

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

Conste por el presente documento, la contratación del servicio de salud, que celebra de una parte **AFOCAT JUNIN- IAFAS**, con RUC N° 20486480450, con domicilio legal en Jr. Julio C. Tello 379 del distrito de El Tambo, Provincia de Huancayo, Departamento de Junín, con Registro en SUSALUD N°50019, representada por el **Presidente del Consejo Directivo Abg. William Raúl Malpartida Reynoso**, identificado con DNI N°20009390, y la **Directora de Economía Lic. Elizabeth Asunciona Puente Rodriguez**, identificada con DNI N°19925932, según poder inscrito en Oficina Registral JUNIN Partida N°11056521, quien en adelante se le denominará **LA IAFAS**; y de la otra parte **CLINICA SANTO DOMINGO S.C.R.L.** RUC N° 20401882741 con domicilio legal en Av. Francisco Solano N°274, Distrito Huancayo, Provincia Huancayo y Departamento de Junín con Registro en SUSALUD N° 008516 representada por su Gerente General por el **Dra. DORIS MIRANDA VDA DE BEJARANO**, identificado con DNI N° 19917633, según poder inscrito en Oficina Registral de Huancayo Partida N° 02043305, a quien adelante se le denominará **LA IPRESS**, en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: BASE LEGAL

El presente contrato se rige por las siguientes normas:

1. Ley N°26842, ley General de Salud y sus modificatorias.
2. Ley N°26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud y sus modificatorias.
3. Ley N°27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud
4. TUO de la Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 020-2014-SA.
5. Reglamento de la Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 008-2010-SA.
6. Decreto Legislativo N° 1158, Decreto Legislativo que dispone medidas destinadas al fortalecimiento y cambio de denominación de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud.
7. Decreto Legislativo N° 295, Código Civil.

CLÁUSULA SEGUNDA: DEFINICIONES

Para los efectos del presente contrato se tendrán como válidas las siguientes definiciones:

1. **Acreditación del derecho:** Es el procedimiento de verificación de los requisitos que debe cumplir el Asegurado para tener derecho de cobertura de salud brindada por el SOAT.
2. **Asegurado o Afiliado:** Toda persona residente en el país que se encuentra bajo cobertura de alguno de los regímenes del Aseguramiento Universal en Salud (AUS).
3. **Exclusiones:** Conjunto de intervenciones, prestaciones o gastos no cubiertos.
4. **Guías de Práctica Clínica:** Recomendaciones desarrolladas de forma sistemática y basadas en la mejor evidencia científica disponible para asistir al personal de salud en el proceso de toma de decisiones para una apropiada y oportuna atención de salud.
5. **Mecanismos de Pago:** Es la forma en la que se realiza la retribución económica por los servicios de salud prestados según convenio o contrato entre las AFOCAT o IPRESS.
6. **Planes de Salud:** Son listas de condiciones asegurables e intervenciones y prestaciones de salud que son financiadas por las AFOCAT-IAFA, coberturado por accidente de tránsito.
7. **Prestación de Salud:** Es la unidad básica que describe los procedimientos realizados para la atención de las condiciones de salud de los asegurados en las IPRESS registradas en SUSALUD



ANEXO N°5

ADENDA DE TARIFARIO

Te cuidamos con amor, te servimos con excelencia

Santo Domingo
Clínica

PROPUESTA TARIFARIA

AFOCAT JUNIN

FACTOR	4
CONSULTAS MEDICAS	
Atencion emergencia diurna	S/ 50.00
Atencion emergencia nocturna	S/.50.00 mas el 10%
interconsulta especialista diurna	S/ 65.00
interconsulta especilista nocturna	S/.65.00 mas EL 10%
reposo en sala en sala de obs por hora	hasta 4 horas S/.40.00 hasta 8 horas s/.80.00
CURACIONES	
pequeña	S/ 40.00
mediana	S/ 40.00
grande	S/ 50.00
HOSPITALIZACION	
Habitacion compartida	S/ 100.00
Honorarios (procedimientos e intervenciones quirurgicas)	Factor (4)
Sala de recuperacion hasta 5 horas	S/ 75.00
UCI	S/ 700.00
UCIN	S/ 500.00
MEDICINAS	
Genericos 100%	sin descuento
Comercial	KAIROS -20%
OTROS	
Oxigeno	0.08 x litro
Ecografias en general	S/ 150.00
Tomografia craneo s/c	S/ 250.00
Tomografia torax s/c	S/ 280.00
Tomografia abdomen sup-inferior s/c	S/ 350.00
Resonancias en general s/c	S/ 690.00
Rayos x de craneo (2placas)	S/ 60.00
Rayos x de torax	S/ 43.00
Rayos x de pierna, Rodilla, tobillo (1placa)	S/ 43.00
Rayos x de mano,muñeca,codo y hombro (1 placa)	S/ 43.00
Rayos x de abdomen simple de pie (1placa)	S/ 43.00
Rayos x de costillas (2placas)	S/ 85.00
Rayos x de columna lumbar,dorsal,cervical y sacro.	S/ 68.00
Fisioterapia	S/ 25.00
Electrocauterio	S/ 60.00
Creatinina	S/ 11.86
Sustancia de contraste + materiales para tomografia c/c	100ml + materiales(s/.221.80) 50 ml + materiales (s/.123.40)
Sustancia de contraste + materiales para Resonancia c/c	S/ 208.00
DEMÁS COSTOS SUJETOS A NORMAS DE FACTURACION CON FACTOR (4)	
LOS COSTOS NO INCLUYEN IGV	

AFOCAT JUNIN
Lic. Efraim A. Puente Rodríguez
DIRECTOR DE ECONOMIA

AFOCAT JUNIN
Abog. William R. Malpartida Reynoso
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

CLINICA SANTO DOMINGO SCL
Paula Bertha Doris Miranda Vda. de Bujano
GERENTE GENERAL

Av. Francisco Solano N° 274, San Luis, Tarma

(064) 234012 - 964 658185 - 970 775834
SOAT (064) 218084

Atencion@clnicasantodomingo.pe