalmosalud (El Polo)	45.00	70%
Red 1	Clínica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clínica Limatambo San Isidro	Clínica Good Hope	30.00	90%
	Clínica Montefiori	Clínica Santa María Del Sur	Clínica San Juan Bautista		
	Clínica Vesalio	Clínica Providencia	Integramédica		
	Hospital Megasalud	Clínica Versalles			
Provincias A	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Clínica Oftalmológica de Piura (Piura)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	30.00	90%
	Clínica Tataje (Ica)	Clínica Limatambo Cajamarca	Clínica Los Fresnos (Cajamarca)		
	Clínica San Vicente (Ica)	Clínica Ortega (Huancayo)	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)		
	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Clínica San José (Cusco)	Clínica San Lorenzo (Cajamarca)		
	Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo)	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)	CliniSanitas ABSI (Arequipa)		
	Clínica Huánuco (Huánuco)	Clínica Santa Ana (Cajamarca)	Centro Médico Virgen de Guadalupe (Tarapoto)		
	Clínica Montebello (Piura)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)			
Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe					

Red 2	Clínica Stella Maris	Centro Médico Ricardo Palma Plaza Lima Sur	Clínica Médica Cayetano Heredia	35.00	85%
	Clínica Bellavista	Clínica Ricardo Palma (Sede Norte)	Clínica Internacional (Medicentro Bellavista)		
	Centro Médico Medex	Clínica Internacional (Medicentro Santa Anita)	Centro Médico Jockey Salud		
	Clínica San Judas Tadeo				
Provincias B	SANNA Centro Clínico Cajamarca	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	35.00	85%
	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)		
	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)		
	Clínica Internacional (Medicentro Arequipa)	Clínica Internacional (Medicentro Trujillo)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)				
Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	45.00	85%
	SANNA Clínica San Borja	SANNA Centro Clínico La Molina			
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Padre Luis Tezza		45.00	80%
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	60.00	80%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Internacional (Medicentro El Polo)	Clínica Internacional (Medicentro San Isidro)		
	Clínica Internacional Sede Lima	Clínica Jesús del Norte			
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Camino Real (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	45.00	80%
	Clínica Miraflores (Piura)	Servimédicos (Chiclayo)			

EXCIMER LÁSER (CIRUGÍA REFRACTIVA DE MIOPIA, HIPERMETROPÍA Y ASTIGMATISMO)				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple.					
Red 1	Arbrayss Láser Oftalmovisión (Trujillo)	Clinica de Ojos D' Opeluca	Vista Salud Centro Oftalmológico	950.00 (por ojo)	100%
<p>Condiciones: Tecnología Lasik. Incluye los siguientes procedimientos: Topografía corneal (según indicación médica) y Paquimetría Ultrasónica Ocular (según indicación médica).</p> <p>Atenciones pre operatorias, consultas y medicamentos post operatorios se brindan en los centros oftalmológicos, de acuerdo a su red y plan de salud.</p> <p>El servicio no incluye: Wave Front.</p> <p>Aplica restricciones de acuerdo a patologia.</p>					

MAMOGRAFÍA 3D				Copago (S/)	Cubierto al
Red 1	Centro Oncológico Aliada			170.00	100%

ATENCIÓN HOSPITALARIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones hospitalarias relativas a prestaciones de capa simple y/o capa compleja.					
Red 1	Clinica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clinica Limatambo San Isidro	Clinica Good Hope	0.00	90%
	Clinica Montefiori	Clinica Santa María del Sur	Clinica San Juan Bautista		
	Clinica Vesalio	Clinica Providencia	Clinica Mundo Salud		
	Hospital Megasalud	Clinica Versailles			
Provincias A	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Centro Médico Pediátrico Carita Feliz (Piura)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	0.00	90%
	Clinica Tataje (Ica)	Clinica Limatambo Cajamarca	Clinica Los Fresnos (Cajamarca)		
	Clinica Los Condes (Ica)	Clinica San Vicente (Ica)	Clinica Ortega (Huancayo)		
	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)	Clinica Selva Amazónica (Iquitos)	Hospital Nivel II Essalud Alberto Hurtado Abadia (La Oroya)		
	Clinica San José (Cusco)	Clinica San Lorenzo (Cajamarca)	Clinica Cayetano Heredia de (Huancayo)		
	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)	Clinica Mac Salud (Cusco)	Clinica Huánuco (Huánuco)		
	Clinica Santa Ana (Cajamarca)	Clinica Montebello (Piura)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)		
	Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				

Red 2	Clínica Stella Maris	Clínica Médica Cayetano Heredia	Clínica Bellavista	0.00	90%
	Centro Médico Especializado de Medicina Avanzada - MEDAVAN	Clínica San Judas Tadeo			
Provincias B	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	0.00	90%
	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)		
	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)				
Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	0.00	85%
	Centro Médico Especializado Avendaño	SANNA Clínica San Borja	Clínica Porvenir		
	Nota.-				
	Centro Médico Especializado Avendaño - Se brinda atención solo para cirugías.				
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Novocardio	Clínica Padre Luis Tezza	0.00	80%
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	1 día de hab.	75%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Santa Isabel	Clínica Internacional Sede Lima		
	Clínica Jesús del Norte				
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	Clínica Miraflores (Piura)	0.00	80%

RIESGO QUIRURGICO	Copago (S/)	Cubierto al
Este beneficio se brinda como ambulatorio o dentro del paquete hospitalario, según las indicaciones del médico tratante. Redes de clínicas afiliadas al Plan de Salud.	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

PROGRAMA DE MATERNIDAD				Copago (S/)	Cubierto al
Control Pre-Natal, Control Post-Natal, Parto Natural y/o Múltiple, Programa Niño Sano (El Programa Niño Sano se brinda en las entidades vinculadas indicadas en la Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del afiliado y no aplica a reembolso)					
Red 1	Clínica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clínica Limatambo San Isidro	Clínica Good Hope	0.00	100%
	Clínica Montefiori	Clínica Santa María del Sur	Clínica San Juan Bautista		
	Clínica Vesalio	Clínica Providencia	Clínica Mundo Salud		
	Hospital Megasalud	Clínica Versalles			

Provincias A	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	Clínica Tataje (Ica)	0.00	100%
	Clínica Limatambo Cajamarca	Clínica Los Fresnos (Cajamarca)	Clínica Los Condes (Ica)		
	Clínica San Vicente (Ica)	Clínica Ortega (Huancayo)	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)		
	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Hospital Nivel II Essalud Alberto Hurtado Abadia (La Oroya)	Clínica San José (Cusco)		
	Clínica San Lorenzo (Cajamarca)	Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo)	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)		
	Clínica Mac Salud (Cusco)	CliniSanitas ABSI (Arequipa)	Clínica Huánuco (Huánuco)		
	Clínica Santa Ana (Cajamarca)	Clínica Montebello (Piura)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)		
	Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				
Red 2	Clínica Stella Maris	Clínica Médica Cayetano Heredia	Clínica Bellavista	0.00	100%
	Centro Médico Jockey Salud	Clínica San Judas Tadeo			
	Nota.-				
	Centro Médico Jockey Salud - Ofrece sólo atenciones ambulatorias en: control pre natal, control post natal y programa niño sano.				
Provincias B	SANNA Centro Clínico Cajamarca	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	0.00	100%
	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)		
	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)			
	Nota.-				
	SANNA Centro Clínico Cajamarca - Ofrece sólo atenciones ambulatorias en : control pre natal, control post natal y programa niño sano.				
Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	0.00	100%
	SANNA Clínica San Borja	SANNA Centro Clínico La Molina	Clínica Porvenir		

Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Padre Luis Tezza		0.00	90%
Red 5	Clínica Javier Prado Clínica Maison de Santé del Este Clínica Jesús del Norte	Clínica Maison de Santé de Lima Clínica Santa Isabel	Clínica Maison de Santé del Sur Clínica Internacional Sede Lima	0.00	85%
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	Clínica Miraflores (Piura)	0.00	90%
Cesárea, Complicaciones del Embarazo, Aborto No Provocado					
Red 1	Clínica Limatambo San Juan de Lurigancho Clínica Montefiori Clínica Vesalio Hospital Megasalud	Clínica Limatambo San Isidro Clínica Santa María del Sur Clínica Providencia Clínica Versailles	Clínica Good Hope Clínica San Juan Bautista Clínica Mundo Salud	0.00	90%
Provincias A	SANNA Clínica del Sur (Arequipa) Clínica Limatambo Cajamarca Clínica San Vicente (Ica) Clínica Selva Amazónica (Iquitos) Clínica San Lorenzo (Cajamarca) Clínica Mac Salud (Cusco) Clínica Montebello (Piura) Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo) Clínica Los Fresnos (Cajamarca) Clínica Ortega (Huancayo) Hospital Nivel II Essalud Alberto Hurtado Abadia (La Oroya) Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo) Clínica Huánuco (Huánuco) BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)	Clínica Tataje (Ica) Clínica Los Condes (Ica) Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo) Clínica San José (Cusco) Asociación Paz Holandesa (Arequipa) Clínica Santa Ana (Cajamarca)	0.00	90%
Red 2	Clínica Stella Maris Clínica San Judas Tadeo	Clínica Médica Cayetano Heredia	Clínica Bellavista	0.00	90%
Provincias B	SANNA Clínica Belén (Piura) Clínica Famisalud (Pisco) Clínica Arequipa (Arequipa) Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo) Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura) C.Monte Carmelo (Arequipa)	Clínica Peruano Americana (Trujillo) Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos) Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)	0.00	90%

Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	0.00	85%
	SANNA Clínica San Borja	Clínica Porvenir			
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Padre Luis Tezza		0.00	80%
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	1 día de hab.	80%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Santa Isabel	Clínica Internacional Sede Lima		
	Clínica Jesús del Norte				
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	Clínica Miraflores (Piura)	0.00	80%

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS		Copago (S/)	Cubierto al
<p>Emergencia accidental: Es aquella producida por un accidente, es decir una acción imprevista, fortuita u ocasional de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona, independientemente de su voluntad. Por ejemplo, si una persona se fractura el tobillo.</p> <p>Emergencia médica: Es aquella que no es consecuencia de un accidente y requiere atención y procedimientos médicos inmediatos. Por ejemplo, un ataque cerebro - vascular o un infarto al corazón.</p> <p>La atención en la sala de emergencia para una emergencia médica o accidental es cubierta al 100%. Si se requiere uso de sala de operaciones o ser hospitalizado aplican los copagos y coaseguros correspondientes a la atención ambulatoria u hospitalaria de la Red dónde se brinde la atención.</p> <p>Las atenciones de Urgencia, que son las situaciones en la que ni tu vida ni tu salud están en riesgo, están sujetas al pago del copago y coaseguro de la Red dónde ser brinde la atención. La determinación de la condición de emergencia médica es realizada por el profesional médico encargado de la atención, bajo responsabilidad (Decreto Supremo N° 016-2002-SA reglamento de Ley N° 27604 que modifica la Ley General de Salud N° 26842).</p> <p>El beneficio de reembolso sólo es aplicable en los casos que se trate de una atención de emergencia debidamente comprobada y en zonas alejadas de provincias donde no existan entidades vinculadas registradas en SUSALUD.</p>			
Continuidad de una Emergencia Accidental Ambulatoria	Pacífico cubre la continuidad de la emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días. (Ejemplos: terapias, rehabilitación, así como curaciones de heridas, cortes, retiro de yeso, etc.)	0.00	100%
Emergencias Graves a Domicilio	Atención Médica de emergencias graves a domicilio en Lima, y en las ciudades de Trujillo, Arequipa, Piura, Talara y Cuzco llamando a Pacífico Asiste 01 415 1515. Para mayor detalle de la cobertura geográfica por ciudad visite nuestra web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%

Servicios de Ambulancias	<p>Terrestre (radio de cobertura)</p> <p><u>Lima</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Por el Norte hasta Comas e Independencia. - Por el sur hasta el peaje de Villa, San Juan de Miraflores y Villa del Salvador - Por el Oeste hasta La Punta Callao. - Por el Este hasta Chaclacayo y Lurigancho-Chosica (hasta Puente Los ángeles) <p><u>Trujillo</u></p> <p>Distritos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trujillo, Víctor Larco, Huanchaco, Delicias, Moche, Salaverry, Laredo, La Esperanza, Porvenir, Florencia de Mora. <p><u>Arequipa</u></p> <p>Distritos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cercado Arequipa, Yanahuara, Paucarpata, José Luis Bustamante y rivero, Sachaca, Hunter (hasta la plaza), Centro Colorado (no incluye Aeropuerto) y la parte baja de los distritos de Cayma, Mariano Melgar, Miraflores Y Alto Selva Alegre. <p><u>Cuzco</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Por el Sureste hasta San Sebastián y San Jerónimo. - Por el Sur hasta Wanchaq. - Por el Noroeste hasta Santiago. - Por el Norte hasta Sacsayhuaman <p><u>Piura</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Por el norte Hasta los Ejidos, incluye 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><u>Talara</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ciudad de Negritos - Ciudad de Talara <p>En otras ciudades el servicio es a reembolso.</p>	0.00	100%
Transporte por evacuación	<p>Aérea</p> <p>Vuelo regular Nacional.</p> <p>Se considera a un máximo de 2 pasajeros (paciente y profesional de salud) por evento. Solamente si es un menor de edad, se incluye el traslado adicional (1 pasaje) para un acompañante.</p> <p>Este beneficio no cubre los gastos de alojamiento ni alimentación.</p> <p>Este beneficio solo considera el transporte de ida ((para la atención inmediata de la emergencia).</p>	0.00	100%

TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta médica especializada	Red de clínicas afiliadas a su plan de salud que cuenten con este servicio.	Como amb.	Como amb.
Terapia física	Red de clínicas afiliadas a su plan de salud que cuenten con este servicio.	Como amb.	Como amb.
Continuidad de una Emergencia Accidental Ambulatoria	Pacifico cubre la rehabilitación física derivada de una emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días en la red de clínicas afiliadas a su plan de salud que cuenten con este servicio.	0.00	100%

PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS Y STENTS		Copago (S/)	Cubierto al
Crédito	Hasta S/ 17,500.00 como Beneficio Máximo Anual por persona.	0.00	100%

ONCOLOGÍA			Copago (S/)	Cubierto al	
Atención Oncológica					
Unidad de Consejería Oncológica (UCO)	Es un nuevo servicio gratuito que ofrece Pacífico, a través del cual se brinda atención personalizada a pacientes con cáncer y sus familiares. El servicio incluye una reunión de orientación al momento del diagnóstico para proveer información sobre el tipo de cáncer diagnosticado, los tratamientos disponibles, material de información y orientación sobre el uso de su plan de salud. Este servicio se realiza en las oficinas del Centro Oncológico Aliada. Av. Jose Galvez Barrenechea 1044 - San Isidro.		0.00	100%	
Atención oncológica ambulatoria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, procedimientos médicos ambulatorios.		0.00	100%	
	Neomedic	Clínica Oncológica Miraflores			Centro Especializado en Enfermedades Neoplásicas (Arequipa)
	Instituto Oncológico de Lima	Centro Oncológico Aliada			
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.				
Atención oncológica hospitalaria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, cirugías oncológicas.		0.00	100%	
	Clínica Oncológica Miraflores	Centro Oncológico Aliada			Clínicas afiliadas a su plan de salud.
Apoyo al diagnóstico - Imágenes	DPI del Perú	Cerema	Emetac	0.00	100%
	Resomasa	Resocentro	Instituto de Imágenes Médicas		
	Cimedic	GP Pharm	Albis - Mammaprint		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.				
Petscan	Centro de diagnóstico Pet CT Perú. Hasta dos veces al año.		0.00	100%	
Radioterapia	Centro de Radioterapia de Lima	Clínica Vesalio	Centro Oncológico Aliada	0.00	100%
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.				
Tratamiento de última generación con modificadores de respuesta biológica para el Cáncer	Anticuerpos monoclonales, Antiangiogénicos, Inhibidores del Proteosoma, Inhibidores de la Tirosin Kinasa, Factores estimulantes de colonia, Tratamiento con Interferón.		0.00	100%	

Patologías como consecuencia del tratamiento oncológico	Complicaciones post-quirúrgica que se presenten hasta en un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento: Complicación hemorrágica post-operatoria inmediata.	0.00	100%
	Complicaciones post-quimioterapia o terapia biológica que se presente hasta por un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Neutropenia febril, pancitopenia, anemia aguda, trombocitopenia, hipercalcemia tumoral, deshidratación, reacción alérgica, mucositis orofaríngeoesofágica.		
	Complicaciones de la radioterapia que se presente hasta por un plazo máximo de 12 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Epitelitis actínica, mucositis, proctitis, cistitis, esofagitis y neumonitis actínicas.		
	Infección o trombosis del catéter central.		
	Intoxicación por quimioterapia.		
Cuidado Paliativo en el hogar y Tratamiento del dolor	Previa evaluación de PACIFICO EPS. Aplican restricciones. Solo en el Lima llamando al (01) 513-5000.	0.00	100%
	El beneficio es cubierto por el proveedor Centro Oncológico Aliada.		
	Se cubrirá hasta el monto asegurado de su plan de salud.		
Otros beneficios	Cirugía de hallazgo, nutrición parenteral y segunda opinión nacional.	0.00	100%
Los tratamientos brindados, son de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico de la NCCN (National Cancer Comprehensive Network) de los Estados Unidos de Norteamérica con categorías de evidencia y consenso 1 ó 2A.			

BENEFICIOS DE SALUD MENTAL (Sólo a crédito)		Copago (S/.)	Cubierto al
Primera Consulta. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Talent Consulting sólo en Lima	38.00	100%
	Instituto de Salud Libertad solo Lima	50.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	50.00	100%
Consulta Psicológica (por consulta) Entrevista y Orientación. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	50.00	100%
	Talent Consulting sólo en Lima	38.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	75.00	100%
Red Psicológica 3	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio.	40.00	100%

Consulta Psiquiátrica (por consulta) No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	70.00	100%
	Talent Consulting sólo en Lima	75.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	75.00	100%
Psicoterapia individual. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	50.00	100%
	Talent consulting sólo en Lima	70.00	100%
Red psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	75.00	100%
Red psicológica 3	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio. No incluye: medicamentos ni hospitalización.	70.00	100%
Psicoterapia Grupal. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	40.00	100%
	Talent Consulting sólo en Lima	40.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	150.00	100%
Red psicológica 3	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio.	40.00	100%
Psicoterapia de pareja. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	50.00	100%
	Talent Consulting sólo en Lima	90.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	100.00	100%

Evaluaciones Psicológicas en niños y adolescentes. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Instituto de Salud Libertad sólo en Lima	Descarte orgánico cerebral	50.00	100%
	Inteligencia / capacidad intelectual	50.00	100%
	Desarrollo Psicomotor	50.00	100%
	Desarrollo social	50.00	100%
	Orientación vocacional	50.00	100%
	Prueba de personalidad	50.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	50.00	100%
Talent Consulting sólo en Lima	Descarte orgánico cerebral	60.00	100%
	Inteligencia / capacidad intelectual	60.00	100%
	Desarrollo Psicomotor	60.00	100%
	Desarrollo social	60.00	100%
	Orientación vocacional	60.00	100%
	Prueba de personalidad	60.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	60.00	100%
Felizmente Seguro sólo en Lima	Orientación vocacional. Paquete de 6 sesiones, 5 de evaluación y 1 de resultado con informe escrito.	500.00	100%
	Prueba de personalidad	100.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	75.00	100%
Evaluaciones Psicológicas por área en adultos o adultos mayores (Talent Consulting sólo en Lima) No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Instituto de Salud Libertad sólo en Lima	Descarte orgánico cerebral	50.00	100%
	Inteligencia / capacidad intelectual	50.00	100%
	Personalidad	50.00	100%
	Desarrollo social	50.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	50.00	100%
Talent Consulting sólo en Lima	Descarte orgánico cerebral	70.00	100%
	Inteligencia / capacidad intelectual	70.00	100%
	Personalidad	70.00	100%
	Desarrollo social	70.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	70.00	100%
Felizmente Seguro sólo en Lima	Prueba de personalidad	100.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	75.00	100%

Las atenciones se realizan en:

- Felizmente Seguros ubicado en el Pasaje Sucre N° 189 Of. 202 - Miraflores - Lima. Teléfonos: 637-6565 / 445-3963.
- Instituto de Salud Libertad ubicado en la Av. Ernesto Diez Canseco 493 - Miraflores - Lima. Teléfono: 2430332.
- Talent Consulting ubicado en la Calle Jacinto Guerrero N° 109 – San Borja – Lima . Teléfonos: 225-8646 / 225-8647.

ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONALES		Copago (S/)	Cubierto al
Programa preventivo promocional			
Chequeos preventivos	Según Manual del Afiliado y Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al manual y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%
Inmunizaciones	Según detalle en el Manual del Afiliado adjunto y plan elegido, y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%

PREPARACIÓN PARA EL PARTO (PSICOPROFILAXIS)				Copago (S/)	Cubierto al
El curso consta de 7 sesiones gratuitas					
Crédito	Clinica Good Hope	Clinica San Juan Bautista	Clinica Limatambo San Isidro	0.00	100%
	Clinica Stella Maris	Clinica San Gabriel	Escuela para Embarazadas		
	Clinica Centenario Peruano Japonesa	Milagro de Vida	Clinica San Judas Tadeo		
	Pediatric Plus	Clinica Jesús del Norte			

ENFERMEDADES CONGÉNITAS		Copago (S/)	Cubierto al
Atención como Ambulatorio/Hospitalario			
	La cobertura es para los niños cuya concepción fue dentro de la vigencia del Plan de Salud de la entidad empleadora actual y cuya inscripción sea dentro del mes de nacimiento y/o para aquellos que hayan tenido cobertura de este beneficio en su anterior EPS y por lo tanto tengan derecho a continuidad de cobertura de acuerdo a la Ley N° 29561 – Ley que establece la Continuidad en la Cobertura de Preexistencias en el Plan de Salud de las Entidades Prestadoras de Salud. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según plan elegido.	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

COBERTURA CON TERAPIA BIOLÓGICA PARA CASOS NO ONCOLÓGICOS		Copago (S/)	Cubierto al
Tratamiento de última generación con modificadores de respuesta biológica	Terapia con " <i>anticuerpos monoclonales</i> " aprobados por la FDA. En caso de enfermedades reumatológicas como: artritis reumatoide, artritis por psoriasis, espondilitis anquilosante, lupus eritematoso, artritis juvenil. Enfermedades neurológicas: esclerosis múltiple. Enfermedades cardíacas: Infarto al corazón. Enfermedades gastrointestinales como: enfermedad de Crohn, colitis ulcerativa. Enfermedades respiratorias: asma. Enfermedades oftalmológicas: enfermedades maculares. Osteoporosis	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

BOTOX (TOXINA BOTULÍNICA) PARA CASOS TERAPÉUTICOS		Copago (S/)	Cubierto al
Para pertinencia médica con fines terapéuticos	Para casos neurológicos como Espasmo Palpebral, Distonia Cervical, Espasticidad en Adultos. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según plan elegido.	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

TERAPIA HORMONAL PARA MENOPAUSIA		Copago (S/)	Cubierto al
	Durante la menopausia las mujeres presentan una disminución de la producción hormonal, lo cual ocasiona algunas molestias propias del cambio como: sudores repentinos, sequedad en el tejido vaginal, así como debilitamiento de las estructuras óseas (osteoporosis, que también está cubierto según las condiciones de su plan de salud). Cubrimos la terapia hormonal basados en los tratamientos aprobados por la FDA, con el fin de disminuir estas molestias. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según plan elegido.	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

DESASTRES NATURALES	
El plan de salud cubre los gastos médicos por lesiones a consecuencia de desastres naturales tales como terremotos, maremotos, tsunamis, inundaciones y tormentas. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.	

TERRORISMO	
El plan de salud incluye la cobertura de terrorismo, terrorismo biológico, químico y nuclear, excepto en participación activa. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.	

ENFERMEDADES EPIDÉMICAS	
El plan de salud cubre los gastos médicos por enfermedades epidémicas, así declaradas por el Ministerio de Salud. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.	

GASTOS POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS		Copago (S/)	Cubierto al
Es un procedimiento terapéutico que consiste en sustituir un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano, proveniente de un donante vivo o un donante cadavérico.			
Crédito	El beneficio aplica bajo las condiciones (copagos y coaseguros) indicados para las clínicas. Se cubrirá hasta el monto asegurado de su plan de salud.		
	Trasplante de médula ósea. El beneficio aplica solo en SANNA Clínica San Borja	Amb/Hosp	Amb/Hosp
	Trasplante de córnea. El beneficio aplica solo en Oftalmosalud y Oculaser.	Amb/Hosp	Amb/Hosp

PLANIFICACIÓN FAMILIAR (INSERCIÓN Y RETIRO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO)		Copago (S/)	Cubierto al
Crédito	Se cubre la inserción y retiro del dispositivo intrauterino (DIU). En clínicas afiliadas al plan de salud. No se cubre el DIU.	Amb/Hosp	Amb/Hosp

Central de Información y Consultas

ATENCIÓN AL CLIENTE: las 24 horas en nuestra Central de Información y Consultas.

Central de Información y Consultas 01 513 5000 desde Lima y Provincias

Cordiales operadoras se encuentran a su servicio las 24 horas del día, los 365 días del año. Ellas se encargarán de responder sus inquietudes, brindarle mayor información sobre nuestros servicios (consultas, coberturas, staff médico, etc.) y brindarles soluciones a sus quejas o reclamos. Sólo llame y será atendido.

5.- BENEFICIO DE PERIODO DE LATENCIA

En caso de desempleo o suspensión perfecta de labores que genere la pérdida del derecho de cobertura, los afiliados regulares que cuenten con un mínimo de cinco meses de aportación, consecutivos o no consecutivos, durante los 3 años precedentes al cese o suspensión perfecta de labores, y sus derechohabientes, tienen el derecho a las prestaciones médicas de capa simple hasta 06 meses, a través de Pacífico Salud S.A. EPS y prestaciones médicas de capa compleja hasta 12 meses a través de ESSALUD, a razón de dos meses de latencia por cada cinco meses de aportación.

Solo válido para el grupo de Clínicas Afiliadas que pertenecen a la Red 1 y Provincias A.

Para mayor detalle ver el Manual del Afiliado y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe

6.- COTIZACIÓN DE APORTES

TRABAJADORES, CÓNYUGES E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

APORTES MENSUALES Soles (Incluyen Tributos de Ley y Gastos)	Aporte Total
Titular solo	S/. 267.87
Titular + 1 Dependiente	S/. 549.13
Titular + 2 Dependientes	S/. 830.41
Titular + 3 Dependientes	S/. 1,125.06
Titular + 4 Dependientes	S/. 1,125.06
Titular + 5 Dependientes o más	S/. 1,125.06

PERÍODO DE EVALUACIÓN : SEMESTRAL

7.- MÉTODO DE REAJUSTE DE APORTES DE PLAN DE SALUD BASE

RANGOS DE SINIESTRALIDAD	COPAGO	COBERTURA	VARIACIÓN DE APORTES
S ≤ 65%	NO	NO	NO
65% < S ≤ 100%	Copago x 1.50	NO	S - 65%
100% < S ≤ 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 5%	(S - 65%) * 1.1
S > 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 10%	(S - 65%) * 1.2

CONDICIONES:

La aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la Cláusula Décima Octava del presente Contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a LA ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto.

El reajuste de copagos o aportes (si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan. Este plazo podrá ser en períodos menores, por acuerdo de partes.

Los datos utilizados para el calculo de reajuste (incluyen tributos de ley y gastos).

ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD

$$S = \frac{(P + R)}{A}$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones netas Liquidadas en los primeros 4 meses del período de validación para el reajuste (últimos seis meses); sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas : Promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

8. - INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Afiliados Regulares: Son aquellos trabajadores activos de una empresa que laboran como dependientes, además de sus derechohabientes o dependientes legales (Cónyuge o concubina(o), hijos menores de edad o mayores incapacitados en forma total o permanente).

Sistema de Quejas y Reclamos: El afiliado tiene el derecho a acceder al sistema de quejas y reclamos y al trámite correspondiente a través de la Central de Información y Consultas 01 513 5000 desde Lima y provincias, también mediante nuestro formulario en web ingresando a nuestra página: www.pacifico.com.pe o escribiéndonos al email - reclamos@pacifico.com.pe

Inicio de la Cobertura Obligatoria: El trabajador podrá gozar de su cobertura, siempre que haya contemplado tres meses consecutivos de aportaciones; o cuando hayan contemplado cuatro meses de aportaciones no consecutivas dentro de los seis meses anteriores al mes en que se inició la relación laboral; ya sea en ESSALUD o una EPS.

9.- CONDICIONES, EXCLUSIONES Y LIMITACIONES (Según anexo adjunto al manual del afiliado)**DEL PLAN BASE**

De la Cobertura Obligatoria

De la Cobertura Complementaria

10.- ESTABLECIMIENTOS VINCULADOS POR REDES

Según Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del Afiliado.

Nota:

- Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.
- El reembolso de gastos médicos si correspondiera, se efectuará considerando el tarifario "A" de Pacífico EPS, a disposición del afiliado a través de su ejecutivo de cuentas.
- El afiliado puede pagar en moneda diferente al plan (soles o dólares) sólo si toma en cuenta el tipo de cambio vigente.

PLAN DE SALUD ADICIONAL 1

Razón Social de la Entidad Empleadora: SERVICIOS FERROVIARIOS SAC

Dirección del Centro de Trabajo: AV. AUGUSTO PEREZ ARANIBAR 1872 - SAN ISIDRO

Fecha de Vigencia: 01-may-17 Código del Cliente: 9515848

TRABAJADORES, CÓNYUGES E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

1.- COBERTURA
Son los planes que se ofertan al trabajador, sus derechohabientes legales y otros beneficiarios del trabajador cuyas coberturas, sumas aseguradas, beneficios, redes y aportes descritos se adicionan al Plan Base. De igual forma, en los casos que se oferte un segundo Plan Adicional, éste será en adición del Plan Base y al Plan Adicional 1. En el caso que se oferte un Plan Adicional al trabajador y sus derechohabientes, éste no podrá incluir los beneficios comprendidos en el Plan Base. Se encuentran sujetos a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por la partes y se financian con aportes adicionales. Los resultados de la siniestralidad y su aplicación son independientes del Plan Base.

2.- SUMAS ASEGURADAS
COBERTURA DEL BENEFICIO ADICIONAL : S/ 1000,000.00 (Plan Base + Adicional 1 = S/ 1142500,000.00) S/ 2,500,000.00

3.- DESCRIPCIÓN DE BENEFICIOS

ATENCIÓN AMBULATORIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atención en Clínicas y Centros Médicos					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	70.00	80%
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			30.00	90%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			35.00	85%

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atención en Clínicas y Centros Médicos					
Red Odontológica 3	Reembolsos en Provincias, según tarifas establecidas por cada prestación odontológica. Hasta S/ 1,750.00. (Deducible por pieza tratada y terminada)			65.00	75%

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atención en Clínicas y Centros Médicos					

Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central) Clínica San Felipe	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	70.00	80%
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			30.00	90%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			35.00	85%

ATENCIÓN HOSPITALARIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atención en Clínicas					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	1 día de hab.	75%
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	85%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	85%

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EXCESO A S/ 40,000 AL 100%				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones hospitalarias relativas a prestaciones de cobertura obligatoria y/o cobertura complementaria.					
Crédito	Atención en el Perú por cada evento Hospitalario y hasta el beneficio máximo del Plan contratado. En el momento de renovación, la cobertura comenzará nuevamente así exista algún afiliado hospitalizado, es decir, se cobrará coaseguro hospitalario.			0.00	100%

PROGRAMA DE MATERNIDAD				Copago (S/)	Cubierto al
Control Pre-Natal, Control Post-Natal, Parto Natural y/o Múltiple, Programa Niño Sano (El Programa Niño Sano se brinda en las entidades vinculadas indicadas en la Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del afiliado y no aplica a reembolso)					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	0.00	80%
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	95%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	90%
Cesárea, Complicaciones del Embarazo, Aborto No Provocado					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	1 día de hab.	70%
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	95%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	90%

TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta médica especializada	Red de clínicas afiliadas al plan adicional 1 que cuenten con este servicio.	Como amb.	Como amb.
Terapia física	Red de clínicas afiliadas al plan adicional 1 que cuenten con este servicio.	Como amb.	Como amb.
Continuidad de una Emergencia Accidental Ambulatoria	Pacifico cubre la rehabilitación física derivada de una emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días en la red de clínicas afiliadas al plan adicional 1 que cuenten con este servicio.	0.00	100%

PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS Y STENTS		Copago (S/)	Cubierto al
Crédito	Hasta S/ 4,500.00 monto adicional (S/ 22,000.00 monto total) como Beneficio Máximo Anual por persona.	0.00	100%

ONCOLOGÍA		Copago (S/)	Cubierto al
Atención Oncológica			
Atención oncológica ambulatoria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, procedimientos médicos ambulatorios. Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Atención oncológica hospitalaria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, cirugías oncológicas. Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Patologías como consecuencia del tratamiento oncológico	Complicaciones post-quirúrgica que se presenten hasta en un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento: Complicación hemorrágica post-operatoria inmediata.	0.00	100%
	Complicaciones post-quimioterapia o terapia biológica que se presente hasta por un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Neutropenia febril, pancitopenia, anemia aguda, trombocitopenia, hipercalcemia tumoral, deshidratación, reacción alérgica, mucositis orofaríngeoesofágica.		
	Complicaciones de la radioterapia que se presente hasta por un plazo máximo de 12 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Epitelitis actínica, mucositis, proctitis, cistitis, esofagitis y neumonitis actínicas.		
	Infección o trombosis del catéter central.		
	Intoxicación por quimioterapia.		
Otros beneficios	Cirugía de hallazgo, nutrición parenteral y segunda opinión nacional.	0.00	100%
Los tratamientos brindados, son de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico de la NCCN (National Cancer Comprehensive Network) de los Estados Unidos de Norteamérica con categorías de evidencia y consenso 1 ó 2A.			

PREPARACIÓN PARA EL PARTO (PSICOPROFILAXIS)				Copago (S/)	Cubierto al
El curso consta de 7 sesiones gratuitas					
Crédito	Clínica San Pablo Surco Servicios Prenatal	Clínica Ricardo Palma sede central	Clínica Internacional Sede San Borja	0.00	100%

ENFERMEDADES CONGÉNITAS NO DIAGNÓSTICADAS (HASTA S/ 35,000)				Copago (S/)	Cubierto al
Sólo a crédito	Solo en SANNA Clínica El Golf y SANNA Clínica San Borja Esta cobertura se aplica sólo a las siguientes enfermedades: Malformaciones Arteriovenosas Cerebrales (MAV), la Comunicación Interauricular del Corazón (CIA) y el Quiste Tirogloso, no diagnosticadas antes de ingresar a su Plan de Salud.			Como Amb/hosp	Como Amb/hosp

RED DE RESONADORES				Copago (S/)	Cubierto al
Red 3	Clínica San Felipe Tomografía Médica	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	0.00	70%

DESASTRES NATURALES					
El plan de salud cubre los gastos médicos por lesiones a consecuencia de desastres naturales tales como terremoto, maremoto, tsunamis, inundaciones y tormentas. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.					

TERRORISMO					
El plan de salud incluye la cobertura de terrorismo, excepto en participación activa, terrorismo biológico, químico y nuclear. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.					

ENFERMEDADES EPIDÉMICAS					
El plan de salud cubre los gastos médicos por enfermedades epidémicas, así declaradas por el Ministerio de Salud. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.					

GASTOS POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS		Copago (S/)	Cubierto al
Reembolso	Trasplante de órgano humano de uno o más de los siguientes órganos: riñón, hígado, corazón, pulmón, páncreas o trasplante de médula ósea, se excluye el trasplante de cualquier otro órgano no nombrado, partes de órganos, tejidos o células. El beneficio aplica solo para el receptor del órgano. El reembolso se realizará posterior a la cirugía, siempre y cuando la institución cuente con certificación para el procedimiento. Se cubrirá solo a nivel nacional.		
	Zonas Alejadas de Provincia Hasta S/ 25,000.00 como beneficio máximo anual por persona.	Sin copago	100%
	Lima Hasta S/ 25,000.00 como beneficio máximo anual por persona.	Sin copago	100%
	Provincias Hasta S/ 25,000.00 como beneficio máximo anual por persona.	Sin copago	100%

4. BENEFICIOS ADICIONALES
Son servicios distintos a los Beneficios comprendidos en la cobertura obligatoria y complementaria y estarán sujetas a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por las partes, se financiarán necesariamente mediante aportes adicionales diferenciándolos de los aportes por el Plan de Salud Base.

ACUPUNTURA		Copago (S/)	Cubierto al
Acupuntura Tradicional			
	Costo por Sesión. Exclusivamente en (Organización de Salud Intercontinental - OSI) No incluye agujas descartables	35.00	100%

HOMEOPATIA		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta Médica Homeopática			
	Medicina alternativa que se caracteriza especialmente por el uso de remedios carentes de ingredientes químicamente activos. Exclusivamente en Organización de Salud Intercontinental - OSI No incluye medicamentos.	51.00	100%

GASTO DE SEPELIO		Copago (S/)	Cubierto al
Todos los servicios funerarios			
	Paquete "SEPELIO PLUS" el cual Incluye: servicio funerario, servicio de sepultura o cremación (sin cinerario) y servicios adicionales, según manual del afiliado adjunto y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe Funeraria La Molina Funeraria Jardines de la Paz Funeraria San Isidro Funeraria Agustín Merino	0.00	100%

SEGUNDA OPINIÓN NACIONAL		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta Médica a elección del Paciente			
	Para los casos de cirugía electiva y sólo vía crédito. Este beneficio aplica previa autorización de Pacífico EPS. Para mayor detalle ver el Manual del Afiliado adjunto y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%

EVALUACIÓN INTEGRAL Y TRATAMIENTO QUIROPRÁCTICO		Copago (S/)
Quiropraxia Adulto	1 Scan de Columna Sistema Tytron C-300 2 Radiografías 1 Consulta Médica para descarte de Riesgos 1 Consulta de Quiropráctico para Diagnóstico y Plan Tratamiento 1 Ajuste Quiropráctico 1 Sesión de Terapia Física	145.00
Quiropraxia Niño	1 Scan de columna sistema Tytron C-300 2 Radiografías 1 Consulta Médica del Traumatólogo 1 Ajuste Quiropráctico 1 Consulta del Quiropráctico para Diagnóstico integral y Plan de Tratamiento	120.00
Otros Servicios	Consulta Médica por Traumatólogo	50.00
	Consulta Médica de Medicina Física y Rehabilitación	50.00
	Ajuste Quiropráctico por Sesión	40.00
	Radiografías Adicionales por Placa	30.00
	Terapia Física x Sesión: Tracción cervical, Tracción dorsal, Tracción lumbar, Parafina	25.00
	Terapia Combinada: Ultrasonido + Estimulación Eléctrica	30.00
	Estimulación Eléctrica	18.00
	Ultrasonido	18.00
	Láser	25.00
	Masaje Terapéutico 10 minutos	18.00
	Paños Calientes y/o Fríos	10.00
	Ejercicios Terapéuticos 10 minutos	18.00

Tarifas en Nuevos Soles, incluye IGV.
No incluye: medicamentos ni hospitalización.
Las atenciones se realizarán en Quiromedic - Instituto Americano de Medicina Física: Av. José Pardo 1101 Miraflores.

PROGRAMA JUVENIL		Copago (S/)	Cubierto al
Evaluación Médica Integral y Exámenes de Laboratorio (pago único)			
	Programa preventivo de libre elección que ofrece orientación médica y detección en los problemas de salud más frecuentes en jóvenes de 11 a 17 años. Ver detalle en el Manual del Afiliado y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	35.00	100%
Orientación Psicológica según Programa (Costo por Sesión)			
	Desarrollo de talleres que buscan mejorar ciertos aspectos conductuales y emocionales a través de la dinámica de interacción grupal : Desarrollo de hábitos y estilos de vida , Desarrollo de la Autoestima y comunicación en la familia , Prevención de las adicciones y Prevención de las ludopatías. Ver detalle en el Manual del Afiliado y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	20.00	100%
Puede solicitar su cita llamando al teléfono: 01 513 5000 Este servicio se brinda únicamente en nuestro Centro Salud Pacífico.			

ALIMENTACIÓN PARA ACOMPAÑANTE DE PACIENTE HOSPITALARIO EN LIMA Y PROVINCIAS		Copago (S/)	Cubierto al
Servicio de Alimentación Gratuita.			
Crédito	<p>Servicio de alimentación gratuita compuesto por 1 desayuno, 1 almuerzo y 1 cena normal por día, que la clínica servirá a un acompañante del paciente hospitalizado, durante el tiempo que dure el internamiento.</p> <p>Si la hospitalización es oncológica, la alimentación del acompañante aplica sin importar la edad del paciente. Caso contrario (hospitalización no oncológica), procede siempre que el paciente sea menor de 18 años o mayor de 60.</p> <p>Este beneficio no aplica dentro de la cobertura de maternidad.</p> <p>Este beneficio se brinda en Lima en las clínicas afiliadas a su plan de salud indicadas para el beneficio hospitalario a excepción de las clínicas detalladas a continuación : Cl. San Felipe, Cl Angloamericana, Cl Tezza , Cl Santa Isabel, Cl Montesur, Cl Delgado.</p> <p>En provincias este beneficio se brinda en: SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo), Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura), Clínica Arequipa (Arequipa), Clínica Cayetano Heredia (Huancayo), Clínica del Pacífico (Chiclayo), Clínica Especializada Sargento Lores (Iquitos), Clínica Miraflores (Piura), Clínica San Pablo (Huaraz), Clínica Peruano Americana (Trujillo), Clínica Santo Domingo (Huancayo), SANNA Clínica Belén (Piura), Hogar Clínica San Juan de Dios (Arequipa), Hospital Metropolitano (Chiclayo), Centro Médico Pardo (Cuzco), Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo), Clínica San Martín - Servicios Médicos Leonel Flores e Hijos (Tarapoto), Clínica Vallesur (Arequipa).</p>	0.00	100%

RECONSTRUCCIÓN MAMARIA		Copago (S/)	Cubierto al
	<p>Por única vez por mama en pacientes a quienes se les haya realizado mastectomía radical o total por cáncer de mama bajo el plan de salud. Se cubre el complejo areola-pezones.</p> <p>Se cubre el monto de la prótesis interna hasta S/ 3,000. El Beneficio aplica en Lima sólo al crédito en los siguientes proveedores:</p> <p>Centro Oncológico Aliada SANNA Clínica San Borja</p>	0.00	100%

GASTOS DE ENFERMERA ACOMPAÑANTE A DOMICILIO	Copago (S/)	Cubierto al
Para casos en que el afiliado, por su estado de salud y a consecuencia de una enfermedad o accidente catastrófico cubierto por el plan de salud, requiera del cuidado de una enfermera. El monto de la cobertura es hasta S/ 3,000.00 como beneficio máximo anual por persona, es a reembolso y se aplica previa evaluación y aprobación de Pacífico EPS.	0.00	100%

TRASLADO DE RESTOS	Copago (S/)	Cubierto al
En caso de fallecimiento del afiliado como consecuencia de una enfermedad o accidente cubierto por el plan de salud, se cubre el traslado en territorio nacional por vía terrestre o aérea (vuelo comercial) del cuerpo o de sus cenizas al lugar de sepultura en la ciudad de residencia permanente. El beneficio es a reembolso hasta S/ 1,500.00 como beneficio máximo anual por persona.	0.00	100%

SEGURO DE PRIMAS POR MUERTE DE TITULAR	Copago (S/)	Cubierto al
Por muerte natural y/o accidental del Titular, los derechohabientes legales inscritos en el plan de salud gozarán de éste hasta finalizar el año contractual con la entidad empleadora.	0.00	100%

DESAMPARO SÚBITO FAMILIAR (por accidente)	Copago (S/)	Cubierto al
Por muerte accidental del Titular y Cónyuge(en un mismo evento familiar), los dependientes legales recibirán como indemnización S/ 5,000.00	0.00	100%

5.- APORTES

TRABAJADORES, CÓNYUGES E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

APORTES MENSUALES Soles (Incluyen Tributos de Ley y Gastos)	Aporte Adicional
Titular solo	S/ 66.98
Titular + 1 Dependiente	S/ 160.73
Titular + 2 Dependientes	S/ 254.46
Titular + 3 Dependientes	S/ 334.85
Titular + 4 Dependientes	S/ 334.85
Titular + 5 Dependientes o más	S/ 334.85

PERÍODO DE EVALUACIÓN : SEMESTRAL

RANGOS DE SINIESTRALIDAD	COPAGO	COBERTURA	VARIACIÓN DE APORTES
S <= 65%	NO	NO	NO
65% < S <= 100%	Copago x 1.50	NO	S - 65%
100% < S <= 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 5%	(S - 65%) * 1.1
S > 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 10%	(S - 65%) * 1.2

CONDICIONES:

La aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la Cláusula Décima Octava del presente Contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a LA ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto.

El reajuste de copagos o aportes (si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan. Este plazo podrá ser en períodos menores, por acuerdo de partes.

Los datos utilizados para el calculo de reajuste (incluyen tributos de ley y gastos).

ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD

$$S = \frac{(P + R)}{A}$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones netas Liquidadas en los primeros 4 meses del período de validación para el reajuste (últimos seis meses); sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas : Promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

6.- CONDICIONES, EXCLUSIONES Y LIMITACIONES (Según anexo adjunto al manual del afiliado)

De los Beneficios Adicionales

7.- ESTABLECIMIENTOS VINCULADOS POR REDES

Según Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del Afiliado.

Nota:

- Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.

- El reembolso de gastos médicos si correspondiera, se efectuará considerando el tarifario "A" de Pacífico EPS, a disposición del afiliado a través de su ejecutivo de cuentas.

- El afiliado puede pagar en moneda diferente al plan (soles o dólares) sólo si toma en cuenta el tipo de cambio vigente.

PLAN DE SALUD ADICIONAL 2

Razón Social de la Entidad Empleadora: SERVICIOS FERROVIARIOS SAC

Dirección del Centro de Trabajo: AV. AUGUSTO PEREZ ARANIBAR 1872 - SAN ISIDRO

Fecha de Vigencia: 01-may-17 **Código del Cliente:** 9515848

TRABAJADORES, CÓNYUGES E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

1.- COBERTURA
Son los planes que se ofertan al trabajador, sus derechohabientes legales y otros beneficiarios del trabajador cuyas coberturas, sumas aseguradas, beneficios, redes y aportes descritos se adicionan al Plan Base. De igual forma, en los casos que se oferte un segundo Plan Adicional, éste será en adición del Plan Base y al Plan Adicional 1. En el caso que se oferte un Plan Adicional al trabajador y sus derechohabientes, éste no podrá incluir los beneficios comprendidos en el Plan Base. Se encuentran sujetos a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por la partes y se financian con aportes adicionales. Los resultados de la siniestralidad y su aplicación son independientes del Plan Base.

2.- SUMAS ASEGURADAS
COBERTURA DEL BENEFICIO ADICIONAL : S/ 1000,000.00 (Plan Base + Adic. 1 + Adic. 2 = S/ 3500,000.00) S/ 3,500,000.00

3.- DESCRIPCIÓN DE BENEFICIOS

ATENCIÓN AMBULATORIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atención en Clínicas y Centros Médicos					
Red 7	Clínica Miraflores	Clínica British American Hospital	Centro Médico British American Hospital (sede La Molina)	110.00	70%
	Clínica Montesur	Clínica San Felipe	Centro Médico San Felipe (sede La Molina)		
	Otras Clínicas Afiliadas en Lima.				
	Nota.-				
	Clínica Montesur - Sólo se realizarán atenciones gineco-obstétricas				
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			110.00	65%

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atención en Clínicas y Centros Médicos					
Red Odontológica 4	Reembolsos en Lima, según tarifas establecidas por cada prestación odontológica. Hasta S/ 1,750.00. (Deducible por pieza tratada y terminada)			65.00	75%

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA		Copago (S/)	Cubierto al
Atención en Clínicas y Centros Médicos			
Red 7	Clínica British American Hospital Otras clínicas afiliadas en Lima.	110.00	70%
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	110.00	65%

ATENCIÓN HOSPITALARIA		Copago (S/)	Cubierto al
Atención en Clínicas			
Red 7	Clínica Miraflores Clínica British American Hospital Clínica Montesur Clínica San Felipe Otras Clínicas Afiliadas en Lima Nota.- Clínica Montesur - Sólo se realizarán atenciones gineco-obstétricas	1 día de hab.	70%
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	1 día de hab.	70%

PROGRAMA DE MATERNIDAD		Copago (S/)	Cubierto al
Control Pre-Natal, Control Post-Natal, Parto Natural y/o Múltiple, Programa Niño Sano (El Programa Niño Sano se brinda en las entidades vinculadas indicadas en la Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del afiliado y no aplica a reembolso)			
Red 7	Clínica Miraflores Clínica British American Hospital Clínica Montesur Clínica San Felipe Otras Clínicas Afiliadas en Lima	0.00	65%
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	0.00	65%
Cesárea, Complicaciones del Embarazo, Aborto No Provocado			
Red 7	Clínica Miraflores Clínica British American Hospital Clínica Montesur Clínica San Felipe Otras Clínicas Afiliadas en Lima	1 día de hab.	65%
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	1 día de hab.	65%

PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS Y STENTS		Copago (S/)	Cubierto al
Crédito	Hasta S/ 5,000.00 monto adicional (S/ 27,000.00 monto total) como Beneficio Máximo Anual por persona.	0.00	100%
Reembolso	Hasta S/ 27,000 como Beneficio Máximo Anual por persona.	0.00	80%

TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta médica especializada	Red de clínicas afiliadas al plan adicional 2 que cuenten con este servicio, a excepción de la Clínica British American Hospital y el Centro Médico British American Hospital.	Como amb.	Como amb.
Terapia física	Red de clínicas afiliadas al plan adicional 2 que cuenten con este servicio, a excepción de la Clínica British American Hospital y el Centro Médico British American Hospital.	Como amb.	Como amb.
Continuidad de una Emergencia Accidental Ambulatoria	Pacífico cubre la rehabilitación física derivada de una emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días en la Red de clínicas afiliadas al plan adicional 2 que cuenten con este servicio, a excepción de la Clínica British American Hospital y el Centro Médico British American Hospital.	0.00	100%

ONCOLOGÍA		Copago (S/)	Cubierto al
Atención Oncológica			
Atención oncológica ambulatoria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, procedimientos médicos ambulatorios.		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Atención oncológica hospitalaria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, cirugías oncológicas.		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Radioterapia	Ricardo Palma San Pablo Internacional San Borja	0.00	100%
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.		
Radiocirugía	Ricardo Palma San Pablo	0.00	100%
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.		
Tratamiento de última generación con modificadores de respuesta biológica para el Cáncer	Anticuerpos monoclonales, Antiangiogénicos, Inhibidores del Proteosoma, Inhibidores de la Tirosin Kinasa, Factores estimulantes de colonia, Tratamiento con Interferón.		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%

Patologías como consecuencia del tratamiento oncológico	Complicaciones post-quirúrgica que se presenten hasta en un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento: Complicación hemorrágica post-operatoria inmediata.	0.00	100%
	Complicaciones post-quimioterapia o terapia biológica que se presente hasta por un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Neutropenia febril, pancitopenia, anemia aguda, trombocitopenia, hipercalcemia tumoral, deshidratación, reacción alérgica, mucositis orofaríngeoesofágica.		
	Complicaciones de la radioterapia que se presente hasta por un plazo máximo de 12 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Epitelitis actínica, mucositis, proctitis, cistitis, esofagitis y neumonitis actínicas.		
	Infección o trombosis del catéter central.		
	Intoxicación por quimioterapia.		
Otros beneficios	Cirugía de hallazgo, nutrición parenteral y segunda opinión nacional.		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Reembolso	Hasta el límite plan elegido de acuerdo Tarifa A.	0.00	75%
Los tratamientos brindados, son de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico de la NCCN (National Cancer Comprehensive Network) de los Estados Unidos de Norteamérica con categorías de evidencia y consenso 1 ó 2A.			

DESASTRES NATURALES

El plan de salud cubre los gastos médicos por lesiones a consecuencia de desastres naturales tales como terremoto, maremoto, tsunamis, inundaciones y tormentas. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

TERRORISMO

El plan de salud incluye la cobertura de terrorismo, excepto en participación activa, terrorismo biológico, químico y nuclear. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

ENFERMEDADES EPIDÉMICAS

El plan de salud cubre los gastos médicos por enfermedades epidémicas, así declaradas por el Ministerio de Salud. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

4. BENEFICIOS ADICIONALES

Son servicios distintos a los Beneficios comprendidos en la cobertura obligatoria y complementaria y estarán sujetas a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por las partes, se financiarán necesariamente mediante aportes adicionales diferenciándolos de los aportes por el Plan de Salud Base.

SEGUNDA OPINIÓN INTERNACIONAL		Copago (S/)	Cubierto al
Envío de expediente médico con información necesaria			
	Envío de Historia Clínica e informe a Centros Especializados en el extranjero. Están cubiertos los exámenes que considere conveniente la Segunda Opinión y que se realicen en el Perú. Este beneficio aplica previa autorización de Pacífico EPS y sólo vía crédito. Para mayor detalle ver el Manual del Afiliado adjunto y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%

GASTOS DE ENFERMERA ACOMPAÑANTE A DOMICILIO		Copago (S/)	Cubierto al
Para casos en que el afiliado, por su estado de salud y a consecuencia de una enfermedad o accidente catastrófico cubierto por el plan de salud, requiera del cuidado de una enfermera. El monto de la cobertura es hasta S/ 2,000.00 adicional (S/ 5,000.00 monto total) como beneficio máximo anual por persona, es a reembolso y se aplica previa evaluación y aprobación de Pacífico EPS.		0.00	100%

5.- APORTES

TRABAJADORES, CÓNYUGES E HIJOS (HASTA 18 AÑOS)

APORTES MENSUALES Soles (Incluyen Tributos de Ley y Gastos)	Aporte Adicional
Titular solo	S/ 66.95
Titular + 1 Dependiente	S/ 93.75
Titular + 2 Dependientes	S/ 120.55
Titular + 3 Dependientes	S/ 147.32
Titular + 4 Dependientes	S/ 147.32
Titular + 5 Dependientes o más	S/ 147.32

PERÍODO DE EVALUACIÓN : SEMESTRAL

RANGOS DE SINIESTRALIDAD	COPAGO	COBERTURA	VARIACIÓN DE APORTES
S <= 65%	NO	NO	NO
65% < S <= 100%	Copago x 1.50	NO	S - 65%
100% < S <= 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 5%	(S - 65%) * 1.1
S > 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 10%	(S - 65%) * 1.2

CONDICIONES:

La aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la Cláusula Décima Octava del presente Contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a LA ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto.

El reajuste de copagos o aportes (si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan. Este plazo podrá ser en períodos menores, por acuerdo de partes.

Los datos utilizados para el calculo de reajuste (incluyen tributos de ley y gastos).

ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD

$$S = \frac{(P + R)}{A}$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones netas Liquidadas en los primeros 4 meses del período de validación para el reajuste (últimos seis meses); sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas : Promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

6.- CONDICIONES, EXCLUSIONES Y LIMITACIONES (Según anexo adjunto al manual del afiliado)

De los Beneficios Adicionales

7.- ESTABLECIMIENTOS VINCULADOS POR REDES

Según Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del Afiliado.

Nota:

- Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.

- El reembolso de gastos médicos si correspondiera, se efectuará considerando el tarifario "A" de Pacífico EPS, a disposición del afiliado a través de su ejecutivo de cuentas.

- El afiliado puede pagar en moneda diferente al plan (soles o dólares) sólo si toma en cuenta el tipo de cambio vigente.

ANEXO N° 2 PLAN DE SALUD BASE

Razón Social de la Entidad Empleadora: SERVICIOS FERROVIARIOS SAC

Dirección del Centro de Trabajo: AV. AUGUSTO PEREZ ARANIBAR 1872 - SAN ISIDRO

Fecha de Vigencia: 01-may-17 **Código del Cliente:** 9515848

HIJOS DE 18 A 28 AÑOS (INCLUSIVE)

1. - COBERTURA OBLIGATORIA: PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD - PEAS
Comprende las condiciones, intervenciones y prestaciones señaladas en el Plan de Beneficios PEAS (en adelante PEAS), según Decreto Supremo 016-2009-SA. El detalle del plan de beneficios del PEAS se encuentra disponible en nuestra página web www.pacifico.com.pe y en la página web del Ministerio de Salud, www.minsa.gob.pe . Se otorga de acuerdo al límite de suma asegurada.

2. - COBERTURA COMPLEMENTARIA - NO PEAS
Comprende las prestaciones que no son comprendidas ni otorgadas por el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud - PEAS, según DS- 008-2010-SA.

3.- SUMAS ASEGURADAS	
COBERTURA OBLIGATORIA :	ILIMITADA
COBERTURA COMPLEMENTARIA:	S/ 1,500,000.00

4.- DESCRIPCIÓN DE BENEFICIOS

ATENCIÓN AMBULATORIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Red 1	Clínica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clínica San Joaquin	Clínica Limatambo San Isidro	30.00	90%
	Clínica Good Hope	Clínica Montefiori	Clínica Santa María Del Sur		
	Clínica Limatambo Callao	Clínica San Juan Bautista	Clínica Vesalio		
	Clínica Providencia	Clínica Mundo Salud	Centro Médico Medicis		
	Integramédica	Hospital Megasalud	Clínica Versalles		

Provincias A	SANNA Centro Clínico Talara	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Clínica Tataje (Ica)	30.00	90%
	Centro Médico Pediátrico Carita Feliz (Piura)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	Clínica Los Condes (Ica)		
	Clínica Limatambo Cajamarca	Clínica Los Fresnos (Cajamarca)	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)		
	Clínica San Vicente (Ica)	Clínica Ortega (Huancayo)	Clínica San José (Cusco)		
	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Hospital Nivel II Essalud Alberto Hurtado Abadía (La Oroya)	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)		
	Clínica San Lorenzo (Cajamarca)	Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo)	Clínica Huánuco (Huánuco)		
	Clínica Mac Salud (Cusco)	CliniSanitas ABSI (Arequipa)	Clínica Internacional (Medicentro Huaraz)		
	Fisiotec (Trujillo)	Fisio Center (Trujillo)	Clínica Montebello (Piura)		
	Clínica Santa Ana (Cajamarca)	Centro Médico Virgen de Guadalupe (Tarapoto)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)		
Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe					
Red 2	Clínica Stella Maris	Centro Médico Ricardo Palma Plaza Lima Sur	Clínica Médica Cayetano Heredia	35.00	85%
	Clínica Bellavista	Clínica Ricardo Palma (Sede Norte)	Centro Médico Especializado de Medicina Avanzada - MEDAVAN		
	Clínica Internacional (Medicentro Bellavista)	Centro Médico Medex	Clínica Internacional (Medicentro Santa Anita)		
	Centro Médico Jockey Salud	Clínica San Judas Tadeo			
Provincias B	SANNA Centro Clínico Cajamarca	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	35.00	85%
	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)		
	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)		
	Clínica Internacional (Medicentro Arequipa)	Clínica Internacional (Medicentro Trujillo)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)	Policlínico San Pablo Asia			
	Nota.-				
Policlínico San Pablo Asia - Disponible solo por temporada de verano.					

Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	45.00	85%
	Centro Médico Especializado Avendaño	SANNA Clínica San Borja	SANNA Centro Clínico La Molina		
	Clínica Porvenir	Pediatric Plus			
	Nota.-				
	Centro Médico Especializado Avendaño - Se brinda atención solo para cirugía ambulatoria.				
	Pediatric Plus - Se brinda atención solo para terapia de lenguaje.				
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Novocardio	Clínica Padre Luis Tezza	45.00	80%
	Nota.-				
	Clínica Novocardio - Se brinda atención solo para cirugía ambulatoria.				
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	60.00	80%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Santa Isabel	Centro Oncológico Aliada		
	Clínica Internacional (Medicentro El Polo)	Clínica Internacional (Medicentro San Isidro)	Clínica Internacional Sede Lima		
	Centro Médico Medikids	Clínica Jesús del Norte			
	Nota.-				
	Centro Médico Medikids - Solo se realizará atención en Pediatría y Subespecialidades Pediátricas disponibles.				
Centro Oncológico Aliada - Sólo se realizará atención ginecológica.					
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Camino Real (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	45.00	80%
	Clínica Miraflores (Piura)	Servimédicos (Chiclayo)			
Red Propia CENTROSALUD PACIFICO	Dentro de las instalaciones de SANNA Centro Clínico La Molina (Av. Raúl Ferrero N° 1256 Urb. El Remanso de La Molina). Servicio alternativo ambulatorio que brinda atención médica sin tiempo de espera y con la calidad que Ud. merece, mediante citas programadas en las especialidades de: Pediatría, Medicina Interna y Gineco-Obstetricia. Incluye medicinas y exámenes de ayuda diagnóstica. Citas a través del teléfono: 01 635 5000			30.00	100%

<p>Red Propia PROGRAMA SIEMPRE SANO</p>	<p>Programa para Pacientes Crónicos: Enfermedades cubiertas: Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus Tipo 2 , Dislipidemia y Asma Bronquial(*) (*) No se atiende en SANNA Clínica San Borja Beneficios: - Atención ambulatoria por médicos especializados en el Control de los Factores de riesgo Cardiovascular y el Asma Bronquial. - Exámenes gratuitos y medicamentos según protocolos internacionales. - Control psicológico y nutricional (2 y 3 controles respectivamente) - Podología únicamente para diabéticos. Para acceder al programa en Lima debe llamar al teléfono 01 513-5000 y solicitar su atención en SANNA Centro Clínico La Molina, SANNA Clínica San Borja o atención a Domicilio; y para atención en provincias debe llamar al 749-100 y solicitar su atención en SANNA Clínica del Sur, SANNA Clínica Belén, SANNA Clínica Sánchez Ferrer o SANNA Centro Clínico Cajamarca. Los servicios de nutrición, psicología y podología en provincias se realizan mediante campañas previamente comunicadas por Pacífico.</p>	0.00	100%
<p>Pacífico Asiste MEDICOS A DOMICILIO Lima 1</p>	<p>Médico a Domicilio Práctico e innovador servicio que permite a nuestros asegurados llevar a cabo sus consultas médicas en la comodidad de su hogar. Incluye la consulta médica, medicinas y exámenes de laboratorio que el médico solicite de acuerdo a la especialidad , ademas de la entrega de resultados en su domicilio". Los exámenes serán realizados en la comodidad de su hogar por Centros Especializados de prestigio. El radio de acción de Médico a Domicilio es: Por el Norte hasta Carabayllo; Por el Sur hasta Villa el Salvador, Pachacamac (Zona Urbana) y Lurín; Por el Oeste hasta La Punta y Ventanilla; Por el Este hasta Cieneguilla, Chaclacayo y Chosica.* (*) El tiempo de atención será indicado al momento de la solicitud. Lima: -Medicina General y Medicina Interna -Pediatria Para acceder a este servicio en Lima debe llamar a Pacífico Asiste (01 415 1515).</p>	50.00	100%
<p>Pacífico Asiste MEDICOS A DOMICILIO Lima 2</p>	<p>A través de Médico a Domicilio también puede acceder a las siguientes especialidades: -Cardiología, -Geriatría, -Dermatología, -Gastroenterología Para acceder a este servicio en Lima debe llamar a Pacífico Asiste (01 415 1515).</p>	80.00	100%
<p>Pacífico Asiste MEDICOS A DOMICILIO Provincias</p>	<p>Provincias: Cajamarca, Arequipa, Cuzco, Trujillo, Talara y Piura - Medicina general Para acceder a este servicio en Provincias debe llamar a Pacífico Asiste (01 415 1515).</p>	40.00	100%

PROGRAMA NUTRICIONAL Lima	Expertos nutricionistas en la comodidad de su domicilio, le elaborarán un plan de alimentación individualizado con el objetivo de disminuir su peso y mejorar su estado nutricional. Las citas serán solicitadas y programadas a través de Pacífico Asiste 01 415-1515.		
	Copago por la primera sesión.	70.00	No aplica
	Copago por cada sesión de control y seguimiento.	50.00	No aplica

RED DE RESONADORES				Copago (S/)	Cubierto al
Red 1	Cimedica	DPI del Perú	Clínica Centenario Peruano Japonesa	0.00	90%
	Centro Médico Jockey Salud				
Red 2	SANNA Clínica El Golf	SANNA Clínica San Borja	Providencia	0.00	85%
	Resomasa	Cerema	Resocentro		

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Red Odontológica 1 (deducible por pieza tratada y terminada)	Clínica Vesalio	Centro Médico Jockey Salud	Cerdent	30.00	90%
	Clínica Limatambo San Isidro	Clínica Limatambo Callao	Doctor Sonrisa		
	Consulta : Examen clínico y odontograma				
	Prevención : Consulta preventiva odontológica, profilaxis, destartraje simple, fluorización en niños hasta los 12 años				
	Restauración: Resinas en piezas anteriores y en piezas posteriores				
	Endodoncias : Incisivos, caninos, premolares, molares, pulpotomía, pulpectomía				
	Cirugia bucal : Exodoncia simple				
	Rayos X : Bite Wig, periapical, oclusal				
Red Odontológica 2 (deducible por pieza tratada y terminada)	Centro Médico Odontológico Americano (COA)	Clínica Dental Rivera Chu	Clínica Santa María del Sur	40.00	80%
	Centro Dental San José	Clínica Dental Pasco	Odontocenter (San Isidro)		
	Odontocenter (San Miguel)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica San Juan Bautista		
	Clínica Dental Las Palmeras				
	Centros Médicos y Centros Odontológicos afiliados de Provincias. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Red Oftalmológica 1	Arbrayss Láser	Instituto Oftalmológico Wong (San Isidro y Los Olivos)	Mácula	30.00	90%
	Norvisión	Oftalmic Service	Omnia Visión		
	Visual Center	Clínica de Ojos D' Opeluca	Oculaser		
	Óptima Visión	Instituto de Ojos Sacro Cuore	Futuro Visión		
	Vista Salud Centro Oftalmológico	Oftalmomedic	Fundación Vista		
	Visual Ophthalmics				
	Centros Oftalmológicos Especializados Afiliados en Provincias. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				
Red Oftalmológica 2	Oftálmica	T.G. Láser	Confía Instituto Oftalmológico	35.00	80%
	Instituto Peruano De La Visión	Centro Oftalmológico San Felipe			
Red Oftalmológica 3	Oftalmosalud (San Isidro)	Oftalmosalud (Los Olivos)	Oftalmosalud (El polo)	45.00	70%
Red 1	Clínica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clínica Limatambo San Isidro	Clínica Good Hope	30.00	90%
	Clínica Montefiori	Clínica Santa María Del Sur	Clínica San Juan Bautista		
	Clínica Vesalio	Clínica Providencia	Integramédica		
	Hospital Megasalud	Clínica Versalles			
Provincias A	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Clínica Oftalmológica de Piura (Piura)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	30.00	90%
	Clínica Tataje (Ica)	Clínica Limatambo Cajamarca	Clínica Los Fresnos (Cajamarca)		
	Clínica San Vicente (Ica)	Clínica Ortega (Huancayo)	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)		
	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Clínica San José (Cusco)	Clínica San Lorenzo (Cajamarca)		
	Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo)	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)	CliniSanitas ABSI (Arequipa)		
	Clínica Huánuco (Huánuco)	Clínica Santa Ana (Cajamarca)	Centro Médico Virgen de Guadalupe (Tarapoto)		
	Clínica Montebello (Piura)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)			
Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe					

Red 2	Clínica Stella Maris	Centro Médico Ricardo Palma Plaza Lima Sur	Clínica Médica Cayetano Heredia	35.00	85%
	Clínica Bellavista	Clínica Ricardo Palma (Sede Norte)	Clínica Internacional (Medicentro Bellavista)		
	Centro Médico Medex	Clínica Internacional (Medicentro Santa Anita)	Centro Médico Jockey Salud		
	Clínica San Judas Tadeo				
Provincias B	SANNA Centro Clínico Cajamarca	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	35.00	85%
	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)		
	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)		
	Clínica Internacional (Medicentro Arequipa)	Clínica Internacional (Medicentro Trujillo)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)				
Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	45.00	85%
	SANNA Clínica San Borja	SANNA Centro Clínico La Molina			
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Padre Luis Tezza		45.00	80%
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	60.00	80%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Internacional (Medicentro El Polo)	Clínica Internacional (Medicentro San Isidro)		
	Clínica Internacional Sede Lima	Clínica Jesús del Norte			
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Camino Real (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	45.00	80%
	Clínica Miraflores (Piura)	Servimédicos (Chiclayo)			

EXCIMER LÁSER (CIRUGÍA REFRACTIVA DE MIOPIA, HIPERMETROPÍA Y ASTIGMATISMO)				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a prestaciones de capa simple.					
Red 1	Arbrayss Láser	Clínica de Ojos D' Opeluca	Vista Salud Centro Oftalmológico	950.00 (por ojo)	100%
	Oftalmovisión (Trujillo)				
<p>Condiciones: Tecnología Lasik. Incluye los siguientes procedimientos: Topografía corneal (según indicación médica) y Paquimetría Ultrasónica Ocular (según indicación médica).</p> <p>Atenciones pre operatorias, consultas y medicamentos post operatorios se brindan en los centros oftalmológicos, de acuerdo a su red y plan de salud. El servicio no incluye: Wave Front.</p> <p>Aplica restricciones de acuerdo a patología.</p>					

MAMOGRAFÍA 3D				Copago (S/)	Cubierto al
Red 1	Centro Oncológico Aliada			170.00	100%

ATENCIÓN HOSPITALARIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones hospitalarias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Red 1	Clínica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clínica Limatambo San Isidro	Clínica Good Hope	0.00	90%
	Clínica Montefiori	Clínica Santa María del Sur	Clínica San Juan Bautista		
	Clínica Vesalio	Clínica Providencia	Clínica Mundo Salud		
	Hospital Megasalud	Clínica Versalles			
Provincias A	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Centro Médico Pediátrico Carita Feliz (Piura)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	0.00	90%
	Clínica Tataje (Ica)	Clínica Limatambo Cajamarca	Clínica Los Fresnos (Cajamarca)		
	Clínica Los Condes (Ica)	Clínica San Vicente (Ica)	Clínica Ortega (Huancayo)		
	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Hospital Nivel II Essalud Alberto Hurtado Abadia (La Oroya)		
	Clínica San José (Cusco)	Clínica San Lorenzo (Cajamarca)	Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo)		
	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)	Clínica Mac Salud (Cusco)	Clínica Huánuco (Huánuco)		
	Clínica Santa Ana (Cajamarca)	Clínica Montebello (Piura)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)		
	Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				

Red 2	Clínica Stella Maris	Clínica Médica Cayetano Heredia	Clínica Bellavista	0.00	90%
	Centro Médico Especializado de Medicina Avanzada - MEDAVAN	Clínica San Judas Tadeo			
Provincias B	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	0.00	90%
	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)		
	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)				
Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	0.00	85%
	Centro Médico Especializado Avendaño	SANNA Clínica San Borja	Clínica Porvenir		
	Nota.-				
	Centro Médico Especializado Avendaño - Se brinda atención solo para cirugías.				
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Novocardio	Clínica Padre Luis Tezza	0.00	80%
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	1 día de hab.	75%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Santa Isabel	Clínica Internacional Sede Lima		
	Clínica Jesús del Norte				
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	Clínica Miraflores (Piura)	0.00	80%

RIESGO QUIRURGICO	Copago (S/)	Cubierto al
Este beneficio se brinda como ambulatorio o dentro del paquete hospitalario, según las indicaciones del médico tratante. Redes de clínicas afiliadas al Plan de Salud.	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

PROGRAMA DE MATERNIDAD				Copago (S/)	Cubierto al
Para el presente plan, aplica la cobertura según lo señalado en el plan de beneficios del PEAS (Decreto Supremo 016-2009-SA). En el caso de maternidad, será suficiente que la asegurada haya estado afiliada al momento de la concepción, de lo contrario no se otorgará cobertura.					
Control Pre-Natal, Control Post-Natal, Parto Natural y/o Múltiple.					
Red 1	Clínica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clínica Limatambo San Isidro	Clínica Good Hope	0.00	100%
	Clínica Montefiori	Clínica Santa María del Sur	Clínica San Juan Bautista		
	Clínica Vesalio	Clínica Providencia	Clínica Mundo Salud		
	Hospital Megasalud	Clínica Versalles			
Provincias A	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	Clínica Tataje (Ica)	0.00	100%
	Clínica Limatambo Cajamarca	Clínica Los Fresnos (Cajamarca)	Clínica Los Condes (Ica)		
	Clínica San Vicente (Ica)	Clínica Ortega (Huancayo)	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)		
	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Hospital Nivel II Essalud Alberto Hurtado Abadía (La Oroya)	Clínica San José (Cusco)		
	Clínica San Lorenzo (Cajamarca)	Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo)	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)		
	Clínica Mac Salud (Cusco)	CliniSanitas ABSI (Arequipa)	Clínica Huánuco (Huánuco)		
	Clínica Santa Ana (Cajamarca)	Clínica Montebello (Piura)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)		
	Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				
Red 2	Clínica Stella Maris	Clínica Médica Cayetano Heredia	Clínica Bellavista	0.00	100%
	Centro Médico Jockey Salud	Clínica San Judas Tadeo			
	Nota. -				
	Centro Médico Jockey Salud - Ofrece sólo atenciones ambulatorias en: control pre natal y control post natal.				

Provincias B	SANNA Centro Clínico Cajamarca	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	0.00	100%
	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)		
	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)			
	Nota.- SANNA Centro Clínico Cajamarca - Ofrece sólo atenciones ambulatorias en : control pre natal, control post natal y programa niño sano.				
Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	0.00	100%
	SANNA Clínica San Borja	SANNA Centro Clínico La Molina	Clínica Porvenir		
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Padre Luis Tezza		0.00	90%
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	0.00	85%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Santa Isabel	Clínica Internacional Sede Lima		
	Clínica Jesús del Norte				
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	Clínica Miraflores (Piura)	0.00	90%
Cesárea, Complicaciones del Embarazo, Aborto No Provocado					
Red 1	Clínica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clínica Limatambo San Isidro	Clínica Good Hope	0.00	90%
	Clínica Montefiori	Clínica Santa María del Sur	Clínica San Juan Bautista		
	Clínica Vesalio	Clínica Providencia	Clínica Mundo Salud		
	Hospital Megasalud	Clínica Versailles			

Provincias A	SANNA Clínica del Sur (Arequipa)	Hospital Metropolitano (María Izaga Chiclayo)	Clínica Tataje (Ica)	0.00	90%
	Clínica Limatambo Cajamarca	Clínica Los Fresnos (Cajamarca)	Clínica Los Condes (Ica)		
	Clínica San Vicente (Ica)	Clínica Ortega (Huancayo)	Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo)		
	Clínica Selva Amazónica (Iquitos)	Hospital Nivel II Essalud Alberto Hurtado Abadía (La Oroya)	Clínica San José (Cusco)		
	Clínica San Lorenzo (Cajamarca)	Clínica Cayetano Heredia de (Huancayo)	Asociación Paz Holandesa (Arequipa)		
	Clínica Mac Salud (Cusco)	Clínica Huánuco (Huánuco)	Clínica Santa Ana (Cajamarca)		
	Clínica Montebello (Piura)	BM Clínica de Especialidades Médicas (Chiclayo)			
	Y todas las Clínicas afiliadas de provincias, excepto las precisadas en Provincias B y C. Para mayor información consulte nuestra página web, www.pacifico.com.pe				
Red 2	Clínica Stella Maris	Clínica Médica Cayetano Heredia	Clínica Bellavista	0.00	90%
	Clínica San Judas Tadeo				
Provincias B	SANNA Clínica Belén (Piura)	SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo)	Clínica Peruano Americana (Trujillo)	0.00	90%
	Clínica Famisalud (Pisco)	Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura)	Clínica Adventista Ana Stahl (Iquitos)		
	Clínica Arequipa (Arequipa)	C.Monte Carmelo (Arequipa)	Hogar Clínica San Juan De Dios (Arequipa)		
	Hogar Clínica San Juan De Dios (Cusco)				
Red 3	Clínica San Gabriel	Clínica Especialidades Medicas Universal	Clínica Centenario Peruano Japonesa	0.00	85%
	SANNA Clínica San Borja	Clínica Porvenir			
Red 4	SANNA Clínica El Golf	Clínica Padre Luis Tezza		0.00	80%
Red 5	Clínica Javier Prado	Clínica Maison de Santé de Lima	Clínica Maison de Santé del Sur	1 día de hab.	80%
	Clínica Maison de Santé del Este	Clínica Santa Isabel	Clínica Internacional Sede Lima		
	Clínica Jesús del Norte				
Provincias C	Clínica San Pablo (Trujillo)	Clínica Valle Sur (Arequipa)	Clínica Miraflores (Piura)	0.00	80%

ATENCIÓN DE EMERGENCIAS		Copago (S/)	Cubierto al
<p>Emergencia accidental: Es aquella producida por un accidente, es decir una acción imprevista, fortuita u ocasional de una fuerza externa, repentina y violenta que obra súbitamente sobre la persona, independientemente de su voluntad. Por ejemplo, si una persona se fractura el tobillo.</p> <p>Emergencia médica: Es aquella que no es consecuencia de un accidente y requiere atención y procedimientos médicos inmediatos. Por ejemplo, un ataque cerebro - vascular o un infarto al corazón.</p> <p>La atención en la sala de emergencia para una emergencia médica o accidental es cubierta al 100%. Si se requiere uso de sala de operaciones o ser hospitalizado aplican los copagos y coaseguros correspondientes a la atención ambulatoria u hospitalaria de la Red dónde se brinde la atención.</p> <p>Las atenciones de Urgencia, que son las situaciones en la que ni tu vida ni tu salud están en riesgo, están sujetas al pago del copago y coaseguro de la Red dónde ser brinde la atención. La determinación de la condición de emergencia médica es realizada por el profesional médico encargado de la atención, bajo responsabilidad (Decreto Supremo N° 016-2002-SA reglamento de Ley N° 27604 que modifica la Ley General de Salud N° 26842).</p> <p>El beneficio de reembolso sólo es aplicable en los casos que se trate de una atención de emergencia debidamente comprobada y en zonas alejadas de provincias donde no existan entidades vinculadas registradas en SUSALUD.</p>			
Continuidad de una Emergencia Accidental Ambulatoria	Pacífico cubre la continuidad de la emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días. (Ejemplos: terapias, rehabilitación, así como curaciones de heridas, cortes, retiro de yeso, etc.)	0.00	100%
Emergencias Graves a Domicilio	Atención Médica de emergencias graves a domicilio en Lima, y en las ciudades de Trujillo, Arequipa, Piura, Talara y Cuzco llamando a Pacífico Asiste 01 415 1515. Para mayor detalle de la cobertura geográfica por ciudad visite nuestra web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%
Servicios de Ambulancias	<p>Terrestre (radio de cobertura)</p> <p><u>Lima</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Por el Norte hasta Comas e Independencia. - Por el sur hasta el peaje de Villa, San Juan de Miraflores y Villa del Salvador - Por el Oeste hasta La Punta Callao. - Por el Este hasta Chaclacayo y Lurigancho-Chosica (hasta Puente Los ángeles) <p><u>Trujillo</u></p> <p>Distritos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trujillo, Víctor Larco, Huanchaco, Delicias, Moche, Salaverry, Laredo, La Esperanza, Porvenir, Florencia de Mora. <p><u>Arequipa</u></p> <p>Distritos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cercado Arequipa, Yanahuara, Paucarpata, José Luis Bustamante y rivero, Sachaca, Hunter (hasta la plaza), Centro Colorado (no incluye Aeropuerto) y la parte baja de los distritos de Cayma, Mariano Melgar, Miraflores Y Alto Selva Alegre. <p><u>Cuzco</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Por el Sureste hasta San Sebastián y San Jerónimo. - Por el Sur hasta Wanchaq. - Por el Noroeste hasta Santiago. - Por el Norte hasta Sacsayhuaman <p><u>Piura</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Por el norte Hasta los Ejidos, incluye 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><u>Talara</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Ciudad de Negritos - Ciudad de Talara <p>En otras ciudades el servicio es a reembolso.</p>	0.00	100%
Transporte por evacuación	<p>Aérea</p> <p>Vuelo regular Nacional.</p> <p>Se considera a un máximo de 2 pasajeros (paciente y profesional de salud) por evento. Solamente si es un menor de edad, se incluye el traslado adicional (1 pasaje) para un acompañante.</p> <p>Este beneficio no cubre los gastos de alojamiento ni alimentación.</p> <p>Este beneficio solo considera el transporte de ida ((para la atención inmediata de la emergencia).</p>	0.00	100%

TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta médica especializada	Red de clínicas afiliadas a su plan de salud que cuenten con este servicio.	Como amb.	Como amb.
Terapia física	Red de clínicas afiliadas a su plan de salud que cuenten con este servicio.	Como amb.	Como amb.
Continuidad de una Emergencia Accidental Ambulatoria	Pacifico cubre la rehabilitación física derivada de una emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días en la red de clínicas afiliadas a su plan de salud que cuenten con este servicio.	0.00	100%

PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS Y STENTS		Copago (S/)	Cubierto al
Crédito	Hasta S/ 17,500.00 como Beneficio Máximo Anual por persona.	0.00	100%

ONCOLOGÍA			Copago (S/)	Cubierto al
Atención Oncológica				
Unidad de Consejería Oncológica (UCO)	Es un nuevo servicio gratuito que ofrece Pacífico, a través del cual se brinda atención personalizada a pacientes con cáncer y sus familiares. El servicio incluye una reunión de orientación al momento del diagnóstico para proveer información sobre el tipo de cáncer diagnosticado, los tratamientos disponibles, material de información y orientación sobre el uso de su plan de salud. Este servicio se realiza en las oficinas del Centro Oncológico Aliada. Av. Jose Galvez Barrenechea 1044 - San Isidro.		0.00	100%
Atención oncológica ambulatoria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, procedimientos médicos ambulatorios. Neomedic Clínica Oncológica Miraflores Centro Especializado en Enfermedades Neoplásicas (Arequipa) Instituto Oncológico de Lima Centro Oncológico Aliada Clínicas afiliadas a su plan de salud.		0.00	100%
Atención oncológica hospitalaria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, cirugías oncológicas. Clínica Oncológica Miraflores Centro Oncológico Aliada Clínicas afiliadas a su plan de salud.		0.00	100%
Apoyo al diagnóstico - Imágenes	DPI del Perú Cerema Emetac Resomasa Resocentro Instituto de Imágenes Médicas Cimedec GP Pharm Albis - Mammaprint Clínicas afiliadas a su plan de salud.		0.00	100%
Petscan	Centro de diagnóstico Pet CT Perú. Hasta dos veces al año.		0.00	100%

Radioterapia	Centro de Radioterapia de Lima Clínica Vesalio Centro Oncológico Aliada Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Tratamiento de última generación con modificadores de respuesta biológica para el Cáncer	Anticuerpos monoclonales, Antiangiogénicos, Inhibidores del Proteosoma, Inhibidores de la Tirosin Kinasa, Factores estimulantes de colonia, Tratamiento con Interferón.	0.00	100%
Patologías como consecuencia del tratamiento oncológico	Complicaciones post-quirúrgica que se presenten hasta en un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento: Complicación hemorrágica post-operatoria inmediata.	0.00	100%
	Complicaciones post-quimioterapia o terapia biológica que se presente hasta por un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Neutropenia febril, pancitopenia, anemia aguda, trombocitopenia, hipercalcemia tumoral, deshidratación, reacción alérgica, mucositis orofaríngeoesofágica.		
	Complicaciones de la radioterapia que se presente hasta por un plazo máximo de 12 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Epitelitis actínica, mucositis, proctitis, cistitis, esofagitis y neumonitis actínicas.		
	Infección o trombosis del catéter central.		
	Intoxicación por quimioterapia.		
Cuidado Paliativo en el hogar y Tratamiento del dolor	Previa evaluación de PACIFICO EPS. Aplican restricciones. Solo en el Lima llamando al (01) 513-5000.	0.00	100%
	El beneficio es cubierto por el proveedor Centro Oncológico Aliada.		
	Se cubrirá hasta el monto asegurado de su plan de salud.		
Otros beneficios	Cirugía de hallazgo, nutrición parenteral y segunda opinión nacional.	0.00	100%
Los tratamientos brindados, son de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico de la NCCN (National Cancer Comprehensive Network) de los Estados Unidos de Norteamérica con categorías de evidencia y consenso 1 ó 2A.			

VIH - SIDA (período de espera 36 meses)		Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias y/o hospitalarias relativas a condiciones PEAS			
Atención ambulatoria		50.00	70%
Atención hospitalaria		1 día hab.	80%
Red	Clínica Limatambo San Isidro Clínica Vesalio		

BENEFICIOS DE SALUD MENTAL (Sólo a crédito)		Copago (S/.)	Cubierto al
Primera Consulta. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Talent Consulting sólo en Lima	38.00	100%
	Instituto de Salud Libertad solo Lima	50.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	50.00	100%
Consulta Psicológica (por consulta) Entrevista y Orientación. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	50.00	100%
	Talent Consulting sólo en Lima	38.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	75.00	100%
Red Psicológica 3	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio.	40.00	100%
Consulta Psiquiátrica (por consulta) No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	70.00	100%
	Talent Consulting sólo en Lima	75.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	75.00	100%
Psicoterapia individual. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	50.00	100%
	Talent consulting sólo en Lima	70.00	100%
Red psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	75.00	100%
Red psicológica 3	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio. No incluye: medicamentos ni hospitalización.	70.00	100%
Psicoterapia Grupal. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	40.00	100%
	Talent Consulting sólo en Lima	40.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	150.00	100%
Red psicológica 3	En provincias: En clínicas afiliadas que cuenten con este servicio.	40.00	100%
Psicoterapia de pareja. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Red Psicológica 1	Instituto de Salud Libertad solo Lima	50.00	100%
	Talent Consulting sólo en Lima	90.00	100%
Red Psicológica 2	Felizmente Seguros sólo en Lima	100.00	100%

Evaluaciones Psicológicas en niños y adolescentes. No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Instituto de Salud Libertad sólo en Lima	Descarte orgánico cerebral	50.00	100%
	Inteligencia / capacidad intelectual	50.00	100%
	Desarrollo Psicomotor	50.00	100%
	Desarrollo social	50.00	100%
	Orientación vocacional	50.00	100%
	Prueba de personalidad	50.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	50.00	100%
Talent Consulting sólo en Lima	Descarte orgánico cerebral	60.00	100%
	Inteligencia / capacidad intelectual	60.00	100%
	Desarrollo Psicomotor	60.00	100%
	Desarrollo social	60.00	100%
	Orientación vocacional	60.00	100%
	Prueba de personalidad	60.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	60.00	100%
Felizmente Seguro sólo en Lima	Orientación vocacional. Paquete de 6 sesiones, 5 de evaluación y 1 de resultado con informe escrito.	500.00	100%
	Prueba de personalidad	100.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	75.00	100%
Evaluaciones Psicológicas por área en adultos o adultos mayores (Talent Consulting sólo en Lima) No incluye: medicamentos ni hospitalización.			
Instituto de Salud Libertad sólo en Lima	Descarte orgánico cerebral	50.00	100%
	Inteligencia / capacidad intelectual	50.00	100%
	Personalidad	50.00	100%
	Desarrollo social	50.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	50.00	100%
Talent Consulting sólo en Lima	Descarte orgánico cerebral	70.00	100%
	Inteligencia / capacidad intelectual	70.00	100%
	Personalidad	70.00	100%
	Desarrollo social	70.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	70.00	100%

Felizmente Seguro sólo en Lima	Prueba de personalidad	100.00	100%
	Otros: depresión, ansiedad, stress, esquizofrenia, maniaco depresión, entre otros.	75.00	100%
Las atenciones se realizan en: <ul style="list-style-type: none"> Felizmente Seguros ubicado en el Pasaje Sucre N° 189 Of. 202 - Miraflores - Lima. Teléfonos: 637-6565 / 445-3963. Instituto de Salud Libertad ubicado en la Av. Ernesto Diez Canseco 493 - Miraflores - Lima. Teléfono: 2430332. Talent Consulting ubicado en la Calle Jacinto Guerrero N° 109 – San Borja – Lima . Teléfonos: 225-8646 / 225-8647. 			

ATENCIÓN PREVENTIVO PROMOCIONALES		Copago (S/)	Cubierto al
Programa preventivo promocional			
Chequeos preventivos	Según Manual del Afiliado y Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al manual y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%
Inmunizaciones	Según detalle en el Manual del Afiliado adjunto y plan elegido, y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%

PREPARACIÓN PARA EL PARTO (PSICOPROFILAXIS)				Copago (S/)	Cubierto al
El curso consta de 7 sesiones gratuitas					
Crédito	Clinica Good Hope	Clinica San Juan Bautista	Clinica Limatambo San Isidro	0.00	100%
	Clinica Stella Maris	Clinica San Gabriel	Escuela para Embarazadas		
	Clinica Centenario Peruano Japonesa	Milagro de Vida	Clinica San Judas Tadeo		
	Pediatric Plus	Clinica Jesús del Norte			

PLANIFICACIÓN FAMILIAR			Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones relativas a condiciones PEAS				
Consulta ambulatoria, asesoría en planificación familiar			25.00	90%
Cirugías ambulatorias: ligadura de trompas, vasectomía			0.00	80%
Red	Clinica Limatambo San Isidro	Clinica Limatambo San Juan de Lurigancho	Clinica Vesalio	

ENFERMEDADES CONGÉNITAS		Copago (S/)	Cubierto al
Atención como Ambulatorio/Hospitalario			
	La cobertura es para los niños cuya concepción fue dentro de la vigencia del Plan de Salud de la entidad empleadora actual y cuya inscripción sea dentro del mes de nacimiento y/o para aquellos que hayan tenido cobertura de este beneficio en su anterior EPS y por lo tanto tengan derecho a continuidad de cobertura de acuerdo a la Ley N° 29561 – Ley que establece la Continuidad en la Cobertura de Preexistencias en el Plan de Salud de las Entidades Prestadoras de Salud. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según plan elegido.	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

COBERTURA CON TERAPIA BIOLÓGICA PARA CASOS NO ONCOLÓGICOS		Copago (S/)	Cubierto al
Tratamiento de última generación con modificadores de respuesta biológica	Terapia con "anticuerpos monoclonales" aprobados por la FDA. En caso de enfermedades reumatológicas como: artritis reumatoide, artritis por psoriasis, espondilitis anquilosante, lupus eritematoso, artritis juvenil. Enfermedades neurológicas: esclerosis múltiple. Enfermedades cardíacas: Infarto al corazón. Enfermedades gastrointestinales como: enfermedad de Crohn, colitis ulcerativa. Enfermedades respiratorias: asma. Enfermedades oftalmológicas: enfermedades maculares. Osteoporosis	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

BOTOX (TOXINA BOTULÍNICA) PARA CASOS TERAPÉUTICOS		Copago (S/)	Cubierto al
Para pertinencia médica con fines terapéuticos	Para casos neurológicos como Espasmo Palpebral, Distonía Cervical, Espasticidad en Adultos. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según plan elegido.	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

DESASTRES NATURALES
El plan de salud cubre los gastos médicos por lesiones a consecuencia de desastres naturales tales como terremoto, maremoto, tsunamis, inundaciones y tormentas. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

TERRORISMO
El plan de salud incluye la cobertura de terrorismo, excepto en participación activa, terrorismo biológico, químico y nuclear. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

ENFERMEDADES EPIDÉMICAS
El plan de salud cubre los gastos médicos por enfermedades epidémicas, así declaradas por el Ministerio de Salud. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

GASTOS POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS		Copago (S/)	Cubierto al
Es un procedimiento terapéutico que consiste en sustituir un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano, proveniente de un donante vivo o un donante cadavérico.			
Crédito	El beneficio aplica bajo las condiciones (copagos y coaseguros) indicados para las clínicas. Se cubrirá hasta el monto asegurado de su plan de salud.		
	Trasplante de médula ósea. El beneficio aplica solo en SANNA Clínica San Borja	Amb/Hosp	Amb/Hosp
	Trasplante de córnea. El beneficio aplica solo en Oftalmosalud y Oculaser.	Amb/Hosp	Amb/Hosp

Central de Información y Consultas

ATENCIÓN AL CLIENTE: las 24 horas en nuestra Central de Información y Consultas.

Central de Información y Consultas 01 513 5000 desde Lima y Provincias

Cordiales operadoras se encuentran a su servicio las 24 horas del día, los 365 días del año. Ellas se encargarán de responder sus inquietudes, brindarle mayor información sobre nuestros servicios (consultas, coberturas, staff médico, etc.) y brindarles soluciones a sus quejas o reclamos. Sólo llame y será atendido.

5.- COTIZACIÓN DE APORTES**HIJOS DE 18 A 28 AÑOS (INCLUSIVE)**

APORTES MENSUALES Soles (Incluyen Tributos de Ley y Gastos)	Aporte Total
Por Persona(Hijos)	S/ 240.86

PERÍODO DE EVALUACIÓN : SEMESTRAL

6.- MÉTODO DE REAJUSTE DE APORTES DE PLAN DE SALUD BASE

RANGOS DE SINIESTRALIDAD	COPAGO	COBERTURA	VARIACIÓN DE APORTES
S <= 65%	NO	NO	NO
65% < S <= 100%	Copago x 1.50	NO	S - 65%
100% < S <= 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 5%	(S - 65%) * 1.1
S > 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 10%	(S - 65%) * 1.2

CONDICIONES:

La aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la Cláusula Décima Octava del presente Contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a LA ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto.

El reajuste de copagos o aportes (si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan. Este plazo podrá ser en períodos menores, por acuerdo de partes.

Los datos utilizados para el calculo de reajuste (incluyen tributos de ley y gastos).

ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD

$$S = \frac{(P + R)}{A}$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones netas Liquidadas en los primeros 4 meses del período de validación para el reajuste (últimos seis meses); sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas : Promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del período de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

7. - INFORMACIÓN REGLAMENTARIA

Afiliado potestativo: Es aquella persona que no reúne los requisitos para una afiliación regular.

Sistema de Quejas y Reclamos: El afiliado tiene el derecho a acceder al sistema de quejas y reclamos y al trámite correspondiente a través de la Central de Información y Consultas 01 513 5000 desde Lima y provincias, también mediante nuestro formulario en web ingresando a nuestra página: www.pacifico.com.pe o escribiéndonos al email - reclamos@pacifico.com.pe

Inicio de la Cobertura Obligatoria: El trabajador podrá gozar de su cobertura, siempre que haya contemplado tres meses consecutivos de aportaciones; o cuando hayan contemplado cuatro meses de aportaciones no consecutivas dentro de los seis meses anteriores al mes en que se inició la relación laboral; ya sea en ESSALUD o una EPS.

Periodo de Espera: Se define como el periodo en el que se postergan algunas atenciones. En tal sentido, para tener derecho a alguna de estas atenciones debe transcurrir el tiempo detallado en el Plan de Salud, contado a partir de la inclusión del beneficio a su plan de salud, el cual deberá ser consecutivo y sin periodos de morosidad. Se aplican los siguientes periodos de espera:

- **18 meses de espera.**- Esquizofrenia, ansiedad, depresión y alcoholismo.
- **36 meses de espera.**- VIH / SIDA.

8.- CONDICIONES, EXCLUSIONES Y LIMITACIONES (Según anexo adjunto al manual del afiliado)

DEL PLAN PARA HIJOS DE 18 a 28 AÑOS

De la Cobertura Obligatoria - PEAS

De la Cobertura Complementaria - No PEAS

9.- ESTABLECIMIENTOS VINCULADOS POR REDES

Según Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del Afiliado.

- Nota:
- Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.
 - El reembolso de gastos médicos si correspondiera, se efectuará considerando el tarifario "A" de Pacífico EPS, a disposición del afiliado a través de su ejecutivo de cuentas.
 - El afiliado puede pagar en moneda diferente al plan (soles o dólares) sólo si toma en cuenta el tipo de cambio vigente.

PLAN DE SALUD ADICIONAL 1

Razón Social de la Entidad Empleadora: SERVICIOS FERROVIARIOS SAC
Dirección del Centro de Trabajo: AV. AUGUSTO PEREZ ARANIBAR 1872 - SAN ISIDRO
Fecha de Vigencia: 01-may-17 **Código del Cliente:** 9515848

HIJOS DE 18 A 28 AÑOS (INCLUSIVE)

1. - COBERTURA OBLIGATORIA: PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD - PEAS
Comprende las condiciones, intervenciones y prestaciones señaladas en el Plan de Beneficios PEAS (en adelante PEAS), según Decreto Supremo 016-2009-SA. El detalle del plan de beneficios del PEAS se encuentra disponible en nuestra página web www.pacifico.com.pe y en la página web del Ministerio de Salud, www.minsa.gob.pe . Se otorga de acuerdo al límite de suma asegurada.

2. - COBERTURA COMPLEMENTARIA - NO PEAS
Comprende las prestaciones que no son comprendidas ni otorgadas por el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud - PEAS, según DS- 008-2010-SA.

3.- SUMAS ASEGURADAS
COBERTURA DEL BENEFICIO ADICIONAL : S/ 1000,000.00 (Plan Base + Adicional 1 = S/ 2500,000.00) S/ 2,500,000.00

4.- DESCRIPCIÓN DE BENEFICIOS

ATENCIÓN AMBULATORIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	70.00	80%
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			30.00	90%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			35.00	85%
ATENCIÓN ODONTOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Red Odontológica 3	Reembolsos en Provincias, según tarifas establecidas por cada prestación odontológica. Hasta S/ 1,750.00. (Deducible por pieza tratada y terminada)			65.00	75%

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	70.00	80%
	Clínica San Felipe				
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			30.00	90%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			35.00	85%

ATENCIÓN HOSPITALARIA				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones hospitalarias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	1 día de hab.	75%
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	85%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	85%

ATENCIÓN HOSPITALARIA EN EXCESO A S/ 40,000 AL 100%				Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones hospitalarias relativas a condiciones PEAS y no PEAS					
Crédito	Atención en el Perú por cada evento Hospitalario y hasta el beneficio máximo del Plan contratado. En el momento de renovación, la cobertura comenzará nuevamente así exista algún afiliado hospitalizado, es decir, se cobrará coaseguro hospitalario.			0.00	100%

PROGRAMA DE MATERNIDAD				Copago (S/)	Cubierto al
Para el presente plan, aplica la cobertura según lo señalado en el plan de beneficios del PEAS (Decreto Supremo 016-2009-SA). En el caso de maternidad, será suficiente que la asegurada haya estado afiliada al momento de la concepción, de lo contrario no se otorgará cobertura.					
Control Pre-Natal, Control Post-Natal, Parto Natural y/o Múltiple.					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	0.00	80%
Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	95%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.			0.00	90%
Cesárea, Complicaciones del Embarazo, Aborto No Provocado					
Red 6	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica San Pablo (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	1 día de hab.	70%

Reembolso 1	Reembolso en Ciudades en donde no existan Clínicas Afiliadas. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	0.00	95%
Reembolso 2	Reembolso en Provincias. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	0.00	90%

TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta médica especializada	Red de clínicas afiliadas al plan de salud adicional 1 que cuenten con este servicio.	Como amb.	Como amb.
Terapia física	Red de clínicas afiliadas al plan de salud adicional 1 que cuenten con este servicio.	Como amb.	Como amb.
Continuidad de una Emergencia Accidental Ambulatoria	Pacifico cubre la rehabilitación física derivada de una emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días en la red de clínicas afiliadas al plan adicional 1 que cuenten con este servicio.	0.00	100%

PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS Y STENTS		Copago (S/)	Cubierto al
Crédito	Hasta S/ 4,500.00 monto adicional (S/ 22,000.00 monto total) como Beneficio Máximo Anual por persona.	0.00	100%

ONCOLOGÍA		Copago (S/)	Cubierto al
Atención Oncológica			
Atención oncológica ambulatoria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, procedimientos médicos ambulatorios. Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Atención oncológica hospitalaria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, cirugías oncológicas. Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Patologías como consecuencia del tratamiento oncológico	Complicaciones post-quirúrgica que se presenten hasta en un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento: Complicación hemorrágica post-operatoria inmediata.	0.00	100%
	Complicaciones post-quimioterapia o terapia biológica que se presente hasta por un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Neutropenia febril, pancitopenia, anemia aguda, trombocitopenia, hipercalcemia tumoral, deshidratación, reacción alérgica, mucositis orofaríngeoesofágica.		
	Complicaciones de la radioterapia que se presente hasta por un plazo máximo de 12 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Epitelitis actínica, mucositis, proctitis, cistitis, esofagitis y neumonitis actínicas.		
	Infección o trombosis del catéter central.		
	Intoxicación por quimioterapia.		
Otros beneficios	Cirugía de hallazgo, nutrición parenteral y segunda opinión nacional.	0.00	100%

Los tratamientos brindados, son de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico de la NCCN (National Cancer Comprehensive Network) de los Estados Unidos de Norteamérica con categorías de evidencia y consenso 1 ó 2A.

PREPARACIÓN PARA EL PARTO (PSICOPROFILAXIS)				Copago (S/)	Cubierto al
El curso consta de 7 sesiones gratuitas					
Crédito	Clínica San Pablo Surco Servicios Prenatal	Clínica Ricardo Palma sede central	Clínica Internacional Sede San Borja	0.00	100%

RED DE RESONADORES				Copago (S/)	Cubierto al
Red 3	Clínica San Felipe Tomografía Médica	Clínica Ricardo Palma (Sede Central)	Clínica Internacional Sede San Borja	0.00	70%

DESASTRES NATURALES

El plan de salud cubre los gastos médicos por lesiones a consecuencia de desastres naturales tales como terremoto, maremoto, tsunamis, inundaciones y tormentas. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

TERRORISMO

El plan de salud incluye la cobertura de terrorismo, excepto en participación activa, terrorismo biológico, químico y nuclear. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

ENFERMEDADES EPIDÉMICAS

El plan de salud cubre los gastos médicos por enfermedades epidémicas, así declaradas por el Ministerio de Salud. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

GASTOS POR TRASPLANTE DE ÓRGANOS			Copago (S/)	Cubierto al
Reembolso	Trasplante de órgano humano de uno o más de los siguientes órganos: riñón, hígado, corazón, pulmón, páncreas o trasplante de médula ósea, se excluye el trasplante de cualquier otro órgano no nombrado, partes de órganos, tejidos o células. El beneficio aplica solo para el receptor del órgano. El reembolso se realizará posterior a la cirugía, siempre y cuando la institución cuente con certificación para el procedimiento. Se cubrirá solo a nivel nacional.			
	Zonas Alejadas de Provincia Hasta S/ 25,000.00 como beneficio máximo anual por persona.		Sin copago	100%
	Lima Hasta S/ 25,000.00 como beneficio máximo anual por persona.		Sin copago	100%
	Provincias Hasta S/ 25,000.00 como beneficio máximo anual por persona.		Sin copago	100%

ENFERMEDADES CONGÉNITAS NO DIAGNÓSTICADAS (HASTA S/35,000)		Copago (S/)	Cubierto al
Sólo a crédito	Solo en SANNA Clínica El Golf y SANNA Clínica San Borja Esta cobertura se aplica sólo a las siguientes enfermedades: Malformaciones Arteriovenosas Cerebrales (MAV), la Comunicación Interauricular del Corazón (CIA) y el Quiste Tirogloso, no diagnosticadas antes de ingresar a su Plan de Salud.	Como Amb/Hosp	Como Amb/Hosp

5. BENEFICIOS ADICIONALES
Son servicios distintos a los Beneficios comprendidos en la cobertura obligatoria y complementaria y estarán sujetas a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por las partes, se financiarán necesariamente mediante aportes adicionales diferenciándolos de los aportes por el Plan de Salud Base.

ACUPUNTURA	Copago (S/)	Cubierto al
Acupuntura Tradicional		
	Costo por Sesión. Exclusivamente en (Organización de Salud Intercontinental - OSI) No incluye agujas descartables	35.00 100%

HOMEOPATIA	Copago (S/)	Cubierto al
Consulta Médica Homeopática		
	Medicina alternativa que se caracteriza especialmente por el uso de remedios carentes de ingredientes químicamente activos. Exclusivamente en Organización de Salud Intercontinental - OSI No incluye medicamentos.	51.00 100%

GASTO DE SEPELIO	Copago (S/)	Cubierto al
Todos los servicios funerarios		
	Paquete "SEPELIO PLUS" el cual Incluye: servicio funerario, servicio de sepultura o cremación (sin cinerario) y servicios adicionales, según manual del afiliado adjunto y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe Funeraria La Molina Funeraria Jardines de la Paz Funeraria San Isidro Funeraria Agustín Merino	0.00 100%

GASTOS DE ENFERMERA ACOMPAÑANTE A DOMICILIO	Copago (S/)	Cubierto al
Para casos en que el afiliado, por su estado de salud y a consecuencia de una enfermedad o accidente catastrófico cubierto por el plan de salud, requiera del cuidado de una enfermera. El monto de la cobertura es hasta S/ 3,000.00 como beneficio máximo anual por persona, es a reembolso y se aplica previa evaluación y aprobación de Pacífico EPS.	0.00	100%

SEGUNDA OPINIÓN NACIONAL		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta Médica a elección del Paciente			
	Para los casos de cirugía electiva y sólo vía crédito. Este beneficio aplica previa autorización de Pacífico EPS. Para mayor detalle ver el Manual del Afiliado adjunto y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%

EVALUACIÓN INTEGRAL Y TRATAMIENTO QUIROPRÁCTICO		Copago (S/)
Quiropraxia Adulto	1 Scan de Columna Sistema Tytron C-300 2 Radiografías 1 Consulta Médica para descarte de Riesgos 1 Consulta de Quiropráctico para Diagnóstico y Plan Tratamiento 1 Ajuste Quiropráctico 1 Sesión de Terapia Física	145.00
Quiropraxia Niño	1 Scan de columna sistema Tytron C-300 2 Radiografías 1 Consulta Médica del Traumatólogo 1 Ajuste Quiropráctico 1 Consulta del Quiropráctico para Diagnóstico integral y Plan de Tratamiento	120.00
Otros Servicios	Consulta Médica por Traumatólogo	50.00
	Consulta Médica de Medicina Física y Rehabilitación	50.00
	Ajuste Quiropráctico por Sesión	40.00
	Radiografías Adicionales por Placa	30.00
	Terapia Física x Sesión: Tracción cervical, Tracción dorsal, Tracción lumbar, Parafina	25.00
	Terapia Combinada: Ultrasonido + Estimulación Eléctrica	30.00
	Estimulación Eléctrica	18.00
	Ultrasonido	18.00
	Láser	25.00
	Masaje Terapéutico 10 minutos	18.00
	Paños Calientes y/o Fríos	10.00
	Ejercicios Terapéuticos 10 minutos	18.00

Tarifas en Nuevos Soles, incluye IGV.
No incluye: medicamentos ni hospitalización.
Las atenciones se realizarán en Quiromedic - Instituto Americano de Medicina Física: Av. José Pardo 1101 Miraflores.

ALIMENTACIÓN PARA ACOMPAÑANTE DE PACIENTE HOSPITALARIO EN LIMA Y PROVINCIAS		Copago (S/)	Cubierto al
Servicio de Alimentación Gratuita.			
Crédito	<p>Servicio de alimentación gratuita compuesto por 1 desayuno, 1 almuerzo y 1 cena normal por día, que la clínica servirá a un acompañante del paciente hospitalizado, durante el tiempo que dure el internamiento.</p> <p>Si la hospitalización es oncológica, la alimentación del acompañante aplica sin importar la edad del paciente. Caso contrario (hospitalización no oncológica), procede siempre que el paciente sea menor de 18 años o mayor de 60.</p> <p>Este beneficio no aplica dentro de la cobertura de maternidad.</p> <p>Este beneficio se brinda en Lima en las clínicas afiliadas a su plan de salud indicadas para el beneficio hospitalario a excepción de las clínicas detalladas a continuación : Cl. San Felipe, Cl Angloamericana, Cl Tezza , Cl Santa Isabel, Cl Montesur, Cl Delgado.</p> <p>En provincias este beneficio se brinda en: SANNA Clínica Sánchez Ferrer (Trujillo), Clínica Internacional Sede San Miguel de Piura (Piura), Clínica Arequipa (Arequipa), Clínica Cayetano Heredia (Huancayo), Clínica del Pacífico (Chiclayo), Clínica Especializada Sargento Lores (Iquitos), Clínica Miraflores (Piura), Clínica San Pablo (Huaraz), Clínica Peruano Americana (Trujillo), Clínica Santo Domingo (Huancayo), SANNA Clínica Belén (Piura), Hogar Clínica San Juan de Dios (Arequipa), Hospital Metropolitano (Chiclayo), Centro Médico Pardo (Cuzco), Hospital Privado Juan Pablo II (Chiclayo), Clínica San Martín - Servicios Médicos Leonel Flores e Hijos (Tarapoto), Clínica Vallesur (Arequipa).</p>	0.00	100%

TRASLADO DE RESTOS	Copago (S/)	Cubierto al
En caso de fallecimiento del afiliado como consecuencia de una enfermedad o accidente cubierto por el plan de salud, se cubre el traslado en territorio nacional por vía terrestre o aérea (vuelo comercial) del cuerpo o de sus cenizas al lugar de sepultura en la ciudad de residencia permanente. El beneficio es a reembolso hasta S/ 1,500.00 como beneficio máximo anual por persona.	0.00	100%

6.- APORTES

HIJOS DE 18 A 28 AÑOS (INCLUSIVE)

APORTES MENSUALES Soles (Incluyen Tributos de Ley y Gastos)	Aporte Adicional
Por Persona(Hijos)	S/. 56.94

PERÍODO DE EVALUACIÓN : SEMESTRAL

RANGOS DE SINIESTRALIDAD	COPAGO	COBERTURA	VARIACIÓN DE APORTES
S <= 65%	NO	NO	NO
65% < S <= 100%	Copago x 1.50	NO	S - 65%
100% < S <= 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 5%	(S - 65%) * 1.1
S > 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 10%	(S - 65%) * 1.2

CONDICIONES:

La aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la Cláusula Décima Octava del presente Contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a LA ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto.

El reajuste de copagos o aportes (si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan. Este plazo podrá ser en períodos menores, por acuerdo de partes.

Los datos utilizados para el calculo de reajuste (incluyen tributos de ley y gastos).

ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD

$$S = \frac{(P + R)}{A}$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones netas Liquidadas en los primeros 4 meses del período de validación para el reajuste (últimos seis meses); sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas : Promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del periodo de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

7.- CONDICIONES, EXCLUSIONES Y LIMITACIONES (Según anexo adjunto al manual del afiliado)

De los Beneficios Adicionales

8.- ESTABLECIMIENTOS VINCULADOS POR REDES

Según Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del Afiliado.

Nota:

- Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.

- El reembolso de gastos médicos si correspondiera, se efectuará considerando el tarifario "A" de Pacífico EPS, a disposición del afiliado a través de su ejecutivo de cuentas.

- El afiliado puede pagar en moneda diferente al plan (soles o dólares) sólo si toma en cuenta el tipo de cambio vigente.

PLAN DE SALUD ADICIONAL 2

Razón Social de la Entidad Empleadora: SERVICIOS FERROVIARIOS SAC
Dirección del Centro de Trabajo: AV. AUGUSTO PEREZ ARANIBAR 1872 - SAN ISIDRO
Fecha de Vigencia: 01-may-17 **Código del Cliente:** 9515848

HIJOS DE 18 A 28 AÑOS (INCLUSIVE)

1. - COBERTURA OBLIGATORIA: PLAN ESENCIAL DE ASEGURAMIENTO UNIVERSAL EN SALUD - PEAS
Comprende las condiciones, intervenciones y prestaciones señaladas en el Plan de Beneficios PEAS (en adelante PEAS), según Decreto Supremo 016-2009-SA. El detalle del plan de beneficios del PEAS se encuentra disponible en nuestra página web www.pacifico.com.pe y en la página web del Ministerio de Salud, www.minsa.gob.pe . Se otorga de acuerdo al límite de suma asegurada.

2. - COBERTURA COMPLEMENTARIA - NO PEAS
Comprende las prestaciones que no son comprendidas ni otorgadas por el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud - PEAS, según DS- 008-2010-SA.

3. - SUMAS ASEGURADAS
COBERTURA DEL BENEFICIO ADICIONAL : S/ 1000,000.00 (Plan Base + Adic. 1 + Adic. 2 = S/ 3500,000.00) S/ 3,500,000.00

4.- DESCRIPCIÓN DE BENEFICIOS

ATENCIÓN AMBULATORIA			Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS				
Red 7	Clínica Miraflores	Clínica British American Hospital	110.00	70%
	Clínica Montesur	Clínica San Felipe		
	Otras Clínicas Afiliadas en Lima.	Centro Médico British American Hospital (sede La Molina)		
	Nota.-	Centro Médico San Felipe (sede La Molina)		
	Clínica Montesur - Sólo se realizarán atenciones gineco-obstétricas			
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.		110.00	65%

ATENCIÓN ODONTOLÓGICA		Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS			
Red Odontológica 4	Reembolsos en Lima, según tarifas establecidas por cada prestación odontológica. Hasta S/ 1,750.00. (Deducible por pieza tratada y terminada)	65.00	75%

ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA		Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones ambulatorias relativas a condiciones PEAS y no PEAS			
Red 7	Clínica British American Hospital Otras clínicas afiliadas en Lima.	110.00	70%
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	110.00	65%

ATENCIÓN HOSPITALARIA		Copago (S/)	Cubierto al
Atenciones hospitalarias relativas a condiciones PEAS y no PEAS			
Red 7	Clínica Miraflores Clínica British American Hospital Clínica Montesur Clínica San Felipe Otras Clínicas Afiliadas en Lima Nota.- Clínica Montesur - Sólo se realizarán atenciones gineco-obstétricas	1 día de hab.	70%
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	1 día de hab.	70%

PROGRAMA DE MATERNIDAD		Copago (S/)	Cubierto al
Para el presente plan, aplica la cobertura según lo señalado en el plan de beneficios del PEAS (Decreto Supremo 016-2009-SA). En el caso de maternidad, será suficiente que la asegurada haya estado afiliada al momento de la concepción, de lo contrario no se otorgará cobertura.			
Control Pre-Natal, Control Post-Natal, Parto Natural y/o Múltiple.			
Red 7	Clínica Miraflores Clínica British American Hospital Clínica Montesur Clínica San Felipe Otras Clínicas Afiliadas en Lima	0.00	65%
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	0.00	65%
Cesárea, Complicaciones del Embarazo, Aborto No Provocado			

Red 7	Clínica Miraflores Clínica British American Hospital Clínica Montesur	1 día de hab.	65%
	Clínica San Felipe		
	Otras Clínicas Afiliadas en Lima		
Reembolso 3	Reembolso en Lima. El copago fijo y variable (coaseguro) aplican en todos los casos de reembolsos.	1 día de hab.	65%

TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN		Copago (S/)	Cubierto al
Consulta médica especializada	Red de clínicas afiliadas al plan adicional 2 que cuenten con este servicio, a excepción de la Clínica British American Hospital y el Centro Médico British American Hospital.	Como amb.	Como amb.
Terapia física	Red de clínicas afiliadas al plan adicional 2 que cuenten con este servicio, a excepción de la Clínica British American Hospital y el Centro Médico British American Hospital.	Como amb.	Como amb.
Continuidad de una Emergencia Accidental Ambulatoria	Pacífico cubre la rehabilitación física derivada de una emergencia accidental ambulatoria hasta el alta del paciente, máximo 90 días en la Red de clínicas afiliadas al plan adicional 2 que cuenten con este servicio, a excepción de la Clínica British American Hospital y el Centro Médico British American Hospital.	0.00	100%

PRÓTESIS QUIRÚRGICAS INTERNAS Y STENTS		Copago (S/)	Cubierto al
Crédito	Hasta S/ 5,000.00 monto adicional (S/ 27,000.00 monto total) como Beneficio Máximo Anual por persona.	0.00	100%
Reembolso	Hasta S/ 27,000 como Beneficio Máximo Anual por persona.	0.00	80%

ONCOLOGÍA		Copago (S/)	Cubierto al
Atención Oncológica			
Atención oncológica ambulatoria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, procedimientos médicos ambulatorios.		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Atención oncológica hospitalaria	Evaluación médica especializada, tratamiento de quimioterapia, cirugías oncológicas.		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Radioterapia	Ricardo Palma San Pablo Internacional San Borja	0.00	100%
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.		
Radiocirugía	Ricardo Palma San Pablo	0.00	100%
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.		
Tratamiento de última generación con modificadores de respuesta biológica para el Cáncer	Anticuerpos monoclonales, Antiangiogénicos, Inhibidores del Proteosoma, Inhibidores de la Tirosin Kinasa, Factores estimulantes de colonia, Tratamiento con Interferón.		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%

Patologías como consecuencia del tratamiento oncológico	Complicaciones post-quirúrgica que se presenten hasta en un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento: Complicación hemorrágica post-operatoria inmediata.	0.00	100%
	Complicaciones post-quimioterapia o terapia biológica que se presente hasta por un plazo máximo de 3 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Neutropenia febril, pancitopenia, anemia aguda, trombocitopenia, hipercalcemia tumoral, deshidratación, reacción alérgica, mucositis orofaríngeoesofágica.		
	Complicaciones de la radioterapia que se presente hasta por un plazo máximo de 12 semanas de la fecha de aplicación del tratamiento, solo incluye: Epitelitis actínica, mucositis, proctitis, cistitis, esofagitis y neumonitis actínicas.		
	Infección o trombosis del catéter central.		
	Intoxicación por quimioterapia.		
Otros beneficios	Cirugía de hallazgo, nutrición parenteral y segunda opinión nacional.		
	Clínicas afiliadas a su plan de salud.	0.00	100%
Reembolso	Hasta el límite plan elegido de acuerdo Tarifa A.	0.00	75%
Los tratamientos brindados, son de acuerdo a las Guías de Manejo Oncológico de la NCCN (National Cancer Comprehensive Network) de los Estados Unidos de Norteamérica con categorías de evidencia y consenso 1 ó 2A.			

DESASTRES NATURALES

El plan de salud cubre los gastos médicos por lesiones a consecuencia de desastres naturales tales como terremoto, maremoto, tsunamis, inundaciones y tormentas. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

TERRORISMO

El plan de salud incluye la cobertura de terrorismo, excepto en participación activa, terrorismo biológico, químico y nuclear. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

ENFERMEDADES EPIDÉMICAS

El plan de salud cubre los gastos médicos por enfermedades epidémicas, así declaradas por el Ministerio de Salud. El beneficio se brinda en las redes de clínicas afiliadas según el plan elegido por cliente respetando los copagos y coaseguros.

5. BENEFICIOS ADICIONALES

Son servicios distintos a los Beneficios comprendidos en la cobertura obligatoria y complementaria y estarán sujetas a los límites, prestaciones y condiciones estipulados libremente por las partes, se financiarán necesariamente mediante aportes adicionales diferenciándolos de los aportes por el Plan de Salud Base.

SEGUNDA OPINIÓN INTERNACIONAL		Copago (S/)	Cubierto al
Envío, Exámenes Auxiliares			
	Envío de Historia Clínica e informe a Centros Especializados en el extranjero. Están cubiertos los exámenes que considere conveniente la Segunda Opinión y que se realicen en el Perú. Este beneficio aplica previa autorización de Pacífico EPS y sólo vía crédito. Para mayor detalle ver el Manual del Afiliado adjunto y/o en nuestra página web, www.pacifico.com.pe	0.00	100%

GASTOS DE ENFERMERA ACOMPAÑANTE A DOMICILIO		Copago (S/)	Cubierto al
Para casos en que el afiliado, por su estado de salud y a consecuencia de una enfermedad o accidente catastrófico cubierto por el plan de salud, requiera del cuidado de una enfermera. El monto de la cobertura es hasta S/ 2,000 adicional (S/ 5,000 monto total) como beneficio máximo anual por persona, es a reembolso y se aplica previa evaluación y aprobación de Pacífico EPS.		0.00	100%

6.- APORTES

HIJOS DE 18 A 28 AÑOS (INCLUSIVE)

APORTES MENSUALES Soles (Incluyen Tributos de Ley y Gastos)	Aporte Adicional
Por Persona(Hijos)	S/ 56.92

PERÍODO DE EVALUACIÓN : SEMESTRAL

RANGOS DE SINIESTRALIDAD	COPAGO	COBERTURA	VARIACIÓN DE APORTES
S <= 65%	NO	NO	NO
65% < S <= 100%	Copago x 1.50	NO	S - 65%
100% < S <= 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 5%	(S - 65%) * 1.1
S > 150%	Copago x 1.50	Cobertura - 10%	(S - 65%) * 1.2

CONDICIONES:

La aplicación del reajuste es procedente siempre que la EPS cumpla con brindar la información contemplada en el párrafo cuarto de la Cláusula Décima Octava del presente Contrato.

Previamente a la aplicación del reajuste de los aportes y dentro de los plazos acordados entre las partes, LA EPS deberá haber cumplido con presentar a LA ENTIDAD EMPLEADORA, un reporte de siniestralidad, debidamente sustentado y analizado, señalando las medidas orientadas a la racionalización del gasto.

El reajuste de copagos o aportes (si los hubiera) serán aplicados semestralmente a partir del primer día del séptimo mes de vigencia del plan. Este plazo podrá ser en períodos menores, por acuerdo de partes.

Los datos utilizados para el cálculo de reajuste (incluyen tributos de ley y gastos).

ECUACIÓN DE SINIESTRALIDAD

$$S = \frac{(P + R)}{A}$$

S = Siniestralidad (%)

P = Prestaciones netas Liquidadas en los primeros 4 meses del período de validación para el reajuste (últimos seis meses); sin incluir los montos de las prestaciones catastróficas o excepcionales por su alto costo.

A = Aportes Netos de los 6 últimos meses.

R = Reservas : Promedio de prestaciones liquidadas de los primeros 4 meses del período de validación para el reajuste (últimos seis meses), multiplicado por 2.

7.- CONDICIONES, EXCLUSIONES Y LIMITACIONES (Según anexo adjunto al manual del afiliado)

De los Beneficios Adicionales

8.- ESTABLECIMIENTOS VINCULADOS POR REDES

Según Guía de Establecimientos Afiliados, anexo al Manual del Afiliado.

Nota:

- Todos los beneficios otorgados en el plan de salud incluyen IGV.
- El reembolso de gastos médicos si correspondiera, se efectuará considerando el tarifario "A" de Pacífico EPS, a disposición del afiliado a través de su ejecutivo de cuentas.
- El afiliado puede pagar en moneda diferente al plan (soles o dólares) sólo si toma en cuenta el tipo de cambio vigente.