

DESCRIPCIÓN DEL INTERES ASEGURADO
Cubre los gastos necesarios para el tratamiento de una enfermedad o accidente del ASEGURADO, sea hospitalización o en forma ambulatoria, hasta el límite del Beneficio Máximo Anual por Persona, en el Perú.

TABLA DE BENEFICIOS	
Producto:	SEGURO DE SALUD PRACTICANTES
Beneficio máximo anual:	A) BMA Enfermedad B) BMA Accidente
Periodos de carencia:	No Aplica
Periodos de espera:	No Aplica
Edad de Ingreso:	Sin Limite de edad

Razón Social de la Entidad Empleadora:	COFIDE
Inicio de vigencia	Desde las 12:00 del 31/10/2023
Fin de vigencia	Hasta las 12:00 del 31/10/2024
Numero de Póliza:	16825235

I. COBERTURA POR ENFERMEDAD		
Tipo de Plan	Beneficio máximo anual - Enfermedad	
Plan 1	S/. 18,500 por persona asegurada	
TIPOS DE ATENCION		
ATENCION AMBULATORIA	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
Consulta médica, farmacia, exámenes auxiliares y procedimientos especiales.		
A.- Atención a crédito		
En la red de proveedores médicos afiliados.		
- Red 1	S/. 30	90%
- Red 2	S/. 30	90%
B.- Atención a reembolso		
- En Lima (Tarifa A)	S/. 60	80%
- En Provincia (Tarifa A)	S/. 60	80%

ATENCION HOSPITALARIA	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
A.- Atención al crédito		
Farmacia, exámenes auxiliares, procedimientos especiales, honorarios médicos y habitación.		
- Red 1	1 día de hab.	90%
- Red 2	1 día de hab.	90%
B.- Atención a reembolso		
- En Lima	1 día de hab.	90%
- En provincias	1 día de hab.	90%
Aplica Tarifario Pacífico: Tarifa "A".		
Nota hospitalaria: Se cubren las consultas ambulatorias relacionadas a las hospitalizaciones dentro de los 30 días posteriores al alta del paciente solo pagando el coaseguro hospitalario del proveedor donde se atendió. Sólo se consideran los diagnósticos relacionados a la hospitalización quirúrgica o cirugía ambulatoria. Las consultas posteriores a los 30 días serán cubiertas de acuerdo con el beneficio ambulatorio.		

COBERTURAS POR ASEGURADO POR VIGENCIA ANUAL DE LA PÓLIZA		
EMERGENCIAS		
Comuníquese con nuestra Central de Emergencias y Asistencia al (01) 415-1515 desde Lima o Provincia.		
-Llamar a nuestra Central de Emergencias y Asistencia al (01) 415-1515 o acudir a cualquier proveedor médico afiliado presentando el documento de identidad.		
-El plazo máximo para dar notificación de la emergencia y contar con la cobertura, es dentro las 48 horas de ocurrida la emergencia.		
-Las emergencias accidentales ambulatorias disponen de cobertura al 100%, desde la fecha de ocurrida la emergencia accidental hasta por un plazo no mayor a 30 días (continuidad de emergencia accidental ambulatoria), solo a crédito únicamente en la red de clínicas dentro de la Red 1 a la Red 2. Si el asegurado a consecuencia de la emergencia accidental es derivado a sala de operación, hospitalización o cirugía ambulatoria, se aplicarán los deducibles y coaseguros de atenciones ambulatorias y/u hospitalarias de acuerdo a la red de proveedores médicos afiliados donde se brinde la atención. Luego del plazo de 30 días, en adelante se aplicarán las condiciones de cobertura ambulatorias y hospitalarias.		
-Las emergencias médicas son cubiertas al 100% hasta la estabilización de la emergencia, en adelante se aplicarán los copagos y coaseguros correspondientes a la atención ambulatoria y hospitalaria de la red de proveedores médicos afiliados donde se brinde la atención.		
A.- Ambulancia por emergencia accidental o emergencia médico-quirúrgica.	DEDUCIBLE S/	COBERTURA

Por cualquier emergencia en la casa, en el trabajo o donde se encuentre, será auxiliado a través de la orientación de un médico y el envío de una ambulancia. Solo llamando a nuestra Central de Emergencias y Asistencia al (01) 415-1515. Sujeto a límites geográficos definidos.	S/. 0.00	100%
Límites geográficos: En Lima: - Por el norte: Carabayllo (hasta Palacio Municipal), Ancón (hasta cruce con Av. Los Arquitectos Km 39 Panamericana Norte). - Por el sur: Pachacamac (zona urbana), Lurín (zona urbana). - Por el este: Cieneguilla, Chaclacayo y Chosica (hasta Plaza de Armas de Chosica). - Por el oeste (Callao): Ventanilla (hasta cruce Av. Los Licenciados con 28 de febrero, Av. Néstor Gambeta con Av. Cuzco), La Punta. En Trujillo: - Distritos de: Trujillo, Víctor Larco, Huanchaco, Delicias, Moche, Salaverry, Laredo, La Esperanza, Porvenir y Florencia de Mora. En Arequipa: - Distritos de: Cercado Arequipa, Yanahuara, Paucarpata, José Luis Bustamante y Rivero, Sachaca, Hunter (hasta la Plaza), Cerro Colorado (no incluye Aeropuerto) y la parte baja de los distritos de Cayma, Mariano Melgar, Miraflores y Alto Selva Alegre. En Piura: - Por el norte: Hasta los Ejidos, incluyendo la Urb. Santa María del Pinar. - Por el sur: Hasta Urb. Miraflores y Av. Progreso de Castilla. - Por el este: Hasta AA.HH. San Pedro y Av. Circunvalación. - Por el oeste: Hasta Av. Prolongación Grau cuadra 35. En Talara: - Ciudad de Negritos, Ciudad de Talara. En Cusco: - Por el norte: Hasta Sacsayhuamán. - Por el sur: Hasta Wánchaq. - Por el este: Hasta San Sebastián y San Jerónimo. - Por el oeste: Hasta Santiago. El tiempo de llegada puede verse afectado por tráfico vehicular, accidentes de tránsito, manifestaciones, desvíos y otros factores, y está sujeto a disponibilidad de unidades propias y/o de nuestros proveedores.		
B.- Atención por emergencia accidental ambulatoria (al crédito y reembolso)	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
Siempre que el manejo de la emergencia accidental sea de manera exclusivamente ambulatoria (Emergencia 48 horas).	S/. 0.00	100%
Continuidad de emergencias accidentales hasta la rehabilitación del paciente, por un período máximo de 30 días calendarios.	S/. 0.00	100%
Los gastos posteriores serán reconocidos como cualquier atención ambulatoria u hospitalaria, afectos al copago y coaseguro correspondiente.	Según condiciones ambulatorias / hospitalarias de la red de proveedores médicos afiliados	
C.- Atención por emergencia médico-quirúrgica (al crédito)	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
Siempre que el manejo de la emergencia médico accidental sea de manera exclusivamente ambulatoria y hasta la estabilización del paciente.	S/. 0.00	100%
Los gastos posteriores serán reconocidos como cualquier atención ambulatoria u hospitalaria, afectos al copago y coaseguro correspondiente.	Según condiciones ambulatorias / hospitalarias de la red de proveedores médicos afiliados	
D.- Atención Médica de Emergencias Graves a Domicilio	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
Al crédito: Lima (Llamando al (01) 415-1515) A reembolso: Provincias	S/. 0.00	100%
Transporte por evacuación		
Aérea Vuelo regular Nacional. (hasta 7 asientos) 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. Este beneficio no cubre los gastos de alojamiento ni alimentación. Este beneficio solo considera el transporte de ida ((para la atención inmediata de la emergencia). Bajo prescripción médica y con autorización de la Compañía de Seguros.	S/. 0.00	100%

Transporte por evacuación a Reembolso; Sólo provincia (por ambulancia)	0.00	100%
--	------	------

ATENCIÓN A DOMICILIO Comuníquese con nuestra Central de Emergencia y Asistencia al (01) 415-1515 desde Lima o provincia. No dirigido para orientaciones de condiciones de emergencia / urgencia. Sujeto a límites geográficos definidos.	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
Médico a domicilio		
Atención programada desde la comodidad de su hogar.		
En Lima: - Medicina general.	S/. 30	90%
A través de Médico a Domicilio también puede acceder a las siguientes especialidades: -Cardiología, -Geriatria, -Dermatología, -Gastroenterología Para acceder a este servicio en Lima debe llamar a Pacífico Asiste (01 415 1515).	S/. 40	90%
En Provincias: - Medicina general.	S/. 20	90%
Límites geográficos: En Lima: -Por el norte: Carabaylo (hasta Palacio Municipal), Ancón (hasta cruce con Av. Los Arquitectos Km 39 Panamericana Norte). -Por el sur: Pachacamac (zona urbana), Lurín (zona urbana). -Por el este: Cieneguilla, Chaclacayo y Chosica (hasta Plaza de Armas de Chosica). -Por el oeste (Callao): Ventanilla (hasta cruce Av. Los Licenciados con 28 de febrero, Av. Néstor Gambeta con Av. Cuzco), La Punta. En Trujillo: -Distritos de: Trujillo, Víctor Larco, Huanchaco, Delicias, Moche, Salaverry, Laredo, La Esperanza, Porvenir y Florencia de Mora. En Arequipa: -Distritos de: Cercado Arequipa, Yanahuara, Paucarpata, José Luis Bustamante y Rivero, Sachaca, Hunter (hasta la Plaza), Cerro Colorado (no incluye Aeropuerto) y la parte baja de los distritos de Cayma, Mariano Melgar, Miraflores y Alto Selva Alegre. En Piura: -Por el norte: Hasta los Ejidos, incluyendo la Urb. Santa María del Pinar. -Por el sur: Hasta Urb. Miraflores y Av. Progreso de Castilla. -Por el este: Hasta AA.HH. San Pedro y Av. Circunvalación. -Por el oeste: Hasta Av. Prolongación Grau cuadra 35. En Cusco: -Por el norte: Hasta Sacsayhuamán. -Por el sur: Hasta Wánchaq. -Por el este: Hasta San Sebastián y San Jerónimo. -Por el oeste: Hasta Santiago. En Cajamarca: - Distritos de: Cajamarca, Baños del Inca (Ciudad), Carretera a Hualgayoc (Mina) hasta la planta de agua El Milagro, Carretera a la costa (a Pacasmayo) hasta la Cruz Blanca, Carretera a Otuzco hasta el Aeropuerto, Carretera a Huacariz (al Penal) hasta la Urbanización Los Eucaliptos. Horarios de atención: En Lima: las 24 horas. En Provincias: De 08:00 a 20:00 horas, solo para la especialidad de Medicina General.		

OFTALMOLOGÍA	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
A.- Medición de Vista (una vez al año)		
- En Lima: En redes oftalmológicas 1.	S/. 0.00	100%
- En provincias: En centros oftalmológicos.	S/. 0.00	100%

Odontología Hasta S/. 2,680.00	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
Única y exclusivamente a consecuencia de un accidente	S/. 0.00	100%
Chequeo preventivo una vez al año	S/. 0.00	100%

SEPELIO EN EL PERÚ (Credito y Reembolso)	DEDUCIBLE S/	COBERTURA
Paquete PLUS incluye sepultura, servicio funerario y/o cremación. Hasta S/. 3000	S/. 0.00	100%
Sepultura		
No incluye: Cuota de aporte al fondo de conservación y mantenimiento.		
Servicio funerario		
Incluye: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Asistencia de director funerario ✓ Ataúd ✓ Capilla ardiente ✓ Preparación tanatológica del fallecido ✓ Trámite de inscripción de la partida de defunción según exigencia municipal ✓ Carroza de lujo ✓ Carro para ofrendas florales ✓ Salón velatorio Servicios Adicionales: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cargadores (seis cargadores uniformados con smoking negro) ✓ Obituario (2 x 1) Diario "El Comercio" de Lunes a Sábado ✓ Vehículo de acompañamiento (24 pasajeros) ✓ Arreglo floral (lágrima) ✓ Coordinaciones para el Certificado de Defunción, retiro del fallecido, contratación de salón velatorios y cementerios. 		
Cremación		
Incluye: <ul style="list-style-type: none"> ✓ No incluye cinerario ✓ Urna para cenizas ✓ Horno crematorio ✓ Derecho de salubridad ✓ Necropsia de ley 		

COBERTURA POR ACCIDENTE		
Tipo de Plan	Beneficio máximo anual - Accidente	
Plan 1	S/. 40,000 por persona asegurada	
TIPOS DE ATENCION		
MUERTE ACCIDENTAL	DEDUCIBLE POR	COASEGURO
Cubre la indemnización por el fallecimiento del asegurado a causa de un accidente hasta el beneficio máximo anual por accidente.	Sin deducible	100%
INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL	DEDUCIBLE POR	COASEGURO
En caso de invalidez permanente parcial por accidente, la COMPAÑÍA pagará la suma correspondiente al grado de invalidez basándose en la Tabla de Indemnizaciones por Invalidez Permanente, la cual se encuentra en el condicionado general de la Póliza.	Sin deducible	100%
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL	DEDUCIBLE POR	COASEGURO
En caso de invalidez permanente total por accidente, la COMPAÑÍA pagará la suma correspondiente al grado de invalidez basándose en la Tabla de Indemnizaciones por Invalidez Permanente, la cual se encuentra en el condicionado general de la Póliza.	Sin deducible	100%
GASTOS DE CURACIÓN	COPAGO	COASEGURO
Gastos de curación por persona debido a un accidente, hasta el beneficio máximo anual por accidente.	Sin deducible	100%

II. COTIZACIÓN DE PRIMAS*	
Plan \ Tipo de Trabajo	Administrativo
Plan 1	S/. 117.86
(*) Prima mensual total por titular (Incluye IGV).	

CONDICIONES ESPECIALES

1. Se debe considerar la continuidad de cobertura y cobertura de enfermedades pre-existentes para las personas que actualmente se vienen atendiendo por alguna Compañía de Seguros.
2. Las cartas de garantías serán emitidas a las 8 horas de solicitadas, siempre y cuando la Compañía de Seguros cuente con la información necesaria para la evaluación.
3. El postor ganador deberá mantener permanente comunicación con todas las clínicas y centros médicos afiliados a nivel nacional, así como realizar supervisiones periódicas, con el fin de que puedan brindar un adecuado servicio de atención médica, acorde a las condiciones pactadas (coberturas, deducibles, condiciones, tabla de beneficios, etc.).
4. Atención a nivel nacional en todas las clínicas que tengan convenio con la Compañía de Seguros. En provincia, garantizar la atención del asegurado en clínica de su ciudad, aun cuando no sea afiliada.
5. No se aplicará periodo de carencia ni se considerarán pre-existencias para los asegurados nuevos y actuales.

6. El Beneficio de transporte se usará bajo prescripción médica y previa coordinación con la Cía. de Seguros.
7. Las atenciones oncológicas incluirán medicamentos monoclonales y/o biológicos.
8. No existe límite de edad para el ingreso ni permanencia en esta póliza.
9. La aseguradora deberá definir el procedimiento de reembolso para los casos de emergencia que generasen algún costo al asegurado.
10. La aseguradora deberá enviar, tanto al cliente como al corredor de seguros, copia de la póliza vigente tantas veces como sea solicitada.
11. Siendo el sistema de declaración a mes adelantado, COFIDE enviará la planilla de declaración de manera mensual hasta los días 25 de cada mes hasta las 17:00 horas, la aseguradora emitirá las liquidaciones y/o cualquier documento relacionado a la declaración de acuerdo a los plazos establecidos en la sección Procedimiento para la emisión de pólizas, endosos y otros documentos. Asimismo, en caso exista la necesidad de inclusiones durante el mes declarado, COFIDE enviará la planilla de declaración de manera inmediata para efectos de considerar la cobertura respectiva, aplicable al mismo mes de declaración, pudiendo realizar este requerimiento cualquier día del mes en curso hasta el plazo previamente indicado.
- Por ningún motivo se podrá rechazar el procesamiento de la declaración (inclusiones y/o exclusiones) debido a las obligaciones de pago que pueda tener pendiente la Entidad.

TABLA DE INDEMNIZACIONES POR INVALIDUEZ PERMANENTE		
De acuerdo al grado de invalidez:		
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL		
Estado absoluto e incurable de alienación mental que no permitiera al ASEGURADO ningún trabajo u ocupación por el resto de su vida.	100%	
Fractura incurable de la columna vertebral que determinare la invalidez total permanente.	100%	
Pérdida total de los ojos.	100%	
Pérdida completa de los dos brazos o de ambas manos.	100%	
Pérdida completa de las dos piernas o de ambos pies.	100%	
Pérdida completa de un brazo y de una pierna o de una mano y una pierna	100%	
Pérdida completa de una mano y de un pie o de un brazo y un pie.	100%	
INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL		
Sordera total e incurable de los dos oídos.	50%	
Pérdida total de un ojo o reducción de la mitad de la visión binocular.	40%	
Sordera total e incurable de un oído.	15%	
Ablación de la mandíbula inferior.	50%	
MIEMBROS SUPERIORES		
	DER	IZQ
Pérdida de un brazo (arriba del codo).	75%	60%
Pérdida de un antebrazo (hasta el codo).	70%	55%
Pérdida de una mano (a la altura de la muñeca).	60%	50%
Fractura no consolidada de una mano (seudoartrosis total).	45%	36%
Anquilosis del hombro en posición no funcional.	30%	24%
Anquilosis del codo en posición no funcional.	25%	20%
Anquilosis del codo en posición funcional.	20%	16%
Anquilosis de la muñeca en posición no funcional.	20%	6%
Anquilosis de la muñeca en posición funcional.	15%	12%
Pérdida del dedo pulgar de la mano.	20%	18%
Pérdida del dedo índice.	16%	14%
Pérdida del dedo medio.	12%	10%
Pérdida del dedo anular.	10%	8%
Pérdida del dedo meñique.	6%	4%
MIEMBROS INFERIORES		
Pérdida de una pierna (por encima de la rodilla).	60%	
Pérdida de una pierna (por debajo de la rodilla)	50%	
Pérdida de un pie.	35%	
Fractura no consolidada de un muslo (seudoartrosis total).	35%	
Fractura no consolidada de una rótula (seudoartrosis total).	30%	
Fractura no consolidada de un pie (seudoartrosis total).	20%	
Anquilosis de la cadera en posición no funcional.	40%	
Anquilosis de la cadera en posición funcional.	20%	
Anquilosis de la rodilla en posición no funcional.	30%	
Anquilosis de la rodilla en posición funcional.	15%	
Anquilosis del empeine (garganta del pie) en posición no funcional.	15%	
Anquilosis del empeine en posición funcional.	8%	
Acortamiento de un miembro inferior por lo menos 5 cms.	15%	
Acortamiento de un miembro inferior por lo menos 3 cms.	8%	
Pérdida del dedo gordo del pie.	10%	
Pérdida total de cualquier dedo de cualquier pie.	4%	