

CENTROS DE SALUD	SERVICIOS DE SALUD MONTEFIORI	CLINICA VERSALLES	CLINICA BELLAVISTA	CLINICA CHORRILLOS	HOGAR CLINICA MONTE SINAI	CL. SAN BERNARDO	CLINICA SAN MIGUEL ARCANGEL	CLINICA GUADALUPE
CODIGO RENIPRESS	00012174	00009144	00009250	00011950	00009145	00008351	00009104	00037531
DISTRITO	LA MOLINA	COMAS	CALLAO	CHORRILLOS	LINCE	PUEBLO LIBRE	SAN JUAN DE LURIGANCHO	CHORRILLOS
FACTOR HONORARIOS MEDICOS	4.5	3.5	3.7	5	3.5	3.5	4.0	4.5
FACTOR SERVICIOS AUXILIARES	4.5	3.5	3.7	5	3.5	3.5	4.0	4.5
CONSULTA POR EMERGENCIA / URGENCIA	S/ 35.00	S/ 35.00	S/ 42.00	S/ 50.00	S/ 45.00	S/ 35.00	S/ 40.00	S/ 35.00
CONSULTA POR ESPECIALIDAD	S/ 35.00	S/ 45.00	S/ 45.00	S/ 80.00	S/ 45.00	S/ 35.00	S/ 50.00	S/ 65.00
HABITACION BIPERSONAL	S/ 200.00	S/ 100.00	S/ 87.50	S/ 180.00	S/ 100.00	S/ 100.00	S/ 180.00	S/ 150.00
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	S/ 440.00	NO TIENE	S/ 350.00	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	S/ 350.00	NO TIENE
SALA DE RECUPERACION POR DIA	S/ 72.03	S/ 60.00	S/ 100.00	S/ 80.00	S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 50.00	S/ 100.00
SALA DE OBSERVACION HASTA 08 HORAS	S/ 35.00	S/ 50.00	S/ 80.00	S/ 80.00	S/ 50.00	S/ 80.00	S/ 80.00	S/ 50.00
USO DE TOPICO	S/ 35.00	S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 25.00	S/ 30.00	S/ 30.00	S/ 30.00
FARMACIA E INSUMOS	kairos -20%	PVP-25%	según tarifario kairos	Kairos -20%	Kairos -20%	Kairos -20%	Kairos-25%	kairos-20%
TOMOGRAFIAS RESONANCIAS	SEGUN TARIFARIO CLINICA	NO TIENE	SEGUN TARIFARIO CLINICA	SEGUN TARIFARIO CLINICA	NO TIENE	NO TIENE	SEGÚN TARIFARIO DE CLINICA	SEGÚN TARIFARIO DE CLINICA
PERIODO DE VIGENCIA DE CONVENIO	12/07/2022 al 11/12/2023	Indeterminado	Indeterminado	Indeterminado	Indeterminado	Indeterminado	30/10/2024 al 30/10/2026	Indeterminado