Membresía Auna Oncológico

Sedes participantes	Membresía
• **Clínica Oncosalud sede hospitalaria (cuadra 2)** (ONCOCENTER PERU SAC) • **Clínica Oncosalud sede Ambulatoria (cuadra 5)** (ONCOCENTER PERU SAC) • **Clínica Radioncología** (ONCOCENTER PERU SAC)	Pago mensual **S/ 16.70** ó Pago anual **S/ 200.00**

Concepto	Clínica Oncosalud sede hospitalaria (cuadra 2)	Clínica Radioncología	Clínica Oncosalud sede ambulatoria (cuadra 5)
Consulta ambulatoria presenciales * En sede Clínica Radioncología sólo aplica para consulta ambulatoria presencial de radioterapia.	No aplica	S/ 213.00	S/ 213.00
Radioterapia externa (por sesión) *Aplica para los tratamientos de radioterapia de modalidad IMRT y VMAT realizados en Clínica Radioncología.	No aplica	S/ 319.00	No aplica
Inmunohistoquímica (Examen especializado) *Aplica para cada marcador	S/ 404.00	No aplica	S/ 211.00

Tarifas y descuentos preferenciales

Concepto	Detalle	Clínica Oncosalud sede hospitalaria (cuadra 2)	Clínica Radioncología	Clínica Oncosalud sede ambulatoria (cuadra 5)
Servicios Clínica **Servicios clínica hace referencia a toda prestación utilizada dentro de la atención como por ejemplo uso de equipos, salas, tópicos y que involucra un costo asociado al servicio de salud brindado.	APLICACION INYECTABLE INTRAMUSCULAR/SUBCUTÁNEO/INTRADERMICA	S/ 52.00	No aplica	No aplica
	USO DE VIDEO ENDOSCOPIO (INCLUYE DOCUMENTO FOTOGRÁFICO)	S/ 67.00	No aplica	No aplica
	SALA DE RECUPERACION HASTA 2 HORAS – POR HORA	S/ 124.00	No aplica	No aplica
	USO DE ELECTROCAUTERIO BIPOLAR	S/ 130.00	No aplica	No aplica
	USO DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	S/ 186.00	No aplica	No aplica
	USO EQUIPO PORTATIL RAYOS X	S/ 38.00	No aplica	No aplica
	TÓPICO DE PROCEDIMIENTOS MINIMAMENTE INVASIVOS	S/ 117.00	No aplica	No aplica
	USO DE ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR	S/ 130.00	No aplica	No aplica
	APLICACION DE INYECTABLE ENDOVENOSO	S/ 28.00	No aplica	No aplica
	USO DE LAPAROSCOPIO	S/ 802.00	No aplica	No aplica
	USO DE COLPOSCOPIO	S/ 62.00	No aplica	No aplica
	USO DE EQUIPO DE FIBROLARINGOSCOPIO FLEXIBLE	S/ 1180.00	No aplica	No aplica
	USO DE EQUIPO DE COAGULACION LASER ARGON PLASMA	S/ 1122.00	No aplica	No aplica
	EVALUACION/CONSERVACION DE PAQUETE GLOBULAR	S/ 1238.00	No aplica	No aplica
	TRANSPORTE EN AMBULANCIA TIPO I	S/ 137.00	No aplica	No aplica
	USO DE LASER PARA DACRIOCISTORRINOTOMIA	S/ 584.00	No aplica	No aplica
	USO DE SIERRA NEUMATICA ULTRASONICA	S/ 799.00	No aplica	No aplica
	TOPICO DE SUTURA / YESOS / PROCEDIMIENTOS	S/ 87.00	No aplica	No aplica
	EVALUACIÓN/CONSERVACIÓN PLAQUETAS DE AFERESIS/PLASMAFERESIS	S/ 2288.00	No aplica	No aplica
	CUARTO INDIVIDUAL POR HOSPITALIZACIÓN CON BAÑO/CON SOFA CAMA Y/O SILLON – POR DÍA	S/ 661.00	No aplica	No aplica
	SALA DE ENDOSCOPIAS	S/ 117.00	No aplica	No aplica
	TRANSPORTE EN AMBULANCIA TIPO II	S/ 801.00	No aplica	No aplica
	REPOSO SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA HASTA 2 HORAS – POR HORA (1)	S/ 37.00	No aplica	No aplica
	REPOSO SALA DE OBSERVACION DE EMERGENCIA CADA HORA DE 2 A 4 HORAS – POR HORA (1)	S/ 37.00	No aplica	No aplica
	SALA DE QUIMIOTERAPIA POR HORA + QUIMIOTERAPIA POR INFUSIÓN	S/ 193.00	No aplica	No aplica
	SALA DE QUIMIOTERAPIA POR HORA + HIDRATACIÓN POR INFUSIÓN	S/ 111.00	No aplica	No aplica
	SALA DE QUIMIOTERAPIA POR HORA + REVISIÓN DE CATETER PORTH (PORT-A-CATH)	S/ 83.00	No aplica	No aplica
	APLICACION INYECTABLE IM/SC/INTRADERMICA	S/ 52.00	No aplica	No aplica
Exámenes de laboratorio	CREATININA	S/ 20.00	S/ 20.00	S/ 20.00
	HEMOGRAMA COMPLETO	S/ 41.00	S/ 41.00	S/ 41.00
	BILIRRUBINA TOTAL Y FRACCIONADA	S/ 25.00	S/ 25.00	S/ 25.00
	FOSFATASA ALCALINA	S/ 31.00	S/ 31.00	S/ 31.00
	GLUCOSA	S/ 20.00	S/ 20.00	S/ 20.00
	PROTEINAS TOTALES Y FRACCIONADAS	S/ 23.00	S/ 23.00	S/ 23.00
	UREA	S/ 20.00	S/ 20.00	S/ 20.00
	TIEMPO DE PROTROMBINA/INR (TP)	S/ 26.00	S/ 26.00	S/ 26.00
	ELECTROLITOS SERICOS	S/ 101.00	S/ 101.00	S/ 101.00
	GRUPO SANGUINEO Y RH	S/ 29.00	S/ 29.00	S/ 29.00
	T4 LIBRE	S/ 90.00	S/ 90.00	S/ 90.00
	ACIDO URICO	S/ 16.00	S/ 16.00	S/ 16.00
	TESTOSTERONA TOTAL	S/ 143.00	S/ 143.00	S/ 143.00
	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	S/ 81.00	S/ 81.00	S/ 81.00
	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	S/ 41.00	S/ 41.00	S/ 41.00
	FOSFORO SERICO	S/ 18.00	S/ 18.00	S/ 18.00
	MAGNESIO	S/ 41.00	S/ 41.00	S/ 41.00
	FIBRINOGENO	S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 30.00
	T3 LIBRE	S/ 59.00	S/ 59.00	S/ 59.00
	CORTISOL (AM)	S/ 87.00	S/ 87.00	S/ 87.00
	AMILASA	S/ 31.00	S/ 31.00	S/ 31.00
	LIPASA	S/ 65.00	S/ 65.00	S/ 65.00
	ACTH (HORMONA ADRENO CORTICOTROPA)	S/ 143.00	S/ 143.00	S/ 143.00
	FERRITINA	S/ 81.00	S/ 81.00	S/81.00
	PRO-BNP (PEPTIDO NATRIURETICO)	S/ 269.00	S/ 269.00	S/ 269.00
	TROPONINA T (CTNT)	S/ 122.00	S/ 122.00	S/ 122.00
	COOMBS INDIRECTO	S/ 36.00	S/ 36.00	S/ 36.00
	COOMBS DIRECTO	S/ 31.00	S/ 31.00	S/ 31.00
	TGO/AST (TRANSAMINASA GLUT.OXALACETICA)	S/ 25.00	S/ 25.00	S/ 25.00
	TGP/GPT (TRANSAMINASA GLUT.PIRUVICA)	S/ 25.00	S/ 25.00	S/ 25.00
	EXAMEN COMPLETO DE ORINA/SEDIMENTO	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00
	CALCIO IONICO	S/ 15.00	S/ 15.00	S/ 15.00
	CALCIO SERICO	S/ 13.00	S/ 13.00	S/ 13.00
	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	S/ 58.00	S/ 58.00	S/ 58.00
	INVESTIGACION DE HONGOS (KOH)	S/ 29.00	S/ 29.00	S/ 29.00
	VITAMINA B12	S/ 33.00	S/ 33.00	S/ 33.00
	CULTIVOS VARIOS	S/ 42.00	S/ 42.00	S/ 42.00
	DIMERO D	S/ 118.00	S/ 118.00	S/ 118.00
	POTASIO	S/ 21.00	S/ 21.00	S/ 21.00
	PROCALCITONINA	S/ 278.00	S/ 278.00	S/ 278.00
	COLORACION DE GRAM	S/ 14.00	S/ 14.00	S/ 14.00
	REACCION INFLAMATORIA	S/ 37.00	S/ 37.00	S/ 37.00
	UROCULTIVO CON REMOVEDOR DE ATB	S/ 70.00	S/ 70.00	S/ 70.00
	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	S/ 17.00	S/ 17.00	S/ 17.00
	GASES VENOSOS	S/ 53.00	S/ 53.00	S/ 53.00
	SODIO	S/ 21.00	S/ 21.00	S/ 21.00
	SEROTONINA	S/ 186.00	S/ 186.00	S/ 186.00
	VITAMINA D/ 25-HIDROXICOLECALCIFEROL	S/ 386.00	S/ 386.00	S/ 386.00
Imágenes	ECOGRAFIA DE MAMA BILATERAL	No aplica	No aplica	S/ 160.00
	TC PLANIFICACION DE RADIOTERAPIA	S/ 521.00	S/ 521.00	No aplica
	MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL (2D)	No aplica	No aplica	S/ 160.00
	TC TORAX-ABDOMEN-PELVIS CON CONTRASTE	S/ 811.00	S/ 811.00	No aplica
	ECOGRAFIA DE CUELLO (TIROIDES, PAROTIDAS, SUBMAXILARES)	No aplica	No aplica	S/ 139.00
	RX TORAX (F)	No aplica	No aplica	S/ 62.00
	ECOGRAFIA ABDOMINO-PELVICA	No aplica	No aplica	S/ 334.00
	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	No aplica	No aplica	S/ 166.00
	RX TORAX (F-L)	No aplica	No aplica	S/ 99.00
	ECOGRAFIA ABDOMINAL COMPLETA (INCLUIDO RENAL Y RP)	No aplica	No aplica	S/ 334.00
	TC DE TORAX CON CONTRASTE	S/ 613.00	S/ 613.00	No aplica
	TC DE ABDOMEN COMPLETO CON CONTRASTE (TRIFASICO)	S/ 764.00	S/ 764.00	No aplica
	RM ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE	S/ 1158.00	No aplica	No aplica
	TC DE TORAX SIN CONTRASTE	S/ 373.00	S/ 373.00	No aplica
	MAMOGRAFIA DIGITAL UNILATERAL (2D)	No aplica	No aplica	S/ 160.00
	RM CEREBRAL (INCLUYE DIFUSION) CON CONTRASTE	S/ 814.00	No aplica	No aplica
	RM PROSTATA (MULTIPARAMETRICA) CON CONTRASTE	S/ 814.00	No aplica	No aplica
	TC DE CUELLO CON CONTRASTE	S/ 613.00	S/ 613.00	No aplica
	TC DE MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	S/ 613.00	S/ 613.00	No aplica
	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS (REG. AXILAR)	No aplica	No aplica	S/ 162.00
	RM RECTAL SIN CONTRASTE	S/ 574.00	No aplica	No aplica
	RM PELVIS (ABDOMEN INFERIOR) CON CONTRASTE	S/ 814.00	No aplica	No aplica
	RM MACIZO FACIAL CON CONTRASTE	S/ 814.00	No aplica	No aplica
	RM MAMA CON CONTRASTE	S/ 857.00	No aplica	No aplica
	TC CUELLO-TORAX-ABDOMEN-PELVIS CON CONTRASTE	S/ 811.00	S/ 811.00	No aplica
	RM CUELLO CON CONTRASTE	S/ 814.00	No aplica	No aplica
	ECODOPPLER VENOSA EXTREMIDADES INFERIORES	No aplica	No aplica	No aplica
	TC CEREBRAL CON CONTRASTE	S/ 613.00	S/ 613.00	No aplica
	TC DE MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	S/ 373.00	S/ 373.00	No aplica
	TC TORAX-ABDOMEN-PELVIS SIN CONTRASTE	S/ 571.00	S/ 571.00	No aplica
	ECOCARDIOGRAFIA ESTUDIO STRAIN/STRAIN-RATE	No aplica	No aplica	S/ 1009.00
	ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	No aplica	No aplica	S/ 195.00
	MAMOGRAFIA DIGITAL DE SCREEN /TAMIZAJE /CRIBAJE BILATERAL	No aplica	No aplica	S/ 160.00
	ECOGRAFIA DE MAMA UNILATERAL	No aplica	No aplica	S/ 160.00
	ECOGRAFIA DE PROSTATA (SUPRAPUBICA)	No aplica	No aplica	S/ 139.00
	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	No aplica	No aplica	S/ 79.00
	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS EXTREMIDAD SUPERIOR	No aplica	No aplica	S/ 125.00
	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS EXTREMIDAD INFERIOR	No aplica	No aplica	S/ 125.00
	RM COLANGIOPANCREATOGRAFIA + ABD SUP CON CONTRASTE	S/ 814.00	No aplica	No aplica
	SEGUNDA LECTURA TC	S/ 123.00	S/ 139.00	No aplica
	SEGUNDA LECTURA RM	S/ 123.00	No aplica	No aplica
Genética (Examen especializado)	PAQ. PANEL RIESGO HEREDITARIO (147 GENES)	No aplica	No aplica	S/ 5559.00

Beneficios adicionales

Teleconsultas en Clínica Digital 360°

Especialidad	Tarifa	Detalles
Consultas Nutrición	S/ 59.00	Para agendar una cita en Clínica Digital 360° puedes contactarte vía WhatsApp al 955 430 957
Consulta Psicología	S/ 65.00	
Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología. Geriatría, Ginecología, Medicina Familiar, Medicina Interna, Neumología, Ortopedia, Traumatología, Pediatría, Psiquiatría, Urología, Cardiología	S/ 54.00	

Términos y condiciones:

- Aplicable a personas a partir de los 25 años con o sin diagnóstico oncológico.
- Nos comunicaremos exclusivamente con las personas que hayan otorgado su consentimiento para recibir ofertas comerciales. Sin perjuicio de ello, cualquier persona interesada, podrá solicitar su suscripción llamando al (01) 613 6367. Por la suscripción a esta membresía, se obtienen los beneficios indicados en el presente documento.
- El costo de la membresía es S/ 200.00 anual monto que será debitado de la tarjeta de credito o débito proporcionada por el contratante al momento de la venta. Alternativamente, el contratante también podrá optar por realizar un pago mensual de S/ 16.70.
- La vigencia de la membresía es de 12 meses desde que se activa la suscripción. La membresía se renovará automáticamente por un nuevo periodo de igual duración bajo la misma modalidad y periodicidad de pago. De no desear dicha renovación, el contratante deberá comunicar su intención en un plazo no menor a 60 días hábiles previos a la finalización de la vigencia de 12 meses, a través del correo de atención al cliente (contactos.pe@auna.org). En caso de no recibirse dicha comunicación dentro del plazo señalado, se entenderá que el contratante o titular presta su conformidad con la renovación automática de la afiliación en los mismos términos y condiciones contractuales.
- Los beneficios sólo pueden ser redimidos en las siguientes sedes: Clínica Oncosalud sede hospitalaria – cuadra 2 (ONCOCENTER PERU SAC), Clínica Radioncología (ONCOCENTER PERU SAC), Clínica Oncosalud sede ambulatoria – cuadra 5 (ONCOCENTER PERU SAC)
- El agendamiento de las prestaciones asociadas a los beneficios de la membresía debe realizarse llamando a la central de agendamiento de cada sede de la Red Auna.
  - Clínica Oncosalud sede hospitalaria cuadra 2: (01) 204-9400
  - Clínica Oncosalud sede ambulatoria cuadra 5: (01) 204-9400
  - Clínica Radioncología: (01) 204-9400
- La membresía sólo puede ser contratada con una tarjeta de crédito o débito VISA ya que los pagos se realizan por débito automático por este medio.
- El contratante puede hacer la afiliación a sí mismo o en favor de otra persona, si así lo desea, al cual se le denominará titular.
- El tiempo de activación de la membresía será de 48 horas desde que se valida el procesamiento del pago. A partir de tal momento, se puede acceder a los beneficios asociados a la membresía.
- Una vez concretada la compra de la membresía, el contratante recibirá un correo en el que se incluirá una tarjeta virtual de la membresía que incluye su manual de términos y condiciones.
- La membresía Auna Oncológico no contempla el cambio ni la actualización de tarjeta de pago de manera automática. En caso de requerir una modificación, el contratante deberá solicitar la baja de su membresía vigente a través del correo de atención al cliente (contactos.pe@auna.org). Una vez confirmada la baja, podrá gestionar una nueva afiliación mediante el canal telefónico (01) 613- 6367, con la información de la tarjeta actualizada.
- En los casos en los que los pagos no se validen, ya sea por error de la tarjeta bancaria o saldo insuficiente, y la morosidad se extienda por 120 días hábiles, el servicio será cancelado automáticamente.
- Para hacer uso de las prestaciones referidas a radioterapia, inmunohistoquímica, servicios clínica, imágenes, laboratorios y genética, el titular debe acercarse a la clínica de la Red Auna elegida y presentar su DNI junto con la orden médica, de corresponder, la cual puede haber sido emitida en alguna de las clínicas de la Red Auna o provenir de cualquier otro establecimiento de salud debidamente firmado por un profesional de la salud colegiado.
- El uso de salas de reposo, recuperación y/o observación detallados en la tabla principal aplica según criterio médico. En el caso de las salas de reposo y observación que forman parte de los beneficios de la membresía, de exceder el tiempo estimado de 8 horas, la atención corresponderá ser considerada como una hospitalización, aplicándose el costo por día de cuarto establecido para la membresía.En caso corresponda, el titular deberá cumplir con las preparaciones que puedan resultar necesarias para la adecuada prestación de los servicios vinculados, las mismas que serán proporcionadas oportunamente por el personal médico o administrativo de los establecimientos de salud.
- Las consultas médicas y los demás beneficios están sujetos a disponibilidad de cada una de las sedes antes indicadas.
- No incluye descuentos en farmacia en ninguna de las sedes. Por lo tanto, los consumos en farmacia se brindarán bajo tarifa privada.
- Las tarifas y descuentos no son acumulables, no son transferibles y no son redimibles en dinero, bienes o servicios.
- Las tarifas y descuentos se encuentran sujetas a actualizaciones por parte de las sedes mencionadas. Dichas modificaciones serán avisadas con una antelación no menor de 30 días calendarios al correo o almedio de contacto otorgado por el contratante. Desde esta comunicación se otorga un plazo de treinta (30) días calendario para solicitar la renuncia a la membresía en caso así lo considere. Asimismo, en casose realicen modificaciones o retiro de beneficios, estos se mantendrán vigentes durante dicho plazo, contado desde su comunicación, a fin de que puedan ser utilizados antes de su cambio o eliminación. Si el contratante no manifiesta su deseo de desvincularse de la membresía Auna Oncológico en el plazo antes referido, se entenderá que se encuentra conforme con las modificaciones realizadas.
- No se admitirán reembolsos ni devoluciones una vez activada la membresía, salvo en los casos expresamente previstos por la normativa vigente en materia de protección al consumidor.
- Se deja expresa constancia que bajo ningún motivo se realizarán reembolsos por beneficios no utilizados.
- Las tarifas y/o descuentos aplican sobre la tarifa privada vigente al público de la sede de la Red Auna elegida, e incluyen IGV.
- Cualquier duda o consulta, comunicarse a nuestro centro de atención al cliente: (01) 513-7900 opción 3.
- Esta membresía será un servicio que sólo será provisto por la razón social ONCOCENTER PERU SAC.