

— Guía de —

REEMBOLSOS



Con RIMAC, formas parte de un mundo con menos preocupaciones

RIMAC

1

¿Qué es  un reembolso?





¿Qué es un reembolso?

Es el dinero que RIMAC te devuelve por la atención médica particular con un médico que no pertenece a tu red de clínicas.



Recuerda

Recuerda que, al solicitar un reembolso, asumirás un deducible y un coaseguro según se especifique en tu plan de salud.

Asimismo, nuestros médicos auditores revisarán tu solicitud y determinarán el monto a devolver según el tarifario de RIMAC.

Servicios reembolsables:



Honorarios médicos



Análisis



Medicinas



Nota

- **Deducible:** monto fijo que asume el cliente de acuerdo a su plan de salud para tratamientos ambulatorios, hospitalarios y dentales.
- **Coaseguro:** porcentaje que asume el cliente según su plan de salud.



Agiliza tus reembolsos afiliándote a "Reembolsos por abono en cuenta" desde tu cuenta en rimac.com, o escríbenos a rimac.reembolsos@rimac.com.pe indicando tu nombre, DNI y Código Interbancario (Scotiabank, Interbank, BBVA, BCP).

2

¿Cómo solicito un reembolso?



2 ¿Cómo realizo el proceso de reembolso de mi seguro de salud?



Importante

Recuerda solicitar tus facturas a nombre de RIMAC.

EPS

Rimac S.A. Entidad Prestadora de Salud con RUC 20414955020.

Otros seguros de salud

Rimac Seguros y Reaseguros con RUC 20100041953.

Pasos a seguir



1 Solicita/descarga la hoja de reembolso.



2 El médico debe llenar tu hoja de reembolso.



3 Documentos son presentados a RIMAC.



4 Consulta el estado de tu reembolso en tu cuenta de **rimac.com**.



5 Rimac abona el reembolso en tu cuenta o emite tu cheque.

Atenciones reembolsables

	Hoja de solicitud de reembolso	Atención con médico	Documentos presentados a RIMAC	Abono en cuenta o recojo de cheque
--	--------------------------------	---------------------	--------------------------------	------------------------------------

Coberturas

Ambulatorio	X	X	X	X
Atención hospitalaria	X	X	X	X
Maternidad y parto	X	X	X	X
Odontológico	X	X	X	X
Terapia física y rehabilitación	X	X	X	X

Beneficios

Control de Niño Sano		X	X	X
Zapatos ortopédicos		X	X	X
Monturas y cristales		X	X	X
Sepelio		X	X	X

Descargables



↓ Hoja de solicitud de reembolso



↓ Hoja de solicitud de reembolso odontológico



↓ Cómo calculamos tu reembolso



↓ Tarifario

2 ¿Cuál es el proceso por cobertura?



Atención ambulatoria

Requisitos

- [Hoja de solicitud de reembolso](#). ↓

Consultas y procedimientos médicos realizados

- Recibo por honorarios profesionales original de cada médico cancelado, expedidos a nombre del paciente o factura a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada, según corresponda.
- Los recibos por honorarios deben detallar los procedimientos realizados y sus costos individuales.
- Reporte operatorio del procedimiento realizado.

Medicamentos

- Factura original expedida a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada, según corresponda.
- Recetas originales de los medicamentos adquiridos. La receta debe incluir: nombre del medicamento, cantidad prescrita, tiempo de tratamiento, fecha y firma del médico tratante.



Para exámenes auxiliares o imágenes

- Factura original expedida a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada, según corresponda.
- Solicitud original de los exámenes auxiliares con fecha, firma y sello del médico tratante.
- Resultado de los exámenes de laboratorio e imágenes.
- En el caso de medicina física y rehabilitación, [haz click aquí](#).

Importante

- El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios es de 90 días calendarios.
- Nuestros médicos auditores podrán solicitar mayor información para analizar tu solicitud de reembolso, en cuyo caso te contactaremos.
- No se aceptarán recibos por honorarios por servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc), medicamentos, insumos o vacunas.
- La fecha de compra de medicamentos no podrá ser anterior a la fecha de la receta médica.
- **Para reembolsos en el extranjero**, los gastos ocasionados por atenciones médicas serán cubiertos y reconocidos en base a los costos y tarifas locales para un producto o servicio similar, tomando como referencia las tarifas actuales de las principales clínicas del país. En caso los equipos médicos, insumos, medicamentos utilizados, así como las prestaciones médicas y exámenes auxiliares practicados, no estén disponibles en el Perú, se reconocerá hasta el límite las sumas descritas en el tarifario de RIMAC. Dentro de la documentación debes indicar el código o procedimiento del reembolso solicitado.
- En cuanto a los medicamentos, solo se reembolsará la cantidad prescrita en la receta.



Atención hospitalaria

Requisitos

- [Hoja de solicitud de reembolso](#) ↓
- **Atención hospitalaria quirúrgica**
 - Recibo por honorarios profesionales original de cada médico cancelada, expedidos a nombre del paciente o factura a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada, según corresponda.
 - Los recibos por honorarios deben detallar los procedimientos realizados y sus costos individuales.
 - Factura cancelada que incluya servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc.). Si la factura incluye honorario médico quirúrgico, éste debe ser con el detalle de cada médico que intervino en el acto operatorio.
 - Liquidación de la clínica con detalle de los costos de cada concepto y/o honorario.
 - Hoja de anestesia (en caso presente honorarios de un anesitólogo).



- Resultado de Anatomía Patológica, en caso lo amerite.
- Reporte operatorio.
- Epicrisis.
- Solicitud original de los exámenes auxiliares e imágenes con fecha, firma y sello del médico tratante.
- Resultado de los exámenes de laboratorio e imágenes.

• Atención hospitalaria médica

- Recibo por honorarios profesionales original de cada médico cancelado expedidos a nombre del paciente o factura a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada, según corresponda.
- Liquidación de la clínica con detalle de los costos de cada concepto y/u honorario.
- Copia de la historia clínica con el registro de las atenciones realizadas por cada médico.
- Epicrisis.
- Factura cancelada que incluya servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc.) expedida a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros de acuerdo a qué póliza utilizará. Si la factura incluye honorario médico, éste debe ser con el detalle de cada médico que intervino durante la hospitalización.
- Solicitud original de los exámenes auxiliares e imágenes con fecha, firma y sello del médico tratante.
- Resultado de los exámenes de laboratorio e imágenes.

2 ¿Cuál es el proceso por cobertura?



Importante

- El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios es de 90 días calendarios.
- Nuestros médicos auditores podrán solicitar mayor información para analizar tu solicitud de reembolso, en cuyo caso te contactaremos.
- No se aceptarán recibos por honorarios por servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc.), medicamentos, insumos o vacunas.
- La fecha de compra de medicamentos no podrá ser anterior a la fecha de la receta médica.
- **Para reembolsos en el extranjero**, los gastos ocasionados por atenciones médicas serán cubiertos y reconocidos en base a los costos y tarifas locales para un producto o servicio similar, tomando como referencia las tarifas actuales de las principales clínicas del país. En caso los equipos médicos, insumos, medicamentos utilizados, así como las prestaciones médicas y exámenes auxiliares practicados, no estén disponibles en el Perú, se reconocerá hasta el límite las sumas descritas en el tarifario de RIMAC. Dentro de la documentación debes indicar el código o procedimiento del reembolso solicitado.





Maternidad y parto

Requisitos

[Hoja de solicitud de reembolso](#) ↓

- Factura que incluya servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc.) expedida a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros según corresponda. Si la factura incluye honorario médico quirúrgico, éste debe ser con el detalle de cada médico que intervino en el acto operatorio.
- Reporte operatorio.
- Liquidación de la clínica con detalle de los costos de cada concepto y/u honorario.
- Hoja de anestesia (en caso presente honorarios de anesestesiólogo).
- Resultado de Anatomía Patológica, en caso lo amerite.
- Epicrisis.



Importante

- El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios en estos casos será de 90 días calendarios.
- Nuestros médicos auditores podrán solicitar mayor información para analizar tu solicitud de reembolso, en cuyo caso te contactaremos.
- No se aceptarán recibos por honorarios por servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc.), medicamentos, insumos o vacunas.
- La fecha de compra de medicamentos no podrá ser anterior a la fecha de la receta médica.
- **Para reembolsos en el extranjero**, los gastos ocasionados por atenciones médicas serán cubiertos y reconocidos en base a los costos y tarifas locales para un producto o servicio similar, tomando como referencia las tarifas actuales de las principales clínicas del país. En caso los equipos médicos, insumos, medicamentos utilizados, así como las prestaciones médicas y exámenes auxiliares practicados, no estén disponibles en el Perú, se reconocerá hasta el límite las sumas descritas en el tarifario de RIMAC. Dentro de la documentación debes indicar el código o procedimiento del reembolso solicitado.



Atención odontológica

Requisitos

- [Hoja de solicitud de reembolso](#) ↓

- **Tratamiento con obturación, tratamientos de conductos y exodoncias:**

- Radiografías de diagnóstico, periapicales o bite wing en piezas dentales que han sido obturadas en superficies interproximales.
- Radiografía de diagnóstico en pieza dental que ha sido extraída.
- Radiografías de diagnóstico, conductometría y control de pieza dental que ha recibido tratamiento de conductos (endodoncias), pulpo y pulpetomanía.



- **Tratamientos con prótesis dental (si tu plan de salud lo contempla):**

- Radiografías de diagnóstico, periapicales o bite wing en piezas dentales que han sido obturadas en superficies interproximales.
- Radiografía de diagnóstico en pieza dental, que ha sido extraída.
- Radiografías de diagnóstico, conductometría y control de pieza dental que ha recibido tratamiento de conductos (endodoncias), pulpo y pulpetomanía.

- **Tratamientos de ortodoncia (si tu plan de salud lo contempla):**

- Modelos de estudio y zocalados.
- Radiografías laterales son estrictas y panorámicas con el respectivo informe y análisis cefalómetro.
- Informe médico que sustente la limitación de la función por la mala posición dental y no por razones estéticas.
- Otros elementos que considere convenientes para el sustento del tratamiento, radiografías carpales, fotografías clínicas, etc.
- Los tratamientos de ortodoncia deben ser realizados por ortodontistas con RNE (Registro Nacional de Especialidad).

- **Tratamientos de ortodoncia (si tu plan de salud lo contempla):**

- Radiografías de diagnóstico de la (s) pieza (s) a tratar.
- Periodontograma de la (s) pieza (s) a tratar.

2 ¿Cuál es el proceso por cobertura?



Importante

- El odontograma debe ser llenado con los colores correspondientes.
- El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios es de 90 días calendario.
- Nuestros médicos auditores podrán solicitar mayor información para analizar tu solicitud de reembolso, en cuyo caso te contactaremos.
- No se aceptarán recibos por honorarios por servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc), medicamentos, insumos o vacunas.
- La fecha de compra de medicamentos no podrá ser anterior a la fecha de la receta médica.
- **Para reembolsos en el extranjero**, los gastos ocasionados por atenciones médicas serán cubiertos y reconocidos en base a los costos y tarifas locales para un producto o servicio similar, tomando como referencia las tarifas actuales de las principales clínicas del país. En caso los equipos médicos, insumos, medicamentos utilizados así como las prestaciones médicas y exámenes auxiliares practicados no estén disponibles en el Perú, se reconocerá hasta el límite las sumas descritas en el tarifario de RIMAC. Dentro de la documentación debes indicar el código o procedimiento del reembolso solicitado.





Terapia física y rehabilitación*

¿Cómo se realiza una atención en Terapia Física y Rehabilitación?

- El asegurado acude a su **médico tratante de confianza** (regularmente en Traumatología o Neurocirugía) por alguna situación médica que pueda finalmente requerir terapia física.
- Por indicación de su médico tratante, el asegurado será derivado a una **interconsulta con un médico especialista en medicina física y rehabilitación** para realizar la orden* del plan de terapias indicadas.
- **Con la orden del médico especialista**, el asegurado procede a realizarse las terapias con el licenciado que escoja (tecnólogo médico colegiado), quien llevará el control (checklist) de las terapias realizadas y el cumplimiento de asistencia.



(*)Informe médico que describe el número de sesiones, frecuencia, tipo de terapia, agentes terapéuticos y tiempo de tratamiento.

- Terminado el ciclo de terapias programadas, el asegurado debe **volver con el médico especialista en medicina física y rehabilitación** a fin de determinar la recuperación y alta del asegurado o emitir nueva orden (con el mismo o nuevo plan de terapias). Esto lo realiza el médico con el apoyo del informe que emite el licenciado tecnólogo que realizó las terapias.



Importante

- Nuestros médicos auditores podrán solicitar mayor información para analizar tu solicitud de reembolso, en cuyo caso te contactaremos.
- No se aceptarán recibos por honorarios por servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc), medicamentos, insumos o vacunas.
- La fecha de compra de medicamentos no podrá ser anterior a la fecha de la receta médica.
- **Para reembolsos en el extranjero**, los gastos ocasionados por atenciones médicas serán cubiertos y reconocidos en base a los costos y tarifas locales para un producto o servicio similar, tomando como referencia las tarifas actuales de las principales clínicas del país. En caso los equipos médicos, insumos, medicamentos utilizados, así como las prestaciones médicas y exámenes auxiliares practicados, no estén disponibles en el Perú, se reconocerá hasta el límite las sumas descritas en el tarifario de RIMAC. Dentro de la documentación debes indicar el código o procedimiento del reembolso solicitado.



Terapia física y rehabilitación*

Requisitos

- [Hoja de solicitud de reembolso](#) ↓

- **Terapia física y rehabilitación(*)**

- Recibo cancelado por honorarios profesionales, por el servicio brindado de cada profesional de salud que intervino en el proceso (Médico y Tecnólogo) consignando su número de Colegio (Médico: CMP y Tecnólogo: CTMP), expedidos a nombre del paciente. En caso de Centro de Rehabilitación Física, factura cancelada a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros, según corresponda.
- Informe del médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación indicando el diagnóstico, número de sesiones, frecuencia, tipo de terapia, agentes terapéuticos y tiempo de tratamiento.



- Informe del licenciado en Tecnología Médica por las sesiones de terapia realizadas y las fechas de las mismas.

- **Terapia física y rehabilitación por tiempo prolongado(**)**

- Recibo cancelado por honorarios profesionales, por el servicio brindado de cada profesional de salud que intervino en el proceso (Médico y Tecnólogo) consignando su número de Colegio (Médico: CMP y Tecnólogo: CTMP), expedidos a nombre del paciente. En caso de Centro de Rehabilitación Física, factura cancelada a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros, según corresponda.
- En caso de tratamientos que superen los 6 meses, se deberá emitir un nuevo informe por interconsulta del médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación indicando el diagnóstico, número de sesiones, frecuencia, tipo de terapia, agentes terapéuticos y tiempo de tratamiento.
- Informe del licenciado en Tecnología Médica por las sesiones de terapia realizadas y las fechas de las mismas.

(*) El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios es de 90 días calendarios.

(**) El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios es de 180 días calendarios.



Control del Niño Sano

Requisitos

Recibo por honorarios profesionales original de cada médico cancelado, expedidos a nombre del paciente o factura a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada, según corresponda y deberá señalar el diagnóstico de la atención.



Importante

- El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios es de 90 días calendarios.
- Nuestros médicos auditores podrán solicitar mayor información para analizar tu solicitud de reembolso, en cuyo caso te contactaremos.
- Dentro de la documentación debes indicar el código o procedimiento del reembolso solicitado.
- No se aceptarán recibos por honorarios por servicios de clínica (farmacia, laboratorio, habitación, etc), medicamentos, insumos o vacunas.
- La fecha de compra de medicamentos no podrá ser anterior a la fecha de la receta médica.
- **Para reembolsos en el extranjero**, los gastos ocasionados por atenciones médicas serán cubiertos y reconocidos en base a los costos y tarifas locales para un producto o servicio similar, tomando como referencia las tarifas actuales de las principales clínicas del país. En caso los equipos médicos, insumos, medicamentos utilizados así como las prestaciones médicas y exámenes auxiliares practicados no estén disponibles en el Perú, se reconocerá hasta el límite las sumas descritas en el tarifario de RIMAC.
- Recuerda que este beneficio tiene un límite de uso por vigencia anual y monto máximo a reembolsar según tu plan de beneficios.



Zapatos ortopédicos

Requisitos

- Factura a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada, según corresponda, detallando el costo del zapato ortopédico y el nombre del paciente.
- Orden del médico tratante (traumatólogo) para confección de zapatos ortopédicos.



Importante

- El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios es de 90 días calendarios.
- Nuestros médicos auditores podrán solicitar mayor información para analizar tu solicitud de reembolso, en cuyo caso te contactaremos.
- La fecha de factura de la ortopedia no podrá ser anterior a la fecha de la orden del médico tratante.
- **Para reembolsos en el extranjero**, los gastos ocasionados por atenciones médicas serán cubiertos y reconocidos en base a los costos y tarifas locales para un producto o servicio similar, tomando como referencia las tarifas actuales de las principales clínicas del país. En caso los equipos médicos, insumos, medicamentos utilizados así como las prestaciones médicas y exámenes auxiliares practicados no estén disponibles en el Perú, se reconocerá hasta el límite las sumas descritas en el tarifario de RIMAC. Dentro de la documentación debes indicar el código o procedimiento del reembolso solicitado.
- Recuerda que este beneficio tiene un límite de uso por vigencia anual y monto máximo a reembolsar según tu plan de beneficios.



Monturas y cristales

Requisitos

- Factura a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada de acuerdo a la póliza que uses.
- Medida de vista por médico oftalmólogo u optómetra.

Importante

- El periodo de validez de la Solicitud de Beneficios es de 90 días calendarios.
- Nuestros médicos auditores podrán solicitar mayor información para analizar tu solicitud de reembolso, en cuyo caso te contactaremos.
- La fecha de medida de vista no podrá ser posterior a la fecha de compra de lentes.
- **Para reembolsos en el extranjero**, los gastos ocasionados por atenciones médicas serán cubiertos y reconocidos en base a los costos y tarifas locales para un producto o servicio similar, tomando como referencia las tarifas actuales de las principales clínicas del país. En caso los equipos médicos, insumos, medicamentos utilizados, así como las prestaciones médicas y exámenes auxiliares practicados, no estén disponibles en el Perú, se reconocerá hasta el límite las sumas descritas en el tarifario de RIMAC. Dentro de la documentación debes indicar el código o procedimiento del reembolso solicitado.
- Este beneficio tiene un límite de uso por vigencia anual y monto máximo a reembolsar según tu plan de beneficios.





Sepelio

Requisitos

Si fallece el titular:

- Factura a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada de acuerdo a la póliza que uses.
- Acta de defunción.
- Certificado de defunción.



Importante

- El pago será en cheque girado a nombre de la sucesión hereditaria del asegurado (testamento o sucesión intestada).

Si fallece una persona del grupo asegurado:

- Factura a nombre de RIMAC EPS o RIMAC Seguros cancelada de acuerdo a la póliza que uses.
- Acta de defunción.
- Certificado de defunción.



RIMAC

Agiliza tus reembolsos afiliándote a reembolsos por abono en cuenta desde tu cuenta en rimac.com o escríbenos a rimac.reembolsos@rimac.com.pe indicando tu nombre, DNI y Código Interbancario (Scotiabank, Interbank, BBVA, BCP).

Consulta el estado de tu reembolso: ingresa a la zona privada, coloca el producto y rango de fecha de atención.
¿Tienes más consultas? escríbenos a consultasreembolsos@rimac.com.pe o llámanos a **411- 1111 en Lima o 0800-411-1111 en provincias.**