

## Plan internacional de salud - AFDA Funcionarios políticos

**Póliza:** 1141810100316



Suma asegurada: Beneficio máximo por persona

**Del 01.04.2023 al 31.03.2024**

**\$3'000,000**

**Deducible individual**

Del 01.04.2023 al 31.03.2024

\$350

**Deducible tope familiar\*\***

Del 01.04.2023 al 31.03.2024

\$700

**Máximo copago familiar\*\***

Del 01.04.2023 al 31.03.2024

\$10,000

**Máximo copago individual por persona**

Del 01.04.2023 al 31.03.2024

\$7,500

\*\* Deducible agregado para grupo familiar con 3 a más integrantes.

Atención ambulatoria	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Resto de países.	Sí	85%
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%
<b>Incluye:</b>		
Honorarios de médico de cabecera (incluyendo visitas a domicilio dentro de Perú).		
Medicamentos con prescripción médica (incluye solamente aquellos que requieren la receta de un médico para adquirirse legalmente).		
Honorarios de especialista (incluyendo visitas a domicilio por un pediatra o cardiólogo dentro de Perú). Pruebas diagnósticas (análisis de laboratorio, radiografías).		
TAC, TEM y resonancia magnética (ambulatoria).		
Cirugía ambulatoria.		
Tratamiento paliativo.		
Cuidados a largo plazo máx. 90 días durante toda la vida.		
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%



Atención hospitalaria	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Resto de países.	Sí	85%
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%
<b>Incluye:</b>		
Habitación privada en hospital.		
Cuidados de medicina intensiva (UCI).		
Medicamentos y materiales con prescripción médica.		
Gastos de cirugía (anestesia y costes de quirófano incluidos).		
Honorarios de médicos y terapeutas.		
Tratamientos en hospital de día.		
Diálisis renal.		
TAC, TEM y resonancia magnética (en hospitalización).		
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%

Emergencia médica ambulatoria	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc).	Sí	85%
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%

Emergencia accidental ambulatoria	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Atención de emergencia brindada a través del operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Dentro de las primeras 72 h posterior a un accidente.	No	100%

Transporte por evacuación	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Transporte local en ambulancia llamando a la central de asistencia del operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc).	Sí	100%
Gastos de viaje para los dependientes asegurados del afiliado evacuado (equivalente a un boleto en clase económica).	Sí	100%
<b>Evacuación médica</b>		
> Si el tratamiento médico necesario no está disponible a nivel local, el paciente asegurado se evacúa al centro médico apropiado más cercano.		
> Si es médicamente necesario, cubriremos el costo de un enfermero/médico para acompañar al asegurado evacuado en su viaje.		
> Si el paciente asegurado necesita tratamientos prolongados, se cubren los costes de alojamiento en hotel.	No	100%, máx. 7 días
> Evacuación en caso de falta de disponibilidad de sangre compatible a nivel local.		
> Si por necesidad médica el paciente asegurado no puede hacer el viaje de vuelta inmediatamente tras haber sido dado de alta, los costes de alojamiento en hotel están cubiertos.		
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%

Cobertura odontológica	Deducible anual	Cubierto al
------------------------	-----------------	-------------



Crédito		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Resto de países.	Sí	85%, máx. \$1,250
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%, máx. \$1,250
Incluye una revisión dental anual, empastes simples y con resina para el tratamiento de las caries, rayos X, endodoncias y profilaxis general, cirugía dental y periodoncia, resina con luz halógena, terapia radicular (endodoncia) pulpectomía, apicectomía, extracciones simples y complejas.		
Tratamiento dental ambulatorio de emergencia requerido como resultado de un accidente (máximo de hasta 90 días después del accidente). Resto de países.	Sí	85%
Tratamiento dental ambulatorio de emergencia requerido como resultado de un accidente (máximo de hasta 90 días después del accidente). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%
Rembolso		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%, máx. \$1,250
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%, máx. \$1,250

Cobertura oftalmológica	Deducible anual	Cubierto al
Crédito		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Revisión oftalmológica anual. Resto de países.	Sí	85%, máx. \$200
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Revisión oftalmológica anual. USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%, máx. \$200
Rembolso		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%, máx. \$200
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%, máx. \$200

Maternidad (carencia 10 meses para nuevos asegurados)	Deducible anual	Cubierto al
Crédito		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Embarazo y parto (en hospitalización). Parto natural, múltiple y cesárea. Resto de países.	No	Al 100% hasta \$10,000 por embarazo
Asistencia prenatal (9 consultas prenatales. Para mujeres con más de 35 años de edad, la prestación incluye pruebas de triple screening o cribado, cuádruple y de espina bífida, amniocentesis y pruebas de ADN relacionadas con la amniocentesis, si están directamente relacionadas con una amniocentesis elegible). Consultas postnatales (2 consultas para asistencia médica rutinaria que recibe la madre hasta seis semanas después del parto). Resto de países.		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Embarazo y parto (en hospitalización). Parto natural, múltiple y cesárea. Suiza y USA.	No	Al 100% hasta \$20,000 por embarazo
Asistencia prenatal (9 consultas prenatales. Para mujeres con más de 35 años de edad, la prestación incluye pruebas de triple screening o cribado, cuádruple y de espina bífida, amniocentesis y pruebas de ADN relacionadas con la amniocentesis, si están directamente relacionadas con una amniocentesis elegible). Consultas postnatales (2 consultas para asistencia médica rutinaria que recibe la madre hasta seis semanas después del parto). Suiza y USA.		
Complicaciones durante el embarazo y parto.	No	Al 100% hasta \$100,000 durante toda la vida
Rembolso		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	No	Al 100% hasta \$10,000 por embarazo



Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200). Suiza y USA.	No	Al 100% hasta \$20,000 por embarazo
Complicaciones durante el embarazo y parto.	No	Al 100% hasta \$100,000 durante toda la vida

Inmunizaciones	Deducible anual	Cubierto al
<b>Reembolso</b>		
Vacunas con prescripción médica (incluyendo vacunas para la gripe y neumonía). Vacunaciones básicas niños (ver anexo 3). Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas).	Sí	Al 100%

Enfermedades congénitas y hereditarias	Deducible anual	Cubierto al
Crédito - Resto de países.	Sí	Al 85% hasta \$300,000 de por vida
Crédito - USA, Canadá y países de Asia.	Sí	Al 80% hasta \$300,000 de por vida
<b>Reembolso</b>		
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	Al 85% hasta \$300,000 de por vida
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	Al 80% hasta \$300,000 de por vida

Enfermedades congénitas no conocidas	Deducible anual	Cubierto al
Crédito - Resto de países.	Sí	Al 85% hasta \$30,000 de por vida
Crédito - USA, Canadá y países de Asia.	Sí	Al 80% hasta \$30,000 de por vida
<b>Reembolso</b>		
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	Al 85% hasta \$30,000 de por vida
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	Al 80% hasta \$30,000 de por vida

Enfermedades epidémicas - Hasta \$10,000 por persona durante la vigencia de la póliza. Cobertura a nivel nacional y en el extranjero de las enfermedades epidémicas declaradas por el Ministerio de Salud (MINSa) o la Organización Mundial de la Salud (OMS). Incluye cobertura de casos COVID-19.	Deducible anual	Cubierto al
<b>A nivel nacional</b>		
> Las atenciones ambulatorias por COVID-19 se brindan bajo los copagos que correspondan a la red de clínicas o al 100% a través de los Centros Médicos MAPFRE.	Sí	Como Amb / Hosp
> Las atenciones por COVID-19 por hospitalización y UCI se cubren al 100%.		
<b>En el extranjero</b>		
Las atenciones ambulatorias u hospitalarias se brindan según los copagos que correspondan.	Sí	Como Amb / Hosp

Chequeo preventivo	Deducible anual	Cubierto al
--------------------	-----------------	-------------



Rembolso		
Revisión rutinaria de la salud/bienestar y pruebas para la detección temprana de enfermedades.	No	100% hasta \$500
<b>Prestación limitada a:</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Exploración física.</li> <li>&gt; Análisis de sangre (hemograma, análisis bioquímico, perfil lipídico, pruebas de la función tiroidea, de la función hepática y renal). &gt; Pruebas de esfuerzo cardiovascular (exploración física, electrocardiograma, tensión arterial). &gt; Exploración neurológica (exploración física).</li> <li>&gt; Prevención de cáncer: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Citología de cérvix anual.</li> <li>- Mamografía (una cada dos años para mujeres de 45 años o más, o bien más jóvenes en caso de antecedentes familiares en su historial clínico).</li> <li>- Prevención del cáncer de próstata (una al año para hombres de 50 años o más, o bien más jóvenes en caso de antecedentes familiares en su historial clínico).</li> <li>- Colonoscopia (una cada cinco años para asegurados de 50 años o más, o bien para asegurados de 40 años o más en caso de antecedentes familiares en su historial clínico).</li> <li>- Test anual de sangre oculta en heces.</li> </ul> </li> <li>&gt; Densitometría ósea (una cada cinco años para mujeres de 50 años o más).</li> <li>&gt; Revisiones pediátricas (para niños de hasta seis años, hasta un límite máximo de 15 consultas por vida).</li> <li>&gt; Pruebas genéticas BRCA1 y BRCA2 para la prevención del cáncer de mama, en caso de antecedentes familiares directos en el historial clínico.</li> </ul>		

Oncología - cobertura por cáncer	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Oncología (hospitalización, en hospital de día ambulatoria).	No	100%
Adquisición de una peluca.	No	\$270 durante toda la vida
Reconstrucción mamaria por mastectomía radical. No se cubre complicaciones por la reconstrucción.	No	100%
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%).	No	100%

Síndrome de inmunodeficiencia adquirida	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Tratamiento de VIH/SIDA. Resto de países.	Sí	Al 85% hasta \$50,000 durante toda la vida
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Tratamiento de VIH/SIDA. USA, Canadá y países de Asia.	Sí	Al 80% hasta \$50,000 durante toda la vida
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	Al 85% hasta \$50,000 durante toda la vida
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	Al 80% hasta \$50,000 durante toda la vida

Segunda opinión médica	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Segunda opinión médica en casos quirúrgicos o de enfermedades graves o de difícil diagnóstico. No incluye viaje del asegurado ni sus familiares y acompañantes. Incluye consulta médica y el costo de exámenes médicos adicionales y/o auxiliares que se requiera.	No	100%



Rembolso		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%).	No	100%

  

Medicina física y rehabilitación	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Tratamiento de rehabilitación, fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional (ambulatorio). Resto de países.	Sí	85%
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Tratamiento de rehabilitación, fisioterapia, logopedia y terapia ocupacional (ambulatorio). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%

  

Prótesis quirúrgica interna	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Implantes y materiales quirúrgicos. Resto de países.	Sí	85%
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Implantes y materiales quirúrgicos. USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%
Incluye partes del cuerpo artificiales y dispositivos como el reemplazo de una articulación, tornillos óseos y placas, válvulas de reemplazo, stents cardiovasculares, desfibriladores implantables y marcapasos.		
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%

  

Dispositivos de ayuda médica	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). <b>Resto de países.</b> <b>Dispositivos de ayuda médica con prescripción (prestación sujeta a 60 días de plazo de carencia):</b>	Sí	85%
> Ayudas bioquímicas como bombas de insulina, medidores de glucosa y máquinas de diálisis peritoneal.		
> Ayudas motrices como muletas, sillas de ruedas, soportes ortopédicos, miembros artificiales y prótesis.		
> Audífonos* y dispositivos para el habla como laringes electrónicas.		
> Medias de compresión médicamente graduadas.		
> Ayudas para heridas a largo plazo como vendajes y accesorios de ostomía.		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). <b>USA, Canadá y países de Asia.</b> <b>Dispositivos de ayuda médica con prescripción (prestación sujeta a 60 días de plazo de carencia):</b>	Sí	80%
> Ayudas bioquímicas como bombas de insulina, medidores de glucosa y máquinas de diálisis peritoneal.		
> Ayudas motrices como muletas, sillas de ruedas, soportes ortopédicos, miembros artificiales y prótesis.		
> Audífonos* y dispositivos para el habla como laringes electrónicas.		
> Medias de compresión médicamente graduadas.		
> Ayudas para heridas a largo plazo como vendajes y accesorios de ostomía.		
* Solo aplica una vez al año		
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%



Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%
--	----	-----

Trasplante de órganos	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Trasplante de órganos (incluyendo los gastos médicos del donante hasta US\$25,000 durante toda la vida. Intervención quirúrgica mediante la cual se efectúa el trasplante de uno o varios de los siguientes órganos y/o tejidos: corazón, válvula cardíaca, pulmón, hígado, páncreas/riñón, médula ósea, glándula paratiroides, córnea, así como trasplantes musculares y óseos. No están cubiertos los gastos de adquisición de órganos.	Sí	Al 100% hasta \$1'000,000 durante toda la vida
En caso que el diagnóstico de queratocono requiera insertos corneales o de un trasplante de córnea, estos serán cubiertos independientemente de la cobertura aprobada de lentes de contacto hasta US\$1,000. Tener en cuenta que la cobertura de trasplante de órganos incluye el trasplante de córnea.		
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%).	Sí	Al 100% hasta \$1'000,000 durante toda la vida

Psiquiatría	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Resto de países.		
Psiquiatría (consultas y medicinas).	Sí	85%, máx. 6 visitas, \$350 por visita
Psicoterapia	Sí	85%, máx. 6 visitas, \$170 por visita
Ansiolíticos y tranquilizantes en caso de tratamiento psiquiátrico.	Sí	85%
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). USA, Canadá y países de Asia.		
Psiquiatría (consultas y medicinas).	Sí	80%, máx. 6 visitas, \$350 por visita
Psicoterapia.	Sí	80%, máx. 6 visitas, \$170 por visita
Ansiolíticos y tranquilizantes en caso de tratamiento psiquiátrico.	Sí	80%
<b>Rembolso</b>		
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%, máx. 6 visitas, \$170 por visita
Rembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%, máx. 6 visitas, \$170 por visita

Nutrición	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Resto de países.		
Honorarios de dietista/nutricionista.	Sí	85%, máx. 3 visitas, \$170 por visita
Vitaminas y minerales prescritos siempre y cuando estén relacionados a una enfermedad de fondo.	Sí	85%



Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). USA, Canadá y países de Asia.		
Honorarios de dietista/nutricionista.	Sí	80%, máx. 3 visitas, \$170 por visita
Vitaminas y minerales prescritos siempre y cuando estén relacionados a una enfermedad de fondo.	Sí	80%
<b>Reembolso</b>		
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%, máx. 3 visitas, \$170 por visita
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%, máx. 3 visitas, \$170 por visita

Hemoterapia	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc).		
Hemoterapia.	Sí	Al 100% hasta \$700
<b>Reembolso</b>		
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%).	Sí	Al 100% hasta \$700

Oxigenoterapia	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc).		
Oxigenoterapia.	Sí	100%
<b>Reembolso</b>		
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%).	Sí	100%

Monturas y cristales	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). Resto de países.		
Gafas y lentes de contacto con prescripción médica.	Sí	85%, máx. \$100
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc). USA, Canadá y países de Asia.		
Gafas y lentes de contacto con prescripción médica.	Sí	80%, máx. \$100
<b>Reembolso</b>		
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%). Resto de países.	Sí	85%, máx. \$100
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas). USA, Canadá y países de Asia.	Sí	80%, máx. \$100

Sepelio y repatriación de restos mortales	Deducible anual	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Red en el extranjero: Operador internacional Redbridge (tel. (305) 203-0543, e-mail: service@redbridge.cc).		
Gastos funerarios. Incluye entierro o cremación, nicho y columbario para urnas incinerarias, siempre y cuando la causa de la muerte se encuentre cubierta por la póliza.	No	Al 100% hasta \$15,000
<b>Reembolso</b>		





Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%).	No	Al 100% hasta \$15,000
--	----	------------------------

Gastos por conceptos vinculados al diagnóstico y tratamiento de la apnea del sueño	Deducible	Cubierto al
<b>Crédito</b>		
Dispositivos mecánicos o electrónicos.	Sí	Al 100% hasta \$2,500
<b>Reembolso</b>		
Reembolso (Tarifas razonables y acostumbradas. Tarifa A+200%).	Sí	Al 100% hasta \$2,500

Práctica de deportes de alto riesgo hasta US\$25,000	Deducible anual	Cubierto al
Deportes de alto riesgo que no sean practicados de manera profesional y/o en competencias: ciclismo, ciclismo de montaña, patinaje, skateboard, esquí sobre nieve, esquí acuático, trekking, canotaje, polo, surf y otros de riesgo alto y medio.	Sí	90%
<b>Crédito</b>		
Según la red de clínicas afiliadas al plan y de acuerdo al país de origen: USA, Canadá y países de Asia al 80%. Resto de países al 85%.	Sí	Como Amb / Hosp
<b>Reembolso</b>		
Según tarifas razonables y acostumbradas, Tarifa A+200%. USA, Canadá y países de Asia al 80%. Resto de países al 85%.	Sí	Como Amb / Hosp

**Condiciones especiales:**

- Exclusión de cobertura de maternidad para hijas dependientes.
- No se cubren pre existencias para nuevos asegurados, salvo que se trasladen entre las pólizas del AFDA o del MRE.
- Cobertura a nivel mundial sin restricciones, contemplando la localización de los funcionarios y dependientes.
- Límite de permanencia de los hijos: 27 años, 11 meses, 29 días.
- Periodo de espera de 10 meses en maternidad para nuevos asegurados.
- Periodo de carencia para nuevos asegurados de 90 días excepto emergencia médica y emergencia accidental.
- Chequeo médico anual (Feria de la Salud).
- Se incluye cuidado podiátrico, incluyendo el cuidado de los pies relacionados con callos, juanetes, pies planos, arcos débiles y pies débiles (solo aplicable en el Perú).
- Tratamientos de rehabilitación sin deducible y al 100% en las instalaciones de los Centros Médicos MAPFRE (Independencia, Magdalena, San Miguel y Chacarilla) y en el Tópico de MAPFRE ubicado en las instalaciones del Ministerio de Relaciones Exteriores (siempre y cuando MAPFRE PERÚ brinde el servicio en esa entidad).
- Se incluye cobertura para acompañante en caso de evacuación sin límite de edad del paciente y bajo las condiciones actuales.
- Se cubrirá la apnea de sueño, independientemente de su causa (incluido el sobrepeso).
- Se otorga en casos de autismo y síndrome de Down: tratamientos cubiertos según especialidad y según coberturas de su póliza (deducible y coaseguro).
- Se otorga cobertura para parejas del mismo sexo.

**Maternidad en el exterior:**

> Brindamos para los casos regulares tope de cobertura de maternidad US\$10,000 más pasajes ida y vuelta por reembolso (bajo tarifa regular y para la gestante y acompañante) a la ciudad de residencia en todos los casos en donde el costo total de la atención médica por la gestación más los pasajes referidos sean menores al costo total de la gestación en el país de residencia.