ADENDA N°03 - 2023

MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES PARTICULARES DEL CONTRATO DE PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS ESPECIALIZADAS DE SERVICIOS DE SALUD – PROGRAMA PREPAGADO AUNA SALUD

PRIMERO: OBJETO DE LA ADENDA

Mediante la presente **ADENDA N°03 - 2023**, se amplía la **RED DE ATENCIÓN** complementaria, detallada en el ***Listado de la red de atención tercera AUNA SALUD*** ubicado en la página web ***Documentos de Interés*****:** **https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes**

Las modificaciones de esta adenda entran en vigencia desde el **01 de abril del 2023**.

SEGUNDO: MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES PARTICULARES

De acuerdo a lo indicado en el **OBJETO DE LA ADENDA**, se modifica lo siguiente:

Modificaciones al *Listado de la red de atención tercera AUNA SALUD* ubicado en la página web ***Documentos de Interés*****:** **https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes**, se adiciona las siguientes clínicas complementarias: Clínica Tresa y Clínica Santa Rosa, exclusivamente para las atenciones ambulatorias, emergencia accidental y hospitalización sujeto a los criterios detallados en el presente documento, quedando de la siguiente manera:

- Atención ambulatoria:

ATENCIÓN AMBULATORIA (Consulta presencial)	**Clínica Santa Rosa**	**Clínica Tresa**
Plan Classic – Plan Premium – Plan Senior		
Deducible por consulta	S/ 50	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Exámenes auxiliares de laboratorio, diagnóstico por imágenes, procedimientos ambulatorios, cirugía ambulatoria y farmacia, incluyendo tiras reactivas(1)	

CONTROL DE NIÑO SANO No aplica para el Plan Senior	**Clínica Santa Rosa**	**Clínica Tresa**
Plan Classic - Plan Premium		
Evaluación médica mensual	Sin deducible	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Medicamentos y/o exámenes auxiliares derivados de la consulta de control, según detalle del **ANEXO 07** del **CONTRATO**.	

PREEXISTENCIAS	Clínica Santa Rosa	Clínica Tresa
Plan Classic - Plan Premium - Plan Senior		
Deducible por Atención Ambulatoria	S/ 50	
Cobertura	50%	
Copago	50%	
Tope	Hasta S/ 34,000 (no inc. IGV) como beneficio máximo anual.	
Prestaciones cubiertas	Se cubrirán los gastos médicos (atenciones ambulatorias y/o hospitalarias) bajo las condiciones del programa.	

- Atención por emergencia accidental:

ATENCIÓN POR EMERGENCIA ACCIDENTAL	Clínica Santa Rosa	Clínica Tresa
Plan Classic - Plan Premium - Plan Senior		
Deducible por emergencia accidental	Sin deducible	
Cobertura	100%	
Prestaciones cubiertas	Emergencias que inician atención en clínica dentro de las primeras 24 horas de ocurrido el accidente, hasta la estabilización del paciente. Aplica continuidad en clínica de la emergencia accidental ambulatoria hasta máximo 90 días calendario. Derivación hospitalaria por emergencia según condiciones de hospitalización.	

- Atención por emergencia médica:

ATENCIÓN AMBULATORIA (Consulta presencial)	Clínica Santa Rosa	Clínica Tresa
Plan Classic – Plan Premium – Plan Senior		
Deducible por consulta	S/ 50	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Exámenes auxiliares de laboratorio, diagnóstico por imágenes, procedimientos ambulatorios, cirugía ambulatoria y farmacia, incluyendo tiras reactivas(1)	

- Atención hospitalaria:

Siempre que se cumplan los siguientes criterios:

1. Hospitalización, quirúrgica y no quirúrgica, a consecuencia de una emergencia accidental o médica. Posterior a una hospitalización quirúrgica si el **AFILIADO** requiere más días de internamiento y se encuentre en condiciones para ser trasladado, la **IPRESS** coordinará la referencia a Clínicas Auna sede Miraflores.

2. Para las personas con diagnósticos preexistentes, se cubrirá la hospitalización siempre que haya sido producto de una emergencia médica.

3. **NO aplica** para hospitalizaciones quirúrgicas y no quirúrgicas que sean programadas, estas deben ser atendidas en Clínicas Auna sede Miraflores, cuyo detalle se encuentra en el **ANEXO 01 del CONDICIONADO.**

ATENCIÓN HOSPITALARIA	Clínica Santa Rosa	Clínica Tresa
Deducible por hospitalización	S/ 270	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Honorarios médicos, procedimientos hospitalarios quirúrgicos y no quirúrgicos, sala de operaciones, sala de recuperación, hotelería, exámenes de laboratorio, diagnóstico por imágenes, farmacia hospitalaria(1) y material médico.	

PREEXISTENCIAS	Clínica Santa Rosa	Clínica Tresa
Plan Classic - Plan Premium - Plan Senior		
Deducible por Atención Hospitalaria	S/ 270	
Cobertura	50%	
Copago	50%	
Tope	Hasta S/ 34,000 (no inc. IGV) como beneficio máximo anual.	
Prestaciones cubiertas	Se cubrirán los gastos médicos (atenciones ambulatorias y/o hospitalarias) bajo las condiciones del programa.	

La información de las clínicas complementarias que, se adicionan a la relación de las **IPRESS** complementarias que se encuentra publicado en la página web de Documentos de Interés (https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes), es la siguiente:

NOMBRE COMERCIAL	DPTO.	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	REG. SUSALUD
Administradora Clínica Tresa	Piura	Talara	Pariñas	Av. Grau Nro. 108	00011396
Clínica Santa Rosa	Piura	Sullana	Sullana	Panamericana N° 332 - Urb. Santa Rosa	00012262

TERCERO: INVARIABILIDAD DEL CONTRATO

Se deja expresa constancia que las cláusulas del contrato primigenio que las partes declaran conocer y que no han sido modificadas expresa o tácitamente por la presente **ADENDA**, permanecen inalterables y en plena vigencia y eficacia legal.

CONTRATO DE PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS ESPECIALIZADAS DE SERVICIOS DE SALUD

PROGRAMA PREPAGADO AUNA SALUD

ADENDA N°04 – 2023

PRIMERO: OBJETO DE LA ADENDA

Mediante la presente adenda, se amplía la **RED DE ATENCIÓN** complementaria, detallada en el ***Listado de la red de atención tercera AUNA SALUD*** publicada en la página web ***Documentos de Interés*****:** **https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes,** iniciando su vigencia desde el **01 de junio del 2023**.

SEGUNDO: MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES PARTICULARES

De acuerdo a lo indicado en el **OBJETO DE LA ADENDA**, se modifica el *Listado de la red de atención tercera AUNA SALUD* ubicado en la página web *Documentos de Interés*: **https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes**, adicionándose las siguientes clínicas complementarias: Clínica Virgen del Pilar y Clínica Torres. Las cuales aplican exclusivamente para las atenciones ambulatorias, emergencia accidental y hospitalización, sujeto a los criterios detallados en el presente documento, quedando de la siguiente manera:

ANEXO 1: PLAN DE SALUD

1. ATENCIÓN AMBULATORIA:

ATENCIÓN AMBULATORIA (Consulta presencial)	**Clínica Virgen del Pilar**	**Clínica Torres**
Plan Classic – Plan Premium – Plan Senior		
Deducible por consulta	S/ 50	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Exámenes auxiliares de laboratorio, diagnóstico por imágenes, procedimientos ambulatorios, cirugía ambulatoria y farmacia, incluyendo tiras reactivas(1)	

CONTROL DE NIÑO SANO No aplica para el Plan Senior	**Clínica Virgen del Pilar**	**Clínica Torres**
Plan Classic - Plan Premium		
Evaluación médica mensual	Sin deducible	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Medicamentos y/o exámenes auxiliares derivados de la consulta de control, según detalle del **Anexo 7** del **CONTRATO**.	

PREEXISTENCIAS AMBULATORIAS	Clínica Virgen del Pilar	Clínica Torres
Plan Classic - Plan Premium - Plan Senior		
Deducible por Atención Ambulatoria	S/ 50	
Cobertura	50%	
Copago	50%	
Tope	Hasta S/ 34,000 (no inc. IGV) como beneficio máximo anual.	
Prestaciones cubiertas	Se cubrirán los gastos médicos ambulatorios bajo las condiciones del programa.	

2. ATENCIÓN POR EMERGENCIA ACCIDENTAL:

ATENCIÓN POR EMERGENCIA ACCIDENTAL	Clínica Virgen del Pilar	Clínica Torres
Plan Classic - Plan Premium - Plan Senior		
Deducible por emergencia accidental	Sin deducible	
Cobertura	100%	
Prestaciones cubiertas	Emergencias que inician atención en clínica dentro de las primeras 24 horas de ocurrido el accidente, hasta la estabilización del paciente. Aplica continuidad en clínica de la emergencia accidental ambulatoria hasta máximo 90 días calendario. Derivación hospitalaria por emergencia según condiciones de hospitalización.	

3. ATENCIÓN POR EMERGENCIA MÉDICA:

ATENCIÓN POR EMERGENCIA MÉDICA	Clínica Virgen del Pilar	Clínica Torres
Plan Classic – Plan Premium – Plan Senior		
Deducible por consulta	S/ 50	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Exámenes auxiliares de laboratorio, diagnóstico por imágenes, procedimientos ambulatorios, cirugía ambulatoria y farmacia, incluyendo tiras reactivas (1)	

4. ATENCIÓN HOSPITALARIA:

Siempre que se cumplan los siguientes criterios:

1. Hospitalización, quirúrgica y no quirúrgica, a consecuencia de una emergencia accidental o emergencia médica. Posterior a una hospitalización quirúrgica si el **AFILIADO** requiere más días de internamiento y se encuentre en condiciones para ser trasladado, la **IPRESS** coordinará la referencia a Clínica Auna sede Miraflores.
2. Para las personas con diagnósticos preexistentes, se cubrirá la hospitalización siempre que haya sido producto de una emergencia médica.

3. No aplica para hospitalizaciones quirúrgicas y no quirúrgicas que sean programadas o electivas, estas deben ser atendidas en **Clínica Auna sede Miraflores**, cuyo detalle se encuentra en el **Anexo 1** del **CONTRATO.**

ATENCIÓN HOSPITALARIA	Clínica Virgen del Pilar	Clínica Torres
Deducible por hospitalización	S/ 270	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Honorarios médicos, procedimientos hospitalarios quirúrgicos y no quirúrgicos, sala de operaciones, sala de recuperación, hotelería, exámenes de laboratorio, diagnóstico por imágenes, farmacia hospitalaria(1) y material médico.	

PREEXISTENCIAS HOSPITALARIAS	Clínica Virgen del Pilar	Clínica Torres
Plan Classic - Plan Premium - Plan Senior		
Deducible por Atención Hospitalaria	S/ 270	
Cobertura	50%	
Copago	50%	
Tope	Hasta S/ 34,000 (no inc. IGV) como beneficio máximo anual.	
Prestaciones cubiertas	Se cubrirán los gastos médicos hospitalarios bajo las condiciones del programa.	

(1) Según tratamiento farmacológico de Guía de Práctica Clínica vigente

ANEXO 5: RED DE ATENCIÓN

La información de las clínicas complementarias que, se adicionan a la relación de las **IPRESS** complementarias que se encuentra publicado en la página web de Documentos de Interés (https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes), es la siguiente:

NOMBRE COMERCIAL	DPTO.	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	REG. SUSALUD
Clínica Virgen del Pilar	Piura	Sullana	Sullana	Calle Bolívar N° 285	00010777
Clínica Torres	Piura	Talara	Pariñas	Av. Avenida A-98	00011498

TERCERO: INVARIABILIDAD DEL CONTRATO

Se deja expresa constancia que las cláusulas del contrato primigenio que las partes declaran conocer y que no han sido modificadas expresa o tácitamente por la presente **ADENDA**, permanecen inalterables y en plena vigencia y eficacia legal.

CONTRATO DE PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS ESPECIALIZADAS DE SERVICIOS DE SALUD

PROGRAMA PREPAGADO AUNA SALUD

ADENDA N°05 – 2023

PRIMERO: OBJETO DE LA ADENDA

Mediante la presente adenda, se incluye la **IPRESS** Clínica Auna Sede Guardia Civil (con R.SUSALUD 00027320) para el beneficio de **Atención por Maternidad** y **Control de Niño Sano**, de las **PRESTACIONES PARTICULARES DE SALUD**, iniciando su vigencia desde el 08 de septiembre de 2023.

SEGUNDO: MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES PARTICULARES

De acuerdo a lo indicado en el **OBJETO DE LA ADENDA**, se modifica el ANEXO 1 - PLAN DE SALUD, en la sección **PRESTACIONES PARTICULARES DE SALUD**, las tablas correspondientes al beneficio de ATENCIÓN DE MATERNIDAD y CONTROL DE NIÑO SANO, adicionándose la Clínica Auna Sede Guardia Civil, para las prestaciones de maternidad ambulatoria, amenaza de aborto y complicaciones durante el embarazo, parto normal, cesárea y/o parto múltiple y control del niño sano, para los Planes Classic y Premium, según el detalle descrito a continuación:

ANEXO 1: PLAN DE SALUD

(…)

Para el beneficio de ATENCIÓN DE MATERNIDAD:

ATENCIÓN DE MATERNIDAD No aplica para el Plan Senior	**Clínica Delgado Auna**	**Clínica Auna Sede Guardia Civil**	**Clínica Auna Sede Chiclayo**	**Clínica Auna Sede Vallesur Clínica Auna Sede Miraflores[1]**	**Clínica Auna Sede Bellavista**	**Centro Médico Auna Sede Servimédicos**
Maternidad hospitalaria - Plan Classic (ver Anexo 6)						
Deducible por parto normal, cesárea y/o parto múltiple	**No aplica**	S/ 400	S/ 270		S/ 210	**No aplica**
Deducible por aborto, amenaza de aborto, complicaciones orgánicas y quirúrgicas del embarazo	**No aplica**	S/ 400	S/ 270		S/ 210	**No aplica**
Cobertura	**No aplica**	80%				**No aplica**
Copago	**No aplica**	20%				**No aplica**
Prestaciones cubiertas	Hospitalización[3], exámenes auxiliares, sala de parto y sala de bebé.					

ATENCIÓN DE MATERNIDAD No aplica para el Plan Senior	**Clínica Delgado Auna**	**Clínica Auna Sede Guardia Civil**	**Clínica Auna Sede Chiclayo**	**Clínica Auna Sede Vallesur Clínica Auna Sede Miraflores[1]**	**Clínica Auna Sede Bellavista**	**Centro Médico Auna Sede Servimédicos**
Maternidad hospitalaria - Plan Premium (ver Anexo 6)						
Deducible por parto normal, cesárea y/o parto múltiple	S/ 530	S/ 400	S/ 270		S/ 210	**No aplica**
Deducible por aborto, amenaza de aborto, complicaciones orgánicas y quirúrgicas del embarazo	S/ 530	S/ 400	S/ 270		S/ 210	**No aplica**
Cobertura	80%					**No aplica**
Copago	20%					**No aplica**
Prestaciones cubiertas	Hospitalización[3], exámenes auxiliares, sala de parto y sala de bebé.					
Maternidad ambulatoria - Plan Classic (ver Anexo 6)						
Deducible por consulta por control pre y postnatal	**No aplica**	S/ 65		S/ 50	S/ 40	**No aplica**
Cobertura	**No aplica**	75%		80%		**No aplica**
Copago	**No aplica**	25%		20%		**No aplica**
Prestaciones cubiertas	Consultas por control pre y postnatal, exámenes auxiliares y medicamentos derivados de los controles del embarazo, tamizaje neonatal básico.					
Maternidad ambulatoria - Plan Premium (ver Anexo 6)						
Deducible por consulta por control pre y postnatal	S/ 90	S/ 65		S/ 50	S/ 40	**No aplica**
Cobertura	70%	75%		80%		**No aplica**
Copago	30%	25%		20%		**No aplica**
Prestaciones cubiertas	Consultas por control pre y postnatal, exámenes auxiliares y medicamentos derivados de los controles del embarazo, tamizaje neonatal básico.					
Psicoprofilaxis						
Plan Classic						
Deducible	**No aplica**	Sin deducible				**No aplica**
Cobertura	**No aplica**	100%				**No aplica**
Prestaciones cubiertas	Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica[4]					
Plan Premium						
Deducible	Sin deducible					**No aplica**
Cobertura	100%					**No aplica**
Prestaciones cubiertas	Sesiones de Psicoprofilaxis Obstétrica[4]					

ATENCIÓN DE MATERNIDAD No aplica para el Plan Senior	**Clínica Delgado Auna**	**Clínica Auna Sede Guardia Civil**	**Clínica Auna Sede Chiclayo**	**Clínica Auna Sede Vallesur Clínica Auna Sede Miraflores[1]**	**Clínica Auna Sede Bellavista**	**Centro Médico Auna Sede Servimédicos**
Amenaza de Aborto y Complicaciones durante el embarazo - Plan Classic						
Deducible por Emergencia Médica	**No aplica**	S/ 75		S/ 50	S/ 40	**No aplica**
Cobertura	**No aplica**	75%		80%		**No aplica**
Copago	**No aplica**	25%		20%		**No aplica**
Deducible por Consulta Ambulatoria	**No aplica**	S/ 65		S/ 50	S/ 40	**No aplica**
Cobertura	**No aplica**	75%		80%		**No aplica**
Copago	**No aplica**	25%		20%		**No aplica**
Deducible por Hospitalización	**No aplica**	S/ 400	S/ 270		S/ 210	**No aplica**
Cobertura	No aplica	80%				**No aplica**
Copago	No aplica	20%				**No aplica**
Amenaza de Aborto y Complicaciones durante el embarazo - Plan Premium						
Deducible por Emergencia Médica	S/ 100	S/ 75		S/ 50	S/ 40	**No aplica**
Cobertura	70%	75%		80%		**No aplica**
Copago	30%	25%		20%		**No aplica**
Deducible por Consulta Ambulatoria	S/ 90	S/ 65		S/ 50	S/ 40	**No aplica**
Cobertura	70%	75%		80%		**No aplica**
Copago	30%	25%		20%		**No aplica**
Deducible por Hospitalización	S/ 530	S/ 400	S/ 270		S/ 210	**No aplica**
Cobertura	80%					**No aplica**
Copago	20%					**No aplica**

(…)

(…)

Para el beneficio de CONTROL DEL NIÑO SANO

CONTROL DE NIÑO SANO No aplica para el Plan Senior	**Clínica Delgado Auna**	**Clínica Auna Sede Guardia Civil**	**Clínica Auna Sede Chiclayo**	**Clínica Auna Sede Vallesur Clínica Auna Sede Miraflores[1]**	**Clínica Auna Sede Bellavista**	**Centro Médico Auna Sede Servimédicos**
Plan Classic						
Evaluación médica mensual	**No aplica**	Sin deducible				**No aplica**
Cobertura	**No aplica**	80%				**No aplica**
Copago	**No aplica**	20%				**No aplica**
Prestaciones cubiertas	Medicamentos y/o exámenes auxiliares derivados de la consulta de control, según detalle del **Anexo 7**.					

CONTROL DE NIÑO SANO No aplica para el Plan Senior	**Clínica Delgado Auna**	**Clínica Auna Sede Guardia Civil**	**Clínica Auna Sede Chiclayo**	**Clínica Auna Sede Vallesur Clínica Auna Sede Miraflores[1]**	**Clínica Auna Sede Bellavista**	**Centro Médico Auna Sede Servimédicos**
Plan Premium						
Evaluación médica mensual	Sin deducible					**No aplica**
Cobertura	80%					**No aplica**
Copago	20%					**No aplica**
Prestaciones cubiertas	Medicamentos y/o exámenes auxiliares derivados de la consulta de control, según detalle del **Anexo 7**.					

(…)

TERCERO: INVARIABILIDAD DEL CONTRATO

Se deja expresa constancia que las cláusulas del contrato primigenio y sus adendas previas, que las partes declaran conocer y que no han sido modificadas expresa o tácitamente por la presente **ADENDA**, permanecen inalterables y en plena vigencia y eficacia legal.

CONTRATO DE PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS ESPECIALIZADAS DE SERVICIOS DE SALUD

PROGRAMA PREPAGADO AUNA SALUD

ADENDA N°06 – 2023

PRIMERO: OBJETO DE LA ADENDA

Mediante la presente adenda, se amplía la **RED DE ATENCIÓN** complementaria, detallada en el ***Listado de la red de atención tercera AUNA SALUD*** publicada en la página web ***Documentos de Interés*****:** **https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes,** iniciando su vigencia desde el **07 de setiembre del 2023**.

SEGUNDO: MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES PARTICULARES

De acuerdo a lo indicado en el **OBJETO DE LA ADENDA**, se modifica el ***Listado de la red de atención tercera AUNA SALUD*** ubicado en la página web ***Documentos de Interés:*** **https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes**, adicionándose las siguientes clínicas complementarias: Centro Médico Exacta y Clínica Mall Salud. Las cuales aplican exclusivamente para las atenciones ambulatorias y control de niño sano, sujeto a los criterios detallados en el presente documento, quedando de la siguiente manera:

ANEXO 1: PLAN DE SALUD

1. ATENCIÓN AMBULATORIA:

ATENCIÓN AMBULATORIA (Consulta presencial)	**Centro Médico Exacta**	**Clínica Mall Salud**
Plan Classic – Plan Premium – Plan Senior		
Deducible por consulta	S/ 50	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Exámenes auxiliares de laboratorio, diagnóstico por imágenes, procedimientos ambulatorios, cirugía ambulatoria y farmacia, incluyendo tiras reactivas (1)	

(1) Según tratamiento farmacológico de Guía de Práctica Clínica vigente.

CONTROL DE NIÑO SANO No aplica para el Plan Senior	**Centro Médico Exacta**	**Clínica Mall Salud**
Plan Classic - Plan Premium		
Evaluación médica mensual	Sin deducible	
Cobertura	80%	
Copago	20%	
Prestaciones cubiertas	Medicamentos y/o exámenes auxiliares derivados de la consulta de control, según detalle del **Anexo 7** del **CONTRATO**.	

PREEXISTENCIAS AMBULATORIAS	Centro Médico Exacta	Clínica Mall Salud
Plan Classic - Plan Premium - Plan Senior		
Deducible por Atención Ambulatoria	S/ 50	
Cobertura	50%	
Copago	50%	
Tope	Hasta S/ 34,000 (no inc. IGV) como beneficio máximo anual.	
Prestaciones cubiertas	Se cubrirán los gastos médicos ambulatorios bajo las condiciones del programa.	

ANEXO 5: RED DE ATENCIÓN

La información de las clínicas complementarias que, se adicionan a la relación de las **IPRESS** complementarias que se encuentra publicado en la página web de Documentos de Interés (https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes), es la siguiente:

NOMBRE COMERCIAL	DPTO.	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	REG. SUSALUD
Centro Médico Exacta	Arequipa	Arequipa	Cayma	Avenida Cayma N° 502	00029475
Clínica Mall Salud	Arequipa	Arequipa	Arequipa	Avenida Porongoche N° 500, Piso 3	00032191

TERCERO: INVARIABILIDAD DEL CONTRATO

Se deja expresa constancia que las cláusulas del contrato primigenio que las partes declaran conocer y que no han sido modificadas expresa o tácitamente por la presente **ADENDA**, permanecen inalterables y en plena vigencia y eficacia legal.

CONTRATO DE PRESTACIONES COMPLEMENTARIAS ESPECIALIZADAS DE SERVICIOS DE SALUD

PROGRAMA PREPAGADO AUNA SALUD

ADENDA N°01 – 2024

PRIMERO: OBJETO DE LA ADENDA

Mediante la presente adenda se modifican lo siguiente:

1. Se amplía la **RED DE ATENCIÓN** complementaria, detallada en el ***Listado de red de atención tercera AUNA SALUD*** publicada en la página web ***Documentos de Interés*****:** **https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes,** iniciando su vigencia desde el **06 de marzo del 2024**.
2. Se incluye, la **IPRESS** Centro de Bienestar Auna (con R. SUSALUD 00031032) para el beneficio de atención ambulatoria, en la sección **1.1 PRESTACIONES GENERALES DE SALUD**, iniciando su vigencia desde el **06 de marzo del de 2024**.
3. Se incluye al servicio de **Clínica Digital Auna 360** para la atención de teleconsultas en la sección **1.1 PRESTACIONES GENERALES DE SALUD** iniciando vigencia **06 de marzo de 2024**.
4. Se agrega el beneficio de **Programa de Enfermedades Crónicas,** así como el beneficio de **Reabastecimiento de Medicamentos para Enfermedades Crónicas**, en la sección **1.1 PRESTACIONES GENERALES DE SALUD**, iniciando vigencia **06 de marzo de 2024**.

SEGUNDO: MODIFICACIONES A LAS CLAUSULAS PARTICULARES

De acuerdo a lo indicado en el **OBJETO DE LA ADENDA**, se modifican lo siguiente:

1. Se modifica el ***Listado de la red de atención tercera AUNA SALUD*** ubicado en la página web ***Documentos de Interés:*** **https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes**, adicionándose las siguientes clínicas complementarias: Clínica Limatambo Cajamarca y Jockey Salud. Las cuales aplican exclusivamente para las atenciones ambulatorias presenciales, sujeto a los criterios detallados en el presente documento, quedando de la siguiente manera:

ANEXO 1: PLAN DE SALUD

ATENCIÓN AMBULATORIA:

ATENCIÓN AMBULATORIA (Consulta presencial)	Clínica Limatambo - Cajamarca	Jockey Salud*
Plan Classic – Plan Pro – Plan Premium – Plan Senior		
Deducible por consulta	S/ 50	S/ 65
Cobertura	80%	75%
Copago	20%	25%
Prestaciones cubiertas	Exámenes auxiliares de laboratorio, diagnóstico por imágenes, procedimientos ambulatorios, cirugía ambulatoria y farmacia, incluyendo tiras reactivas (1)	
	(*) Jockey Salud: Los procedimientos de cirugía ambulatoria, así como como resonancia magnética o tomografías y otros procedimientos no disponibles en esa sede, para su atención serán derivados a Clínica Auna Sede Guardia Civil.	

(1) Según tratamiento farmacológico de Guía de Práctica Clínica vigente.

PREEXISTENCIAS AMBULATORIAS	Clínica Limatambo - Cajamarca	Jockey Salud*
Plan Classic – Plan Pro – Plan Premium – Plan Senior		
Deducible por Atención Ambulatoria	S/ 50	S/ 65
Cobertura	50%	
Copago	50%	
Tope	El límite de monto máximo anual se encuentra definido por planes, según las condiciones de tratamiento de preexistencias del plan de Salud contratado.	
Prestaciones cubiertas	Se cubrirán los gastos médicos ambulatorios bajo las condiciones del programa.	
	(*) Jockey Salud: Los procedimientos de cirugía ambulatoria, así como como resonancia magnética o tomografías y otros procedimientos no disponibles en esa sede, para su atención serán derivados a Clínica Auna Sede Guardia Civil.	

ANEXO 5: RED DE ATENCIÓN

La información de las clínicas complementarias que, se adicionan a la relación de las **IPRESS** complementarias que se encuentra publicado en la página web de Documentos de Interés (https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes), es la siguiente:

(…)

NOMBRE COMERCIAL	DPTO.	PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN	REG. SUSALUD
Clínica Limatambo - Cajamarca	Cajamarca	Cajamarca	Cajamarca	Jr. Puno 265	00009591
Jockey Salud	Lima	Lima	Santiago de Surco	Av. Javier Prado este 4200 Urb. Fundo de Monterrico	00010109

(…)

A. PROCESO DE ATENCIÓN DE JOCKEY SALUD:

Para contar con cobertura, bajo las condiciones de deducible y copago establecidas en el **ANEXO 1**, todas las solicitudes de agendamiento de atenciones ambulatorias presenciales, así como derivaciones de farmacia, imágenes y laboratorio, el único

canal de solicitud del servicio será contactando con **Clínica Digital Auna 360** a través de la línea de WhatsApp 966 693 402 de lunes a sábado de 7:00 a.m. a 10:00 p.m. en jornada continua.

Los medicamentos derivados de esta atención serán dispensados por la farmacia en la sede de Jockey Salud; así mismo los exámenes auxiliares (imágenes y laboratorio) serán atendidos en la misma sede. Los procedimientos de cirugía ambulatoria, para su atención, serán derivados a Clínica Auna Sede Guardia Civil. La atención de resonancias magnéticas o tomografías y otros procedimientos que no estén disponibles en esa sede, serán en la Red de Imágenes Auna Salud, cuyo detalle está disponible en https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes.

2. Se modifica el **Anexo 1 - PLAN DE SALUD**, en la sección **PRESTACIONES GENERALES DE SALUD**, la tabla correspondiente al beneficio de **ATENCIÓN AMBULATORIA** (Consulta presencial), adicionándose al **Centro de Bienestar Auna**, para la atención ambulatoria exclusivamente en la especialidad de pediatría, para el plan Premium, según detalle descrito a continuación:

ANEXO 1: PLAN DE SALUD

ATENCIÓN AMBULATORIA:

ATENCIÓN AMBULATORIA (Consulta presencial)	Centro de Bienestar Auna*
Plan Premium	
Deducible por consulta	S/ 65
Cobertura	75%
Copago	25%
Prestaciones cubiertas	(*) Centro de Bienestar Auna: exclusivamente para atención ambulatoria (consulta presencial) en la especialidad de pediatría (no incluye sub especialidades pediátricas); los medicamentos derivados de esta atención serán dispensados por la farmacia de Clínica Auna Sede Guardia Civil o el servicio de delivery del proveedor de farmacia establecido por el programa; Así mismo los exámenes auxiliares (imágenes y laboratorio) serán atendidos en la misma sede, a excepción de aquellos no disponibles (tales como tomografías, resonancias magnéticas y otros), los cuales serán atendidos en la Red de Imágenes Auna Salud, cuyo detalle está disponible en https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes.

1. Se modifica el **Anexo 1 - PLAN DE SALUD**, en la sección **PRESTACIONES GENERALES DE SALUD**, la tabla correspondiente al beneficio de **ATENCIÓN TELECONSULTAS**, adicionándose a **Clínica Digital Auna 360**, para los planes Classic, Pro, Premium y Senior, según detalle descrito a continuación:

ANEXO 1: PLAN DE SALUD

ATENCIÓN TELECONSULTA:

ATENCIÓN TELECONSULTA	Clínica Digital Auna 360*
Plan Classic - Plan Pro – Plan Premium – Plan Senior	
Deducible teleconsulta	S/ 40
Cobertura	90%
Copago	10%
Deducible teleconsulta preexistencia	S/ 40
Cobertura	50%
Copago	50%
Prestaciones cubiertas	(*) Clínica Digital Auna 360 es un servicio de Clínica Delgado exclusivamente para Teleconsultas, que brinda atenciones en las especialidades detalladas en el Listado de especialidades médicas Auna Salud ubicado en https://marketing.oncosalud.pe/documentos-interes (la especialidad de Psiquiatría no aplica para el Plan Senior). Los medicamentos serán dispensados por el servicio de delivery del proveedor de farmacia establecido por el programa, según Listado de medicamentos de Auna Salud y los exámenes auxiliares serán atendidos de la siguiente manera: en Lima los diagnostico por imágenes en Clínica Auna sede Guardia Civil y laboratorio en Laboratorios Auna, en provincia: diagnostico por imágenes y laboratorio en Red de atención según **Anexo 5** del **PLAN DE SALUD**.

2. Se modifica la sección **1.1 PRESTACIONES GENERALES DE SALUD** de las **CLAUSULAS PARTICULARES** y el **Anexo 1 - PLAN DE SALUD**, en la sección **PRESTACIONES GENERALES DE SALUD**, incluyendo los beneficios de **PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS** y **REABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS**, detallados a continuación:

A. PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS (solo en la ciudad de Lima): Beneficio de atención primaria en salud para el control y seguimiento ambulatorio de los **AFILIADOS** con diagnóstico crónico confirmado, a través de un equipo de salud especializado y siguiendo protocolos de atención, así como las mejores prácticas internacionales de medicina basada en evidencia.

Este beneficio está actualmente disponible para **AFILIADOS** de los planes Classic, Pro, Premium y Senior, exclusivamente para el diagnóstico de Hipertensión Arterial (confirmado y estable), siendo el acceso al programa exclusivamente por invitación por parte de la **IAFAS** y sujeto a la suscripción por parte del **AFILIADO** de los términos y condiciones de este beneficio.

Los **AFILIADOS** que formen parte del programa tendrán acceso a:

a) Consultas y/o teleconsultas periódicas con los médicos especialistas del programa.

b) Entrega periódica de medicamentos y servicio de delivery (según petitorio del programa).

c) Exámenes auxiliares y procedimientos estipulados en el protocolo del programa.

d) Telemonitorización de enfermería.

e) Consejería, educación para la salud y vida saludable.

Este beneficio no aplicará para prestaciones hospitalarias o en sala de emergencias, ni para medicamentos o exámenes auxiliares distintos a los señalados en el protocolo del programa de enfermedades crónicas y sus petitorios. Así mismo, el **AFILIADO** no podrá realizar otras consultas o prestaciones ambulatorias, por el mismo diagnóstico de ingreso al beneficio, con excepción de aquellas expresamente derivadas por el médico tratante del programa, las mismas que estarán sujetas al pago de **DEDUCIBLE** y **COPAGO**, según las condiciones de la **IPRESS** seleccionada, las cuales se encuentran detalladas en el **Anexo 1 – Plan de Salud** de su plan contratado.

En el caso de pacientes cuyo diagnostico crónico haya sido declarado al momento de su inscripción al programa de salud prepagado Auna Salud y no cumpla con las consideraciones normadas para el otorgamiento de la continuidad de cobertura de preexistencias (Según el Artículo 100 del DS 008-2010-SA "Reglamento de la Ley Nº 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud"), no podrán acceder a las condiciones de este beneficio, sin embargo podrán aplicar al beneficio de **PREEXISTENCIAS**, según plan contratado. Cabe precisar que, si el diagnostico crónico preexistente no fue declarado al momento de su inscripción al programa de salud prepagado Auna Salud, la **IAFAS** no otorgará cobertura alguna sobre esta, quedando excluida cualquier prestación relacionada a este diagnóstico.

ANEXO 1: PLAN DE SALUD

PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS (Solo Lima):

PROGRAMA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS (Solo Lima)	Clínica Auna Sede Guardia Civil
Plan Classic – Plan Pro – Plan Premium - Plan Senior	
Deducible por atención	Sin deducible
Cobertura	100%
Copago	0%
Prestaciones cubiertas	Consultas y/o teleconsultas periódicas, medicamentos, exámenes auxiliares y procedimientos, telemonitorización de enfermería y consejería y educación para la salud y vida saludable (según protocolo y petitorio del programa)
	El servicio de delivery de medicamentos se encontrará sujeto a la zona de cobertura del servicio de delivery del proveedor de farmacia establecido por el programa.

B. REABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS (solo en la ciudad de Lima): Beneficio a través del cual los **AFILIADOS** con enfermedades crónicas que producto de una atención ambulatoria tengan un receta para más de 30 días, podrán recibir en su domicilio (vía delivery) la dispensación de sus medicamentos correspondientes al segundo y tercer mes de tratamiento, luego de haber adquirido por los primeros treinta (30) días su tratamiento en la farmacia de Clínica Auna sede Guardia Civil.

Este beneficio está actualmente disponible para **AFILIADOS** de los planes Premium y Senior, exclusivamente para los diagnósticos señalados en el **Anexo 1 – Plan de Salud**, siendo el acceso al programa exclusivamente por invitación por parte de la **IAFAS** y sujeto a la suscripción por parte del **AFILIADO** de los términos y condiciones de este beneficio.

El servicio de delivery de este beneficio será previa coordinación con el equipo de **Clínica Digital Auna 360**, para ser dispensado por la farmacia de Clínica Auna Sede Guardia Civil o el proveedor de farmacia establecido por el programa.

En el caso de pacientes cuyo diagnostico crónico haya sido declarado al momento de su inscripción al programa de salud prepagado Auna Salud y no cumpla con las consideraciones normadas para el otorgamiento de la continuidad de cobertura de preexistencias (Según el Artículo 100 del DS 008-2010-SA "Reglamento de la Ley Nº 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud"), no podrán acceder a las condiciones de este beneficio, sin embargo podrán aplicar al beneficio de **PREEXISTENCIAS**, según plan contratado. Cabe precisar que, si el diagnostico crónico preexistente no fue declarado al momento de su inscripción al programa de salud prepagado Auna Salud, la **IAFAS** no otorgará cobertura alguna sobre esta, quedando excluida cualquier prestación relacionada a este diagnóstico.

ANEXO 1: PLAN DE SALUD

REABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS (Solo Lima)

REABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS PARA ENFERMEDADES CRÓNICAS (Solo Lima)	Clínica Auna Sede Guardia Civil	Clínica Digital Auna 360*
Plan Premium - Plan Senior		
Deducible por atención	Sin deducible	
Cobertura	90%	
Copago	10%	
Deducible por atención preexistente	Sin deducible	
Cobertura	50%	
Copago	50%	
Prestaciones cubiertas	El servicio de delivery de medicamentos se encontrará sujeto a la zona de cobertura de la clínica o servicio de delivery del proveedor de farmacia establecido por el programa.	
	Diagnósticos cubiertos por este beneficio: Hipertensión arterial, Diabetes mellitus tipo 2 no insulinodependiente, Dislipidemia y Asma.	

TERCERO: INVARIABILIDAD DEL CONTRATO

Se deja expresa constancia que las cláusulas del contrato primigenio que las partes declaran conocer y que no han sido modificadas expresa o tácitamente por la presente **ADENDA**, permanecen inalterables y en plena vigencia y eficacia legal.