

Membresía Auna Oncológico

Incluye

|  |  |
|--|--|
| 2 Consultas de Nutrición<br>sin costo al año | 1 Consulta de Psicología<br>sin costo al año |
|--|--|

Importante: Estos beneficios se brindarán únicamente en Clínica Oncosalud sede ambulatoria (cuadra 5).

| Servicios Clínicos   |   | (Cuadra 2) | Radioncología | (Cuadra 5)  | Auna Benavides |           |  |
|--|---|------------|---------------|-------------|----------------|-----------|--|
| Consulta ambulatoria presenciales<br>*En sede Clínica Radioncología sólo aplica para consulta ambulatoria presencial de radioterapia.  |   | No Aplica  | \$/200.00     | \$/200.00   |                |           |  |
| Radioterapia<br>Intensidad Modulada (IMRT) y Arco Volumétrico Modulado (VMAT) (Por sesión)   |   |            | \$/266.00     | No Aplica   |                |           |  |
| Inmunohistoquímica (Examen especializado)  |   | \$/211.00  | No Aplica     | \$/211.00   |                |           |  |
| ***Servicios clínicos 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. | Aplicación inyectable intramuscular/ subcutáneo/intradérmica                      | \$/52.00   |               |             |                |           |  |
|  | Uso de video endoscopio (incluye documento fotográfico)                           | \$/67.00   |               |             |                |           |  |
|  | Sala de recuperación hasta 2 horas – por hora                                     | \$/124.00  |               |             |                |           |  |
|  | Uso de electrocauterio bipolar  | \$/130.00  |               |             |                |           |  |
|  | Uso de sala de procedimientos especiales  | \$/186.00  |               |             |                |           |  |
|  | Uso equipo portátil rayos x   | \$/38.00   |               |             |                |           |  |
|  | Tópico de procedimientos mínimamente invasivos                                    | \$/117.00  |               |             |                |           |  |
|  | Uso de electrocauterio monopolar  | \$/130.00  |               |             |                |           |  |
|  | Aplicación de inyectable endovenoso   | \$/28.00   |               |             |                |           |  |
|  | Uso de laparoscopia   | \$/802.00  |               |             |                |           |  |
|  | Uso de colposcopio  | \$/61.00   |               |             |                |           |  |
|  | Uso de equipo de fibrolaringoscopia flexible                                      | \$/1180.00 |               |             |                |           |  |
|  | Uso de equipo de coagulación láser argón plasma                                   | \$/1122.00 |               |             |                |           |  |
|  | Evaluación/conservación de paquete globular                                       | \$/1238.00 |               |             |                |           |  |
|  | Transporte en ambulancia tipo I   | \$/137.00  |               |             |                |           |  |
|  | Uso de láser para dacriocistorrinotomía   | \$/584.00  |               |             |                |           |  |
|  | Uso de sierra neumática ultrasonica   | \$/799.00  |               |             |                |           |  |
|  | Tópico de sutura / yesos / procedimientos   | \$/87.00   |               |             |                |           |  |
|  | Evaluación/conservación plaquetas de aféresis/plasmaféresis                       | \$/2288.00 |               |             |                |           |  |
|  | Sala de quimioterapia por hora + quimioterapia por infusión                       | \$/268.00  |               |             |                |           |  |
|  | Sala de quimioterapia por hora + quimioterapia por infusión                       | \$/168.00  |               |             |                |           |  |
|  | Sala de quimioterapia por hora + revisión de catéter port (PORT-A-CATH)           | \$/108.00  |               |             |                |           |  |
|  | Aplicación inyectable IM/SC/ intradérmica   | \$/52.00   |               |             |                |           |  |
|  | Cuarto individual por hospitalización con baño/con sofá cama y/o sillón – por día | \$/661.00  |               |             |                |           |  |
|  | Sala de endoscopias   | \$/117.00  |               |             |                |           |  |
|  | Transporte en ambulancia tipo II  | \$/800.00  |               |             |                |           |  |
|  | Reposo sala de observación de emergencia hasta 2 horas – por hora (1)             | \$/37.00   |               |             |                |           |  |
|  | Reposo sala de observación de emergencia cada hora de 2 a 4 horas – por hora (1)  | \$/37.00   |               |             |                |           |  |
|  | Exámenes de laboratorio   | Creatinina | \$/20.00      | \$/20.00    | \$/20.00       | No Aplica |  |
| Hemograma completo   |   | \$/41.00   | \$/41.00      | \$/41.00    |                |           |  |
| Bilirrubina total y fraccionada  |   | \$/25.00   | \$/25.00      | \$/25.00    |                |           |  |
| Fosfatasa alcalina   |   | \$/31.00   | \$/31.00      | \$/31.00    |                |           |  |
| Glucosa  |   | \$/20.00   | \$/20.00      | \$/20.00    |                |           |  |
| Proteínas totales y fraccionadas   |   | \$/23.00   | \$/23.00      | \$/23.00    |                |           |  |
| Urea   |   | \$/20.00   | \$/20.00      | \$/20.00    |                |           |  |
| Tiempo de protrombina/Inr (tp)   |   | \$/26.00   | \$/26.00      | \$/26.00    |                |           |  |
| Electrolitos séricos   |   | \$/101.00  | \$/101.00     | \$/101.00   |                |           |  |
| Grupo sanguíneo y rh   |   | \$/29.00   | \$/29.00      | \$/29.00    |                |           |  |
| T4 libre   |   | \$/90.00   | \$/90.00      | \$/90.00    |                |           |  |
| Ácido urico  |   | \$/16.00   | \$/16.00      | \$/16.00    |                |           |  |
| Testosterona total   |   | \$/143.00  | \$/143.00     | \$/143.00   |                |           |  |
| Hemoglobina glicosilada (HbA1c)  |   | \$/81.00   | \$/81.00      | \$/81.00    |                |           |  |
| Tiempo parcial de tromboplastina   |   | \$/41.00   | \$/41.00      | \$/41.00    |                |           |  |
| Fósforo sérico   |   | \$/18.00   | \$/18.00      | \$/18.00    |                |           |  |
| Magnesio   |   | \$/41.00   | \$/41.00      | \$/41.00    |                |           |  |
| Fibrinógeno  |   | \$/30.00   | \$/30.00      | \$/30.00    |                |           |  |
| T3 libre   |   | \$/59.00   | \$/59.00      | \$/59.00    |                |           |  |
| Cortisol (am)  |   | \$/87.00   | \$/87.00      | \$/87.00    |                |           |  |
| Amilasa  |   | \$/31.00   | \$/31.00      | \$/31.00    |                |           |  |
| Lipasa   |   | \$/65.00   | \$/65.00      | \$/65.00    |                |           |  |
| ACTH (hormona adeno corticotropa)  |   | \$/143.00  | \$/143.00     | \$/143.00   |                |           |  |
| Ferritina  |   | \$/81.00   | \$/81.00      | \$/81.00    |                |           |  |
| Pro-BNP (peptido natriuretico)   |   | \$/269.00  | \$/269.00     | \$/269.00   |                |           |  |
| Troponina T (cTnT)   |   | \$/122.00  | \$/122.00     | \$/122.00   |                |           |  |
| Coombs indirecto   |   | \$/36.00   | \$/36.00      | \$/36.00    |                |           |  |
| Coombs directo   |   | \$/31.00   | \$/31.00      | \$/31.00    |                |           |  |
| TGO/AST (transaminasa glut.Oxalacetica)  |   | \$/26.00   | \$/26.00      | \$/26.00    |                |           |  |
| TGP/GPT (transaminasa glut.Piruvica)   |   | \$/26.00   | \$/26.00      | \$/26.00    |                |           |  |
| Examen completo de orina/sedimento   |   | \$/15.00   | \$/15.00      | \$/15.00    |                |           |  |
| Calcio iónico  |   | \$/16.00   | \$/16.00      | \$/16.00    |                |           |  |
| Calcio sérico  |   | \$/14.00   | \$/14.00      | \$/14.00    |                |           |  |
| Proteína C reactiva (PCR)  |   | \$/61.00   | \$/61.00      | \$/61.00    |                |           |  |
| Investigación de hongos (KOH)  |   | \$/29.00   | \$/29.00      | \$/29.00    |                |           |  |
| Vitamina B12   |   | \$/33.00   | \$/33.00      | \$/33.00    |                |           |  |
| Cultivos varios  |   | \$/42.00   | \$/42.00      | \$/42.00    |                |           |  |
| Dímero D   |   | \$/125.00  | \$/125.00     | \$/125.00   |                |           |  |
| Potasio  |   | \$/21.00   | \$/21.00      | \$/21.00    |                |           |  |
| Procalcitonina   | \$/295.00   | \$/295.00  | \$/295.00     |             |                |           |  |
| Coloración de Gram   | \$/14.00  | \$/14.00   | \$/14.00      |             |                |           |  |
| Reacción inflamatoria  | \$/37.00  | \$/37.00   | \$/37.00      |             |                |           |  |
| Urocultivo con removedor de ATB  | \$/70.00  | \$/70.00   | \$/70.00      |             |                |           |  |
| Proteínas en orina de 24 horas   | \$/17.00  | \$/17.00   | \$/17.00      |             |                |           |  |
| Gases venosos  | \$/53.00  | \$/53.00   | \$/53.00      |             |                |           |  |
| Sodio  | \$/21.00  | \$/21.00   | \$/21.00      |             |                |           |  |
| Serotonina   | \$/186.00   | \$/186.00  | \$/186.00     |             |                |           |  |
| Vitamina D/ 25-Hidroxicolecalciferol   | \$/386.00   | \$/386.00  | \$/386.00     |             |                |           |  |
| Imágenes   | Ecografía de mama bilateral   | No Aplica  | No Aplica     | \$/160.00   |                |           |  |
|  | Tc planificación de radioterapia  | \$/521.00  | \$/521.00     | No Aplica   |                |           |  |
|  | Mamografía digital bilateral (2d)   | No Aplica  | No Aplica     | \$/160.00   |                |           |  |
|  | Tc torax-abdomen-pelvis con contraste   | \$/811.00  | \$/811.00     | No Aplica   |                |           |  |
|  | Ecografía de cuello (tiroides, parotidas, submaxilares)                           | No Aplica  | No Aplica     | \$/139.00   |                |           |  |
|  | Rx torax (f)  |            |               | \$/62.00    |                |           |  |
|  | Ecografía abdomino-pelvíca  |            |               | \$/334.00   |                |           |  |
|  | Ecografía transvaginal  |            |               | \$/166.00   |                |           |  |
|  | Rx torax (f-i)  |            |               | \$/99.00    |                |           |  |
|  | Ecografía abdominal completa (incluido renal y rp)                                |            |               | \$/334.00   |                |           |  |
|  | Tc de torax con contraste   | \$/613.00  | \$/613.00     | No Aplica   |                |           |  |
|  | Tc de abdomen completo con contraste (trifásico)                                  | \$/764.00  | \$/764.00     |             |                |           |  |
|  | Rm abdomen total con contraste  | \$/1158.00 | No Aplica     |             |                |           |  |
|  | Tc de torax sin contraste   | \$/373.00  | \$/373.00     |             |                |           |  |
|  | Mamografía digital unilateral (2d)  | No Aplica  | No Aplica     | \$/160.00   |                | No Aplica |  |
|  | Rm cerebral (incluye difusión) con contraste                                      | \$/814.00  |               | No Aplica   |                |           |  |
|  | Rm próstata (multiparamétrica) con contraste                                      | \$/814.00  |               |             |                |           |  |
|  | Tc de cuello con contraste  | \$/613.00  | \$/613.00     |             |                |           |  |
|  | Tc de macizo facial con contraste   | \$/613.00  | \$/613.00     | No Aplica   |                | No Aplica |  |
|  | Ecografía partes blandas (reg. Axilar)  | No Aplica  | No Aplica     |             |                |           |  |
|  | Rm rectal sin contraste   | \$/574.00  |               |             |                |           |  |
|  | Rm pelvis (abdomen inferior) con contraste  | \$/814.00  |               |             |                |           |  |
|  | Rm macizo facial con contraste  | \$/814.00  |               |             |                |           |  |
|  | Rm mama con contraste   | \$/857.00  |               |             |                |           |  |
|  | Tc cuello-torax-abdomen-pelvis con contraste                                      | \$/811.00  | \$/811.00     | No Aplica   |                | No Aplica |  |
|  | Rm cuello con contraste   | \$/814.00  | No Aplica     |             |                |           |  |
|  | Ecodoppler venosa extremidades inferiores   | No Aplica  | \$/602.00     |             |                |           |  |
|  | Tc cerebral con contraste   | \$/613.00  | \$/613.00     | No Aplica   |                |           |  |
|  | Tc de macizo facial sin contraste   | \$/373.00  | \$/373.00     |             |                |           |  |
|  | Tc torax-abdomen-pelvis sin contraste   | \$/571.00  | \$/571.00     |             |                |           |  |
|  | Ecocardiografía estudio strain/strain-rate  | No Aplica  | No Aplica     | \$/1,009.00 |                |           |  |
|  | Ecografía de pared abdominal  |            |               | \$/195.00   |                |           |  |
|  | Mamografía digital de screen/ tamizaje/criboje bilateral                          |            |               | \$/160.00   |                |           |  |
|  | Ecografía de mama unilateral  |            |               | \$/160.00   |                |           |  |
|  | Ecografía de próstata (suprapública)  |            |               | \$/139.00   |                |           |  |
|  | Ecografía de partes blandas   |            |               | \$/79.00    |                |           |  |
|  | Ecografía partes blandas extremidad superior                                      |            |               | \$/125.00   |                |           |  |
|  | Ecografía partes blandas extremidad inferior                                      |            |               | \$/125.00   |                |           |  |
|  | Rm colangiopancreatografía + abd sup con contraste                                | \$/814.00  |               | No Aplica   |                | No Aplica |  |
| Segunda lectura TC   | \$/123.00   | \$/123.00  |               |             |                |           |  |
| Segunda lectura RM   | \$/123.00   | No Aplica  |               |             |                |           |  |

(1) A partir de las 4 horas de uso de "reposo sala de observación de emergencia", se cobrará una tarifa horaria de \$/26.00, hasta las 8 horas de uso. La cantidad de horas de uso estará sujeta a criterio médico.

(!)-A partir de las 4 horas de uso de "reposo sala de observación de emergencia", se cobrará una tarifa horaria de \$/26.00, hasta las 8 horas de uso. La cantidad de horas de uso estará sujeta a criterio médico.

Beneficios adicionales a los establecimientos participantes

| Teleconsultas en Clínica Digital 360°  |           |   |
|--|-----------|---|
| Especialidad   | Tarifa    | Detalles  |
| Consultas Nutrición  | \$/ 59.00 | Para agendar una cita en Clínica Digital 360° puedes contactarte vía WhatsApp al 966 693 402. |
| Consulta Psicología  | \$/ 65.00 |   |
| Cardiología, Dermatología, Endocrinología, Gastroenterología Geriátrica, Ginecología, Medicina Familiar, Medicina Interna, Neumología, Nutrición, Ortopedia, Traumatología, Pediatría, Psicología, Psiquiatría, Urología | \$/ 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 \$/260.00 anual monto que será debitado de la tarjeta de crédito o débito proporcionada por el contratante al momento de la venta.
- 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 comunicarse con 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 recibir 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, Centro de Bienestar Auna Benavides (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
  - \* Centro de Bienestar Auna Benavides: (01) 320-0700
- 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 nominará titular.
- El tiempo de activación de la membresía será de 48 horas desde que se valide 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 modificación de la afiliación en los mismos términos y condiciones contractuales.
- 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 clínicos, imágenes, laboratorios, medicina física 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 correspondiendo ser considerada como una hospitalización, aplicándose el costo por día de cuarto establecido para la membresía. En caso correspondiente, 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 aplicadas a la membresía en caso así lo considere. De aplicar, se realizará la devolución de lo que el contratante pueda haber pagado a partir de la fecha de cambio de condiciones que haya rechazado. Si el contratante no manifiesta su deseo de desvincularse de la membresía 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.