



CAPITAL SOCIAL S/ 550,800,000

MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE  
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. .  
R.U.C: 20418896915  
DIRECCIÓN: Av. Armendáriz N° 345, Miraflores.  
TELÉFONO: 213-3333

POLIZA DE SEGURO DE VIDA LEY  
TRABAJADORES (ADECUADA A LA LEY 29549)

CODIGO SBS: VI2047300005

Adecuado a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias.

NÚMERO DE PÓLIZA: 6102400013632

OFICINA: Cuentas Institucionales

Inicio de Vigencia: 01/06/2024 Desde las 12:00 horas Vencimiento : 31/05/2025 Hasta 12:00 horas

Forma de Pago: MENSUAL

Moneda: SOLES

Fecha de Emisión: 26/06/2024

#### CONDICIONES PARTICULARES

Contratante: OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES

Doc. Id: RUC 20291973851

Teléfono: 4170630

Email: mrubio@onpe.gob.pe

Dirección Principal:

JIRON Washington NRO 1894

CERCADO DE LIMA LIMA LIMA

Dirección de Cobranza:

JIRON WASHINGTON NRO 1894 CERCADO DE LIMA LIMA LIMA

#### DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR, COMERCIALIZADOR O BANCASEGUROS

Nombre

Nombre

Consejeros Y Corredores De Seguros S.A. (L)

Código SBS: J0414

Código SBS:

Código Interno: 258

Código Interno:

Colectivo Aseg.: OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES

Asegurados: SEGUN ANEXO ADJUNTO

Beneficiarios: SEGUN D.L.688 Y NORMAS LEGALES COMPLEMENTARIAS Y ESPECIFICAS



CAPITAL SOCIAL S/ 550,800,000

MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE  
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. .  
R.U.C: 20418896915  
DIRECCIÓN: Av. Veintiocho de Julio 873, Miraflores.  
TELÉFONO: 213-3333

**POLIZA DE SEGURO DE VIDA LEY  
TRABAJADORES (ADECUADA A LA LEY 29549)**

Adecuado a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias.

**NÚMERO DE PÓLIZA: 6102400013632**

**OFICINA: Cuentas Institucionales**

Emitido en Miraflores, el 26 de Junio de 2024

CONTRATANTE

DIANA CAROLINA NIETO LUQUE  
Unidad de Vida, Decesos y Accidentes

**NRO. SPTO: 1**



<b>POLIZA</b> 6102400013632		<b>COLECTIVO</b>	<b>SUPLEMENTO</b> 1
<b>VIGENCIA</b> 01/06/2024 12:00 Hrs.	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b> 31/05/2025 12:00 Hrs.	<b>APLICACION</b> 0

#### CONDICIONES ESPECIALES Y / O DATOS ANEXOS

los beneficiarios.

- El pago de las indemnizaciones se establecerá en función al tope de la rem

uneración máxima asegurable al momento del fallecimiento.

- No se considerarán periodos de espera, ni carencia para la aplicación de l

as coberturas adicionales, ni para las coberturas básicas de ley, otorgándose

e continuidad de cobertura a los trabajadores que venían siendo asegurados e

n la anterior aseguradora.

- Las indemnizaciones no se limitarán para el caso del asegurado que se encu

entre en situación pasiva al momento de un accidente y que no influya direct

amente en la causa de este o en la agravación de riesgo.

- En caso de muerte, imposibilidad física o mental del Asegurado de cobrar a

lgún beneficio en vida, éste podrá ser cobrado por el o los Beneficiarios de

signados en la Declaración Jurada de Beneficiarios.

- Se respetarán los montos de remuneraciones declaradas sin limitar los mont

os indemnizatorios por edad o por otro concepto

- En el caso de las indemnizaciones relacionadas a todos los riesgos, el pla

zo para el pago será de 10 días hábiles luego de la presentación digital de la documentación completa.

- La aseguradora deberá entregar los cuadros estadísticos de siniestralidad por riesgo como mínimo cada trimestre en donde se detalle la información del

consumo realizado, cobertura, monto, diagnóstico, fecha de ocurrencia, fecha de liquidación, código del asegurado.

- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días de conocido el hecho po

r parte del área que maneja seguros en la empresa, a fin de evitar su rechaz

o por extemporaneidad.

- Los trabajadores que cesan cuentan con 60 días calendarios para solicitar directamente a la Compañía de Seguros la emisión de una póliza de Vida Ley I

ndividual con las coberturas básicas.



MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

Miraflores , 05 de Junio del 2024

Señor (es)  
**OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES**  
**WASHINGTON NRO 1894 , CERCADO DE LIMA**  
**LIMA**

***MAPFRE LE AGRADECE LA CONFIANZA DEPOSITADA  
EN SU COMPAÑIA DE SEGUROS***

Estimado Cliente:

Es una gran satisfacción para todo el equipo de **MAPFRE PERÚ** el contar con usted entre nuestros clientes. Es nuestra intención ofrecerle el servicio que se merece. Para ello, adjunto a esta carta, le facilitamos toda la documentación que le permitirá conocer las características del seguro que ha contratado.

- Condiciones particulares, incluye copia a devolver firmada.
- Coberturas y sumas aseguradas.
- Condicionado de su seguro.
- Recibos de autoliquidación.

A efectos de formalizar esta relación le rogamos compruebe los datos de la póliza que en este momento le entregamos, y nos devuelva una copia firmada, si es de su conformidad.

Sin otro particular, le saludamos atentamente,

Pedro Leonardo Scarsi La Rosa  
DIRECTOR COMERCIAL



**MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE  
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. .**

**R.U.C:** 20418896915

**DIRECCIÓN:** Av. Armendáriz N° 345, Miraflores.

**TELÉFONO:** 213-3333

MAPFRE PERÚ Compañía de Seguros y Reaseguros (en adelante LA COMPAÑÍA), en virtud de la propuesta formulada por escrito por el interesado cuyo nombre aparece en el sumario de esta póliza (en adelante EL CONTRATANTE) cuya solicitud y declaración se conviene en considerar como base de este contrato y como parte integrante del mismo habiendo EL CONTRATANTE pagado y aceptado la prima en la forma que consta el documento de cancelación otorgado por LA COMPAÑÍA, lo asegura por las coberturas y sumas aseguradas amparadas de conformidad con las Condiciones Generales, Particulares y Especiales que se adjuntan así como sus endosos y/o anexos, por el periodo consignado y respecto al riesgo especificado.

Cuando el texto de la póliza difiere del contenido de la propuesta u oferta realizada por LA COMPAÑÍA, la diferencia entre una y otra se considerará tácitamente aceptada por EL CONTRATANTE si no reclama dentro de los treinta (30) día calendario de haber recibido la Póliza directamente, o por el Corredor en su caso.

Esta aceptación se presume solo cuando LA COMPAÑÍA comunica a EL CONTRATANTE o a EL ASEGURADO, en forma expresa y por escrito, mediante documento adicional y distinto a la póliza, que existen esas diferencias y que dispone de treinta (30) días calendario para rechazarlas.

Se adjuntan las Condiciones Generales del SEGURO VIDA LEY TRAB. ACTIVOS según forma N° CGVLT21052017, que el Contratante y Asegurado del Seguro declaran expresamente conocer y aceptar, y que con las presentes Condiciones Particulares forman el Contrato de Seguros del que son parte integrante, y no tienen valor por separado.

#### **MECANISMO DE SOLUCION DE CONTROVERSIAS**

Toda controversia, desavenencia o reclamación relacionada o derivada del contrato de seguro, incluidas las relativas a su validez, eficacia o terminación, será resuelta por los jueces y tribunales de la ciudad y tribunales de la ciudad de Lima o del lugar donde domicilia el CONTRATANTE y/o ASEGURADO y/o BENEFICIARIO según corresponda de acuerdo a Ley.

Adicionalmente las partes, una vez producido el siniestro, cuando se trate de controversias referidas al monto reclamado, podrán convenir el sometimiento a la jurisdicción arbitral siempre y cuando las diferencias superen los límites económicos por tramos fijados por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.


Sin perjuicio de lo antes indicado, el CONTRATANTE y/o ASEGURADO y/o BENEFICIARIO podrán presentar su reclamo ante la Defensoría del Asegurado; su denuncia o reclamo según corresponda, ante la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, el Instituto Nacional de Defensa de la Competencia y de la Protección de la Propiedad Intelectual-INDECOPI, entre otros según corresponda.

#### **COMUNICACIONES**

Las partes acuerdan como mecanismo de comunicación entre LA COMPAÑÍA y el CONTRATANTE y/o ASEGURADO, el domicilio físico, electrónico y/o telefónico, a las direcciones y números telefónicos que aparecen en las presentes condiciones particulares.

---

CONTRATANTE

  
\_\_\_\_\_  
DIANA CAROLINA NIETO LUQUE  
Unidad de Vida, Decesos y Accidentes

**NRO.SPTO: 0**



MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE  
SEGUROS Y REASEGUROS S.A. .  
R.U.C: 20418896915  
DIRECCIÓN: Av. Veintiocho de Julio 873, Miraflores.  
TELÉFONO: 213-3333

CONDICIONES PARTICULARES POR CATEGORIA

CATEGORÍA	COBERTURA	REMUN. MENSUAL	LÍMITE DE SUMA ASEG.
FALLEC. POR INFARTO AL MIOCAR.		005	12,000.00

Las COBERTURAS ADICIONALES GRATUITAS, se otorgan únicamente a los trabajadores activos y menores de 60 años de edad.

Emitido en Miraflores, el 05 de Junio de 2024

CONTRATANTE

DIANA CAROLINA NIETO LUQUE  
Unidad de Vida, Decesos y Accidentes

NRO. SPTO: 0



POLIZA		COLECTIVO	SUPLEMENTO
6102400013632			0
VIGENCIA	DESDE	HASTA	APLICACION
01/06/2024	12:00 Hrs.	31/05/2025 12:00 Hrs.	0

### CONDICIONES ESPECIALES Y / O DATOS ANEXOS

e continuidad de cobertura a los trabajadores que venían siendo asegurados e  
n la anterior aseguradora.

- Las indemnizaciones no se limitarán para el caso del asegurado que se encu  
entre en situación pasiva al momento de un accidente y que no influya direct  
amente en la causa de este o en la agravación de riesgo.
- En caso de muerte, imposibilidad física o mental del Asegurado de cobrar a  
lgún beneficio en vida, éste podrá ser cobrado por el o los Beneficiarios de  
signados en la Declaración Jurada de Beneficiarios.

- Se respetarán los montos de remuneraciones declaradas sin limitar los mont  
os indemnizatorios por edad o por otro concepto
- En el caso de las indemnizaciones relacionadas a todos los riesgos, el pla  
zo para el pago será de 10 días hábiles luego de la presentación digital de  
la documentación completa.
- La aseguradora deberá entregar los cuadros estadísticos de siniestralidad  
por riesgo como mínimo cada trimestre en donde se detalle la información del  
consumo realizado, cobertura, monto, diagnóstico, fecha de ocurrencia, fech  
a de liquidación, código del asegurado.
- Se amplía el plazo de aviso de siniestro a 30 días de conocido el hecho po  
r parte del área que maneja seguros en la empresa, a fin de evitar su rechaz  
o por extemporaneidad.
- Los trabajadores que cesan cuentan con 60 días calendarios para solicitar  
directamente a la Compañía de Seguros la emisión de una póliza de Vida Ley I  
ndividual con las coberturas básicas.

### FORMA DE DECLARACIÓN:

- Se requiere Factura adelantada , junto con la liquidación y/o recibo
- Remitir constancias y certificados individuales por mes.

**MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A. - RUC: 20418896915**  
**Dirección: Av. Armendáriz N° 345, Miraflores -Teléfono: 213-3333**

PÓLIZA 1162110100524	COLECTIVO 11610058 FORMAC. LABORAL ONPE
VIGENCIA DESDE 01/06/2024 00:00 Hrs.	HASTA 31/05/2025 23:59 Hrs.

**SUPLEMENTO DE SALUD**

CODIGO SBS: AE0716410018

Adecuado a la Ley N°29946 y sus normas reglamentarias

**CONDICIONES PARTICULARES**

TIPO	N° MOV.	F.EMISIÓN	VIGENCIA DE PÓLIZA	FORMA DE PAGO	% PARTICIP.	RIESGOS	MONEDA
Renovacion	66	27/05/2024	01/06/2024 - 31/05/2025	Imeo	100 %	9	S/

**DATOS DEL CONTRATANTE**

NOMBRE OFICINA NACIONAL DE PROCESOS ELECTORALES	RUC 20291973851
DIRECCIÓN Washington Nro 1894 Cercado De Lima	
EMAIL RARIAS@ONPE.GOB.PE	TELEFONO 996295486
ACTIVIDAD ECONOMICA Actividades De La Administración Pública En General	

**DATOS DEL CORREDOR, PROMOTOR, COMERCIALIZADOR O BANCASEGUROS**

NOMBRE Consejeros Y Corredores De Seguros S.A. (L)	NOMBRE
CÓDIGO SBS: J0414	CÓDIGO SBS:
CÓDIGO INTERNO: 258	CÓDIGO INTERNO:
IMPORTE DE LA COMISION	6.99
Los cargos de agenciamiento por la intermediación de corredores, contratación de promotores, comercializadores y banca seguros podrán considerar el otorgamiento de bonificaciones, premios y/u otros beneficios en función al cumplimiento de metas de producción y resultados.	

**DATOS DE COBRO**

DIRECCIÓN DEL COBRO Jiron Washington Nro 1894 Cercado De Lima Lima Lima
COBRADOR Juan Miguel Alburquerque Burgos

**PRIMAS**

DESCRIPCIÓN DEL CONCEPTO	IMPORTE
--------------------------	---------

**SE REALIZARÁN DECLARACIONES MENSUALES**



**SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA NACIONAL**
**PROGRAMA DE FORMACIÓN LABORAL JUVENIL - ONPE** 01.06.2024 00:00hrs - 31.05.2025 23:59hrs

<b>SUMA ASEGURADA</b>	<b>BENEFICIO MÁXIMO POR PERSONA POR ENFERMEDAD: S/ 60,000</b>
	<b>BENEFICIO MÁXIMO POR PERSONA POR ACCIDENTE: S/ 60,000</b>

<b>Accidentes Personales (Indemnización)</b>	
<b>Muerte Accidental</b>	<b>S/30,000</b>
<b>Invalidez Permanente Parcial</b>	<b>S/30,000</b>
<b>Invalidez Permanente Total</b>	<b>S/30,000</b>

**DESCRIPCION DE BENEFICIOS. COPAGOS INCLUYEN IGV.**

<b>Atención Ambulatoria* (Consulta Médica, farmacia, exámenes auxiliares y procedimientos especiales)</b>				<b>Copago S/.</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Red 1 Lima y Provincias</b>	MAPFRE Centro Médico Independencia MAPFRE Centro Médico Magdalena MAPFRE Centro Médico San Miguel MAPFRE Centro Médico Surco			<b>S/ 30</b>	<b>90%</b>
	Clinica Good Hope	Clinica Stella Maris	Clinica San Juan Bautista		
	Clinica Vesalio	Clinica San Gabriel	Clinica Santa María del Sur		
	Clinica Jesus del Norte	CM Jockey Salud	Clinica Bellavista		
	Clinica Montefiori	Clinica San Judas Tadeo	Clinica Limatambo (San Isidro)		
	CM MEDEX	Clinica Médica Cayetano Heredia	Clinica Padre Luis Tezza		
	Cl. Maison de Santé (Lima)	Clinica C. Peruano Japonesa	Clinica San Pablo (Sede Central)		
	Clinica Javier Prado	Cl. Maison de Santé (Chorrillos)	Cimedic / DPI / Resocentro / Resomasa		
	Clinica Sanna El Golf	Clinica Ricardo Palma (Sede Central)	Red de Clínicas de Provincias		
	Lima <sup>(1)</sup>				
<b>Reembolsos</b>	Provincias <sup>(1)</sup>			<b>S/ 50</b>	<b>80%</b>
				<b>S/ 50</b>	<b>80%</b>


\* Atención Ambulatoria: Vigencia hasta 15 días de la orden médica para procedimientos y exámenes auxiliares.

(1) Para atenciones realizadas en la red prestacional del plan. Se debe presentar la receta médica con una validez máxima de 7 días. Reembolsos bajo tarifa "A", hasta S/250. El beneficio de reembolso está sujeto a las mismas políticas y exclusiones que las atenciones por crédito.

**Atención Ambulatoria Teléfonos: LIMA 213-3333 PROVINCIA 0801-1-1133**

Se cubre atenciones ambulatorias agudas de baja complejidad, no emergencias.

De acuerdo a programación y disponibilidad de los médicos especialistas.

<b>RED CONSULTA A DOMICILIO</b> 	<b>Lima: Medicina General</b>	<b>S/ 50</b>	<b>100%</b>
	<b>Lima: Gastroenterología, Cardiología, Dermatología</b>	<b>S/ 60</b>	<b>100%</b>
	Por el Norte: Km 21 de la Panamericana Norte		
	Por el Sur: Hasta Chorrillos, San Juan de Miraflores		
	Por el Este: Hasta Municipalidad de Ate-Vitarte		
	Por el Oeste: La Punta Callao		

<b>Clínica Digital MAPFRE</b>			<b>Copago S/.</b>	<b>Cubierto al</b>
<b>Video consulta</b>	Por Medicina general, las 24 horas y 365 días del año. Incluye historia clínica electrónica y entrega de medicinas recetadas por el médico en modalidad de entrega o recojo en cadena afiliada. Acceso a través de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE.		<b>Sin Copago</b>	<b>90%</b>
	Por Especialidades con reserva de cita online, dentro del horario de atención de lunes a sábados de 9am a 1pm y 2pm a 6pm según disponibilidad de la especialidad. Incluye historia clínica electrónica y entrega de medicinas bajo modalidad de entrega o recojo en cadena afiliada. Acceso a través de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE.		<b>Sin Copago</b>	<b>90%</b>
<b>Orientación Médica Telefónica</b>	Asesoría médica por llamada a través de nuestro Call Center SI24 213-3333 (LIMA) / 0801-1-1133 (PROVINCIA) para asesoría sobre temas relacionados con la salud del asegurado, así como la coordinación de otros servicios como médico a domicilio, ambulancias de ser necesario o programación de una video consulta con un especialista, sujeto a disponibilidad. Este servicio está disponible las 24 horas y 365 días del año.		<b>Sin Copago</b>	<b>100%</b>
<b>Chat Médico</b>	Asesoría médica por chat a través de nuestra plataforma web Portal Clientes o App MAPFRE disponible para IOS y Android, para asesoría sobre temas relacionados con la salud del asegurado, así como la coordinación de otros servicios como médico a domicilio, ambulancias de ser necesario o programación de una video consulta con un especialista sujeto a disponibilidad. Este servicio está disponible las 24 horas y 365 días del año.		<b>Sin Copago</b>	<b>100%</b>
<b>Autoevaluador Médico</b>	Asistente médico basado en Inteligencia Artificial para el triaje, el pre diagnóstico y el soporte a la decisión clínica. Esta herramienta se encuentra dentro de la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE.		<b>Sin Copago</b>	<b>100%</b>
<b>Prueba de descartar COVID-19</b>	Prueba de antígenos en los Centros Médicos Mapfre para descartar de COVID-19. Reserva de citas online desde la plataforma web Portal Clientes y en nuestra App MAPFRE.		<b>S/ 50</b>	<b>100%</b>

## SEGURO DE ASISTENCIA MÉDICA NACIONAL PROGRAMA DE FORMACIÓN LABORAL JUVENIL - ONPE

Prótesis Quirúrgica (Crédito hasta S/ 15,000)	Copago S/.	Cubierto al
Cobertura por prótesis quirúrgicas internas, se excluye prótesis externas y dentales. Red de clínicas afiliadas. Beneficio por año por persona.	Sin copago	100%

### Central de Asistencia Integral SI24 - Telef. 213-3333

Atención al cliente 365 días del año 24 hrs. Al día a través de nuestra central

### Prima Neta Mensual

Composición	Prima Total Mes (Inc. IGV + D. Emisión)
Prima por persona	S/. 103.31

#### CONDICIONES ESPECIALES:

Se proyecta tener 15 practicantes entre pre-profesionales y profesionales.

La subvención mensual del practicante se establece de la siguiente forma:

	Subvención mensual
PRE-PROFESIONALES	De acuerdo a la norma legal vigente
PROFESIONALES	De acuerdo a la norma legal vigente

Se deben de mantener las condiciones establecidas en los términos de referencia, adicionalmente el postor ganador podrá incluir sus condiciones generales y cláusulas adicionales debidamente registradas y autorizadas por la SBS.

Todos los casos médicos cubiertos bajo la póliza actual deben de tener continuidad de atención en caso se realice el cambio de compañía de seguros (continuidad y cobertura).

No aplican cobertura para enfermedades congénitas.

No cubre enfermedades pre existente.

Se considera como límite de edad para inclusión y permanencia hasta los 39 años.

No se aplicarán períodos de carencia.

Las indemnizaciones no se limitarán para el caso del asegurado que se encuentre en situación pasiva al momento de un accidente y que no influya directamente en la causa del mismo o en la agravación del riesgo

Se extiende la cobertura a accidentes y enfermedades de trabajo de cualquier tipo

Cobertura de Enfermedades epidémicas y pandémicas (Incluye cobertura por Covid) hasta el límite de la suma asegurada del plan. Atenciones ambulatorias bajo el beneficio ambulatorio. Atenciones hospitalarias cubiertas al 100%.

Facilitar la aprobación de las cartas de garantía para atenciones hospitalarias y exámenes complejos en un plazo no mayor a 24 horas.

La aseguradora deberá entregar a solicitud de la entidad o corredor de seguros los cuadros estadísticos de siniestralidad.

Cobertura de pruebas Covid, ya sea para consultas "Ambulatorias y/u hospitalarias", en caso las clínicas lo solicite.

#### INFORMACION ADICIONAL

Se precisa que la entidad no cuenta con ningún caso oncológico de los tres últimos años hasta la actualidad.

Se precisa que la entidad no cuenta con ningún caso severo de los dos últimos años hasta la actualidad.

Se precisa que no se cuenta con ningún tratamiento en curso.

Se confirma que la relación de clínicas queda a libre disposición de la compañía aseguradora. (Proveedores Lima y Provincia). En caso no existan proveedores, aplica reembolso.

No se cobrarán primas adicionales por practicantes mayores a 30 años (actualmente no se cuenta, pero existe la probabilidad).

En caso no existe movimiento, se debe remitir una constancia de "Sin movimientos".

#### FORMA DE DECLARACIÓN:

Mes Vencido, se podrá hacer la declaración de los practicantes conforme a su Ingreso. La emisión del recibo y/o liquidación, deberá ser dentro del mes vigente.

Considerar que la primera declaración será a prorrata, desde el inicio de la vigencia del nuevo contrato, hasta el último día de dicho mes. Posteriormente se renovará, del día 01 al último día de cada mes.

Se requiere "Factura adelantada", junto con la liquidación y/o recibo.

## CLÍNICAS Y CENTROS MÉDICOS AFILIADOS EN PROVINCIAS

## RED PROVINCIAS - AMBULATORIO Y HOSPITALARIO

Nombre	Dirección	Teléfono
<b>ANCASH HUARAZ</b>		
CLINICA SAN PABLO	Jr. Huaylas N° 172 Independencia	(043) 428-811
HOSP. DE APOYO VICTOR RAMOS GUARDIA	Av. Luzuriaga S/N Huaraz	(043) 424-146
POLICLINICO YANACANCHA	Localidad de Yanacancha - Antamina - San Marcos - Huar	(043) 428-811
CLINICA GINMEDIC	Pj. Antonio Raimondi N° 132 Barrio San Francisco, Huaraz	(043) 421-166
<b>ANCASH SANTA</b>		
CLINICA ROBLES	Jr. Manuel Villavicencio N° 512 Chimbote	(043) 322-453
CLINICA SAN PEDRO	Jr. Manuel Villavicencio N° 479 - 481 Chimbote	(043) 321-930
POLICLINICO JIREH	AVENIDA SAN ANTONIO MANZANA A LOTE 04,05 y 21	(043) 416-733
CLINICA BELEN - JUAN PABLO II	Jr. Villavicencio 376, Chimbote	(043) 34-7368
<b>ANCASH ANTAMINA</b>		
SAN PABLO - POLICLINICO YANACANCHA	Localidad de Yanacancha - Antamina - San Marcos - Huar	(043) 428-811
<b>AREQUIPA</b>		
<del>AUNA - CLINICA VALLESUR</del>	Av. La calle N° 116 - Cercado - Arequipa	(054)-749-300
CLINICA DEL SUR - SANNA	Av. Bolognesi N° 134, Yanahuara	(054) 749-100
CENTRO MEDICO MONTE CARMELO	Cl. Francisco Gomez De La Torre 119, Urb. La Victoria	(054) 23-1444, (054) 28-7048
CLINICA AREQUIPA	Esq. Puente Grau y Av. Bolognesi s/n, Arequipa	(054) 58-9000
CENTRO MEDICO DIVINO NIÑO - MOLLENDO	Prolongación Mariscal Castilla Mz D Lt 1 Urb. Alto San Martin - Molendo	(054) 535-652
HOGAR CLINICA SAN JUAN DE DIOS	Av. Ejercito N° 1020, Cayma	(054) 38-2400
POLICLINICO GARCIA BRAGAGNINI	Av. Trinidad Moran J-2, Urb. Leon XIII, Cayma	(054) 27-2422
POLICLINICO CARRION	Cl. Clorinda Matto de Turner 116, Pablo VI	(054) 20-6171
SEDIMED	CALLE PLAZA JUAN MANUEL POLAR N° 103, Arequipa	(054) 20-0070, (054) 22-9039
FISIOVIDA	Cl. Juan de Dios Salazar N° 172 Urb. La Perla	(054) 286-555
OFTALMOSALUD	Calle Manuel Ugarteche 522 Urb Selva Alegre	(054) 287-373
<b>AYACUCHO HUAMANGA</b>		
EPSS EL NAZAREÑO	Jr. Quinua N° 428 Ayacucho	(066) 31-4517
POLICLINICO SANTA MARIA MAGDALENA	Jr. Bellido N° 275 - Huamanga Ayacucho	(066)32-7498
<b>CAJAMARCA CAJAMARCA</b>		
CLINICA SAN LORENZO	Av. San Martin de Porres N° 546, Cajamarca	(076) 340-201
SANNA - Centro Clínico Cajamarca	Los Cedros 214 Urb. El ingenio	(076) 36-8473
MEDES	Jr. Las Casuarinas N° 632 URB. El Ingenio Cajamarca	(076) 344-640
CLINICA LIMATAMBO CAJAMARCA-CEMELIM	Jr. Puno N° 265, Cajamarca	(076) 364-241
SERVICIOS DE SALUD LOS FRESNOS	Jr. Los Nogales N° 179, Urb. El Ingenio Cajamarca	(076) 364-046
SAN FRANCISCO DE ASIS	Jr. Miguel Grau N° 851	(076) 362-050
POLICLINICO SAN MARCOS - JAEN	HUAMANTANGA N° 1114 JAEN	(076)433-687
<b>CAÑETE</b>		
CLINICA CAMPOS E I.R.LTDA.	AV. Mariscal Benavides 554 San Vicente Cañete	(001)5812082
<b>CUSCO CUSCO</b>		
OXIGEN MEDICAL NETWORK E.I.R.L. (Q2)	Calle Puputi 148 Cusco	084-221213
GRUPO PERUANO SUIZA	AVENIDA PERÚ K-3, URB. QUISPICANCHI	084-237168
CLINICA SAN JOSE	Av. Los Incas N° 1408	(084) 243-367
CLINICA PARDO	Av. De la Cultura N° 710, Cusco	(084) 256-976
CENTRO MEDICO CIMA	Av. Pardo N° 978, Cusco	(084) 255-550
REMASUR CUSCO	Av. Los Incas N° 1408, Cusco	(084) 23-4711
MACSALUD CUSCO	Av. La Cultura N° 1410, Cusco	(084) 562-060
<b>HUANUCO</b>		
CLINICA HUANUCO	Jr. Constitución N° 980, Huanuco	(062) 514-026
CLINICA SAN GABRIEL ARCANGEL	Jr. Dos de Mayo 1779	(062) 51-9455
<b>ICA ICA</b>		
CLINICA SAN VICENTE	Av. Los Maestros N° 422 Urb. San Jose	(056) 227-263
CLINICA SEÑOR DE LUREN	Av. San Martín N 536 Ica	(056) 211-989
CLINICA LAS CONDES	Av. Conde De Nieva N° 360, Urb. Luren Ica	(056) 214-149
CLINICA TATAJE	Av. Conde De Nieva N° 355, Urb. Luren Ica	(056) 218-471
POLICLINICO CONDE DE NIEVA	AV. CONDE DE NIEVA N° 537, URB. LUREN	(056) 600-729
CLINICA REGIONAL	Av. Camino a la Huacachina piso 2	(056) 611-993
<b>ICA PISCO</b>		
SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES FAMISALUD	CALLE AYACUCHO NÚMERO 270	(056) 534-281

Nombre	Dirección	Teléfono
PIURA TALARA		
CENTRO MEDICO BELEN-EL ALTO	Cl. Plaza de Armas S/N Talara	(073) 256-466
CLINICA TORRES	Av. A N° 98, 2do. Piso Paríñas Talara	(073) 386-307
SANNA - Centro Clínico Talara	Av. Francisco Bolognesi 167 Urb. Barrio Particular, Distrito Paríñas	943613655
DR. JORGE MADRID ORTIZ	Urb. Los Pinos H-15	(073) 381-434
SANTA BEATRIZ SERVICIOS MEDICOS	Av. Grau A N° 100 Conjunto Habitacional, Paríñas	(073) 382-418
CLINICA TRESA	Av. A N° 108 - 110	(073) 382-213
PIURA SULLANA		
CLINICA J & C INMACULADA CONCEPCION	Av. Jose de Lama N° 1011 Urb. Santa Rosa, Sullana	(073) 504-698
CLINICA OLGUIN E.I.R.L	CALLE SUCRE N° 1300 SULLANA	(073) 416-213
CLINICA SANTA ROSA DE SULLANA	AVENIDA PANAMERICANA N° 332 URBANIZACIÓN SANTA ROSA	(073) 505-870
CLINICA VIRGEN DEL PILAR	Cl. Bolívar N° 285 Sullana	(073) 502-278
PIURA CATACAOS		
HOSPITAL PRIVADO DEL PERU	Km. 5 Carretera Piura -Fundo Puyuntala Catacaos	(073) 285-570
PUNO SAN ROMAN		
CLINICA AMERICANA	Jr. Loreto N° 315, Juliaca	(051) 321-368
PUNO		
CORPORACION ROCA PERU	Jr. Moquegua N° 191 Puno	(051) 365-909
SAN MARTIN TARAPOTO		
CORPOMEDIC	JIRÓN NICOLÁS DE PIÉROLA 162	042-525859
CLINICA SAN MARTIN-SERVICIOS MEDICOS LIONEL FLORES	Jr. San Martín N°274, Tarapoto	(042) 527-860
TRINIDAD Y ESPECIALIDADES MEDICAS	PSJE LAS MESETAS #112 tarapoto	(042) 34-1329
TACNA		
CLINICA ISABEL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD SANTA ANA	Cl. Arica N° 151 Tacna	(052) 414-661, (052) 242-401
CLINICA PROMEDIC	Cl. Blondelli N° 425 Tacna	(052) 242-414
CENTRO MEDICO SAN PEDRO	Cl. Arica N° 246 Tacna	(052) 426-700
REMASUR	Prolongación Daniel Alcides Camión 360 Cercado	(052) 638-500
TUMBES TUMBES		
CLINICA DE LA FAMILIA	Calle Agricultura Mz 0 Lote B	(072) 521-251
UCAYALI		
CLINICA AMAZONICA	Av. Saens Peña 421 Calleria	(061) 603-877; (061) 603-876
ESMEDIC-ESPECIALISTAS MEDICOS	Jr. Progreso N° 465 Calleria	(061) 575-141
CLINICA MONTE HORES	Jr. Inmaculada N° 529, Pucallpa Calleria	(061) 57-1689
CENTRO MEDICO ZELADA & ASOCIADOS	Pj. Rafael De Souza 100A	(061) 595-296
CLINICA AMERICANA SERFARMED	Av. Saens Peña 165, Ucayali	(061) 57-9327
CENTRO MEDICO QUIRURGICO JUAN PABLO II	Av. Saens Peña 166, Ucayali	(061) 57-2854