

## **Checklist - Solicitudes de afiliación a Asistencia Médica Individual (AMI)**

Para facilitar y agilizar la emisión de las solicitudes de afiliación a Asistencia Médica Individual, es importante que realices el siguiente control antes de presentar la información y documentos:



**Para solicitudes escaneadas (máximo 5MB y 1 solicitud por email):**  
enviar a [repcion@rimac.com.pe](mailto:repcion@rimac.com.pe)

1. Verifica que la Declaración Personal de Salud (DPS) cuente con todos los datos del titular y los dependientes, además de completar los siguientes campos y preguntas en la DPS:
  - Fecha de inicio de vigencia
  - Datos del titular y dependientes\*
  - Producto elegido
  - Seleccionar tipo de movimiento: nuevo, inclusión o migración.
  - Marcar si el ASEGURADO tiene o ha tenido algún otro seguro de salud. En caso aplique, marcar e indicar los siguientes datos del seguro de salud más reciente:
    - Compañía de seguros, EPS o PEAS
    - Nombre de compañía de seguros
    - Periodo de vigencia
    - Si el ASEGURADO viene de una póliza AMI de otra CÍA, debe enviar: Copia de póliza completa, Última boleta de pago y, si la DPS tiene respuestas positivas, incluir Detalle de Siniestralidad.
    - Si el ASEGURADO viene de una póliza EPS/AMC de otra CÍA, debe enviar: Constancia de seguros, Plan de beneficios y, si la DPS tiene respuestas positivas, incluir Detalle de Siniestralidad.
  - Nombre o código del Corredor de Seguros
  - Seleccionar forma de pago: contado, cupones o cargo en cuenta. En caso se seleccione cargo en cuenta, adjuntar:
    - Formato pago fácil
    - Copia de DNI
    - Copia de tarjeta de crédito
    - Número de cuotas
  - Responder todas las preguntas de la DPS. Si hubiera alguna respuesta afirmativa, completar la información solicitada en la página 4:
    - Número de la pregunta que respondió afirmativa
    - Nombre completo de la persona tratada
    - Diagnóstico de la enfermedad o dolencia
    - Fecha y lugar de la atención (clínica, consultorio o institución)
    - Indicar si hubo cirugía, tipo de operación y estado actual
  - Firma del CONTRATANTE y ASEGURADO.
  - Fecha de solicitud

\* Son datos obligatorios: nombre completo, fecha de nacimiento, tipo y nro. del documento, sexo, estado civil, parentesco, peso y talla (no aplica para los productos oncológicos), teléfono y correo electrónico.
2. Para afiliar a un recién nacido a una Póliza vigente, dentro de los 60 días de su fecha de nacimiento, envía un correo electrónico a [repcion@rimac.com.pe](mailto:repcion@rimac.com.pe) con los siguientes datos:
  - Nombre completo del recién nacido
  - Fecha de nacimiento
  - Nombre completo del titular
  - Número de Póliza
  - Acta de nacimiento o certificado de Nacido Vivo

**Pasado los 60 días del nacimiento**, la afiliación se considerará como inclusión o afiliación nueva, por lo que será necesario completar y adjuntar una nueva DPS de acuerdo al checklist adjunto.

Nota: El numeral 2 no aplica para los productos oncológicos.