



SEMEFA

**Un Programa Integral de Salud para el Médico y su Familia
Mínimas Aportaciones y Cobertura Nacional**

**Emergencias, Hospitalización, Cirugía, Chequeos, Oncología,
Odontología, Oftalmología, Exámenes Especializados**

TABLA DE BENEFICIOS

CLÍNICAS GRUPO 1				
San Pablo, Javier Prado, Stella Maris, Tezza, Internacional (sede San Borja), Clínicas en Provincias				
CLÍNICAS GRUPO 2				
INEN, Vesalio, Maisón de Santé, (sedes Lima y Sur), Limatambo, Santa Teresa, Internacional (sede Lima), San Gabriel, Cayetano Heredia, Los Andes, Centenario Peruano Japonés, Jesús del Norte, Nuevo San Juan				
CLÍNICAS GRUPO 3				
El Golf, Maisón de Santé (sede Este)				
CLÍNICAS CON CONVENIO	SEMEFA	BENEFICIARIO		
		1	2	3
		DEDUCIBLE: 1er día de habitación		
1. HOSPITALIZACIÓN	80%, 85%, 75%	20%	15%	25%
2. CIRUGÍA Y TRATAMIENTOS SIN HOSPITALIZACIÓN Litotricia, Cirugía menor, Endoscopías, etc.	75%, 80%, 70%	25%	20%	30%
3. EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS TAC, RMN, Gammagrafía, Angiografía, Desintometría ósea, Ecografías EKG, Radiografía, Doppler arterial, Medicina Física y Rehabilitación	70%, 65%	30%	30%	35%
4. EMERGENCIA ACCIDENTAL Gastos cubiertos durante las primeras 24 horas	100%	—	—	—
5. EMERGENCIA MÉDICA Gastos cubiertos durante las primeras 24 horas	80%, 75%	20%	20%	25%
6. MATERNIDAD Perfil Prenatal, Ecografías Obstétricas (3) Cesárea S/. 2,800 Parto normal S/. 1,800 Legrado uterino / Aborto S/. 900.00	100%	—	—	—
7. CHEQUEO BÁSICO Y PLUS Una vez al año a partir de los 50 años, después de 01 año de aportar al SEMEFA, según lista de análisis y exámenes aprobada por el Comité Nacional del SEMEFA.	75%	25%	25%	—
8. COBERTURA ONCOLÓGICA *Preexistentes con daño oncológico afiliados hasta el 30 de setiembre del 2005 Sólo en INEN	85% 95%	15% —	15% 5%	15% —

COBERTURAS ESPECIALES

COBERTURA ONCOLÓGICA

En Convenio con ONCOSALUD para los Programas **ONCOPLUS** (sin límite de edad y sin límite de cobertura) y **ONCOVIDA**.
Chequeo Anual Gratuito Paquete C, una vez al año, después de 01 año de aportación al SEMEFA, según lista de exámenes y análisis.

COBERTURA ODONTOLÓGICA

En Convenio con el Centro Odontológico Americano.

COBERTURA OFTALMOLÓGICA

Según Tarifario Vigente aprobado por el SEMEFA.

NO SE RECONOCE MEDICINAS NI ANÁLISIS DE LABORATORIO POR CONSULTA AMBULATORIA

* PACIENTES PREEXISTENTES DEL PROGRAMA DE CÁNCER TIENEN SU BMA DE S/. 18,000 PARA PROGRAMA DE CÁNCER Y S/. 6,000 PARA OTRAS COBERTURAS.

Beneficio Máximo Anual por persona s/. 24,000