

| TABLA DE BENEFICIOS | |
|-----------------------------------|---|
| Producto: | MULTIPLAN |
| Beneficio máximo por vida: | USD\$ 500,000 por persona asegurada y por duración de la póliza |
| Modalidad de atención: | Este producto reconoce solo la atención al crédito, es decir, sólo pagará el copago y coaseguro de acuerdo a la red de proveedores médicos afiliados donde se brinde la atención. |
| Períodos de carencia: | 30 días calendario para las atenciones ambulatorias y hospitalarias |
| Períodos de espera: | 10 meses para diagnósticos y atenciones específicas, listadas en el Artículo 7° del Condicionado General 18 meses para maternidad |

| |
|---|
| Copago: Monto fijo que debe pagar el asegurado por cada consulta médica u hospitalización, de acuerdo a la red de proveedores médicos afiliados donde se brinde la atención. |
| Coaseguro: Es el porcentaje de los gastos cubiertos que debe pagar el asegurado por cada atención ambulatoria u hospitalización, de acuerdo a la red de proveedores médicos afiliados donde se brinde la atención. |

| COBERTURAS | COPAGO | COASEGURO |
|--|--------|-----------|
| EMERGENCIAS (Comuníquese con Pacífico Asiste al (01) 415-1515 desde Lima o provincia) | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Llamar a Pacífico Asiste o acudir a cualquier proveedor médico afiliado presentando el documento de identidad o carnet de asegurado. - El plazo máximo para dar notificación de la emergencia y contar con la cobertura, es dentro las 24 horas de ocurrida la emergencia. - Las emergencias accidentales ambulatorias son cubiertas al 100%. - Las emergencias médicas / urgencias médicas, se cubren según condiciones ambulatorias / hospitalarias de la red de proveedores médicos afiliados donde se brinde la atención. | | |

| Ambulancia por emergencia accidental o emergencia médico-quirúrgica | | |
|--|------------|---------------|
| 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. | Sin Copago | Sin Coaseguro |
| Límites: En Lima: <ul style="list-style-type: none"> - Por el norte: Hasta Comas, Independencia. - Por el sur: Hasta el peaje de Villa, San Juan de Miraflores y Villa El Salvador. - Por el este: Hasta Chaclacayo y Lurigancho – Chosica (hasta Puente Los Ángeles). - Por el oeste: Hasta La Punta – Callao. | | |

| TIPOS DE ATENCION | COPAGO | COASEGURO |
|---|------------|---------------|
| ATENCION AMBULATORIA | | |
| Atención al crédito En la red de proveedores médicos afiliados. | | |
| - Red 1 | USD \$10 | 10% |
| - Red 2 | USD \$13 | 15% |
| - Red 3 | USD \$15 | 20% |
| - Red 4 | USD \$20 | 25% |
| Atención en Centro Salud Pacífico Sólo en Lima (medicina interna, pediatría y gineco-obstetricia en las instalaciones de la Clínica Tezza). | USD \$15 | Sin Coaseguro |
| Cuidado continuo de la salud Programa de atención y control para enfermedades crónicas (asma, hipertensión arterial, dislipidemia y diabetes mellitus tipo II). Sujeto a evaluación. Para acceder a este servicio debe llamar a la Central de Información y Ventas (01) 513- 5000, en donde podrá obtener una cita en Centro Salud Pacífico Tezza. | Sin copago | Sin coaseguro |

| | | |
|---|---------------------|-----|
| ATENCION HOSPITALARIA | | |
| Atención al crédito En la red de proveedores médicos afiliados. | | |
| - Red 1 | S/. 0 | 10% |
| - Red 2 | S/. 0 | 10% |
| - Red 3 | 1 día de habitación | 15% |
| - Red 4 | 1 día de habitación | 20% |

| | |
|--|---------------------------------|
| PROGRAMA DE MATERNIDAD (Periodo de espera 18 meses) | |
| Atención al crédito | |
| Parto normal, aborto o amenaza de aborto, complicaciones durante el embarazo | Hasta USD \$1,000 sin coaseguro |
| Parto por cesárea y/o parto múltiple | Hasta USD \$1,500 sin coaseguro |

| COBERTURAS ADICIONALES | COPAGO | COASEGURO |
|---|-------------------|---------------|
| Enfermedades oncológicas Como hospitalización o ambulatorio, copago y coaseguro de acuerdo a red utilizada. | | |
| Reconstrucción mamaria En caso de cáncer de mama que involucre una mastectomía radical, en red de proveedores especificado para tal fin. | | |
| Prótesis Quirúrgicas Límite máximo anual de USD \$ 1,000 por persona. Incluye prótesis internas que sean quirúrgicamente necesarias. Excluye prótesis externas y dentales. | Sin copago | Sin coaseguro |
| Gastos oftalmológicos Excimer Láser (deducible por ojo) (Atención en TG Laser, Oftalmosalud y Mater Dei) | USD \$350 | Sin coaseguro |
| Sepelio | Hasta USD \$2,000 | |
| Evacuación en avión dentro del Perú | Sin copago | Sin coaseguro |

| PROGRAMA INTEGRAL DE PREVENCION | | |
|--|----------|---------------|
| Chequeo preventivo integral Una vez, durante el año de vigencia de tu póliza. Sólo en Suiza Lab. Incluye: | | |
| Cardiológico - Electrocardiograma, prueba de esfuerzo - Perfil coronario - Radiografía de tórax | USD \$58 | Sin coaseguro |
| Ginecológico - Consulta ginecológica - Papanicolau, Mamografía bilateral | USD \$35 | Sin coaseguro |
| Oncológico - Consulta médica - Radiografía de tórax - Antígeno prostático específico - Antígeno carcino embrionario - Thevenon en heces | USD \$18 | Sin coaseguro |
| Pediátrico Exámenes auxiliares: hematocrito, hemoglobina, orina | | |
| Niños 0-4 años cumplidos - 1 Consulta Control Niño Sano. Plan de Vacunas - Polio y Triple al 2do., 4to. y 18vo. mes - Sarampión, Rubeola, Paperas al 12do. mes y 3 años - Polio, Difteria, Tétanos a los 4 años | USD \$30 | Sin coaseguro |
| Niños 5-12 años - 1 Consulta anual | USD \$12 | Sin coaseguro |

MULTICLINICAS

Red 1

Ricardo Palma Norte (*), Santa María del Sur (*), Medex (*), San Judas Tadeo (*), San Lucas, Montefiori, San José Reaño, Limatambo, Good Hope, Cayetano Heredia, El Golf, San Juan Bautista y clínicas afiliadas de provincias. (*) No consideran hospitalización.

Red 2

San Gabriel, Jesús del Norte, Tezza, Vesalio, Maison de Sante - Lima y Maison de Sante – Chorrillos.

Red 3

Javier Prado, Internacional, Stella Maris y Santa Teresa.

Red 4

Ricardo Palma Sede Central, San Pablo Sede Central, Santa Isabel.

Red de proveedores para Reconstrucción mamaria post mastectomía radical por cáncer:

Dr. Ricardo Delgado B.(San Lucas e Instituto Oncológico Miraflores), Dr. Manuel Cotrina y Dr. Patricio Centurión (San Lucas), Dr. Jorge Moreno R.(San Pablo)