

**CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE NIÑO SANO**

**HASTA LOS 11 AÑOS, 11 MESES Y 30 DÍAS**

COBERTURAS	N° CONSULTAS, SESIONES Y/O EXÁMENES								
	RN (0 a 28 d.)	29 d. a < 1 a.	1 año	2 años	3 años	4 años	5 años	6 años	7 a 11 años
Consulta Pediátrica, incluye:	2 consultas, 1 cada 15 días	1 consulta mensual hasta completar 11 atenciones	6 consultas, 1 atención cada 2 meses	4 consultas, 1 atención trimestral	4 consultas, 1 atención trimestral	4 consultas, 1 atención trimestral	1 consulta anual	1 consulta anual	1 consulta anual
Control de peso									
Control de talla									
Control de maduración de órganos									
Control de maduración de sentidos									
Evaluación de acuerdo al crecimiento y desarrollo del niño (gatear, primeros pasos, etc)									
<b>Evaluación Odontológica</b>									
Atención Odontológica Básica**		2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses
Aplicación de barniz y/o gel de flúor**					2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	2 consultas, 1 atención cada 6 meses	
Aplicación de Sellante por diente**					1 consulta (4 dientes máximo)	1 consulta (4 dientes máximo)	1 consulta (4 dientes máximo)	1 consulta (4 dientes máximo)	1 consulta (4 dientes máximo)
<b>Evaluación Oftalmológica</b>									
<b>Detección de alteraciones visuales</b>					1 consulta anual	1 consulta anual	1 consulta anual	1 consulta anual	1 consulta anual
<b>Exámenes de Auxiliares</b>									
<b>Hemograma completo</b>	1	2 exámenes, 1 cada 6 meses	2 exámenes, 1 cada 6 meses	2 exámenes, 1 cada 6 meses	1 examen anual	1 examen anual	1 examen anual	1 examen anual	1 examen anual
Grupo Sanguíneo y Factor RH	1								
<b>Tamizaje neonatal:</b> Todos los RN***	1								
Hipotiroidismo congénito									
Hiperplasia Suprarrenal									
Fenilcetonuria									
Fibrosis quística									
Descarte de Catarata									
Descarte de Hipoacusia									
<b>Glicemia por tira reactiva:</b> procedimiento alternativo para paciente en riesgo de Diabetes Mellitus	1*								
<b>Glucosa cuantitativa en sangre:</b> procedimiento alternativo para paciente en riesgo de Diabetes Mellitus	1*								
<b>Prueba de sífilis (VDRL):</b> sólo grupo de riesgo sífilis congénita	1*								
<b>Gota gruesa - frotis:</b> grupo de riesgo malaria congénita y tripanosomiasis americana	1*								
Examen Parasitológico simple			1 examen anual	1 examen anual	1 examen anual	1 examen anual	1 examen anual	1 examen anual	1 examen anual
<b>Tratamiento:</b> en relación a los exámenes de laboratorio realizados									
Suplemento de micronutrientes*		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Hierro									
Tratamiento antiparasitario*:		SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Mebendazol o									
Albendazol									

**TOTAL**

\* Para Grupos de Riesgo  
 \*\* Solo en Centros Odontológicos afiliados a la red de prevención  
 \*\*\* Se da cobertura por reembolso hasta S/. 350.00 nuevos soles.

OTRAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN								
PROCEDIMIENTO ANUAL	MUJERES				HOMBRES			
	12-17	18-39	40-59	>59	12-17	18-39	40-59	>59
Espermatograma en post Vasectomía*	-	-	-	-	-	1	1	-
Planificación familiar (atención y consejería)	Hasta 4 (según método)				Hasta 4 (según método)			
Procedimiento de insercción y retiro DIU**		SI	SI	SI	-	-	-	-
Vasectomía a solicitud*	-	-	-	-	-	SI		-
Ligadura de Trompas a solicitud*	-	SI		-	-	-	-	-

\* Cobertura en clínicas designadas según red  
 \*\* No cobertura de dispositivo DIU

**ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN**

VACUNAS	RECIÉN NACIDO	2° mes	3° mes	4° mes	5° mes	6° mes	7° mes	8° mes	12° mes	15° mes	18° mes	4° año	> 5 años	2 - 59 años	> 60 años	MUJERES	MUJERES EN EDAD FÉRTIL (12-49 años)	VARONES EN RIESGO (15 - 64 años)	GESTANTE
Tuberculosis (BCG) <sup>1</sup>	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis B (HvB) <sup>2</sup>	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SI <sup>2</sup>	SI <sup>2</sup>	-	-	-	-	2° trimestre
Polio inactivada (IPV o Salk) <sup>3</sup>	-	SI	-	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pentavalente <sup>4</sup> : DPT, HvB, Hib	-	SI	-	SI	-	SI	-	-	-	-	SI	SI	-	-	-	-	-	-	-
Neumococo <sup>5</sup>	-	SI	-	SI	-	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	-
Varicela <sup>6</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antiamarilica <sup>7</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	SI	-	-	-	-	-
Difteria, Pertusis y Tétanos (DPT) <sup>8</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	SI	-	-	-	-	-	-	-
Tétano y difteria (dT Adulto) <sup>8</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SI (3 dosis)	SI	2° trimestre (2 dosis)
Toxoide Diftotétano Pediátrico (Dt) <sup>9</sup>	-	-	-	SI	-	SI	-	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-	-
Virus de Papiloma Humano (VPH) <sup>10</sup>	*Niños y Niñas a partir de los 9 hasta los 13 años																		
Influenza <sup>11</sup>	-	-	-	-	-	SI	SI	-	SI	-	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	a partir del 4° mes ( 1 dosis )
Tétano y difteria (dTpa) <sup>12</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3° trimestre (1dosis)
Haemophilus influenza tipo B (HvB) <sup>13</sup>	-	SI	-	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Antipolio Oral (APO o Sabin) <sup>14</sup>	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	-	SI	SI	-	-	-	-	-	-	-
Rotavirus <sup>15</sup>	-	SI	-	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hepatitis A (HAV)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sarampión, Paperas, Rubeola (SPR) <sup>16</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	SI	-	SI	-	-	-	-	-	-	-	-
SARS-CoV-2 - Enfermedad por coronavirus [COVID-19] <sup>17</sup>	A partir de los 6 meses																		A partir de 12 semanas de gestación
Profilaxis Antirrábica <sup>18</sup>	VER CONDICIONES																		

(1) Recién nacidos (0-28 días), con peso mayor o igual a 2500gr hasta 3999gr Prioritariamente dentro de las 12 horas de nacido o durante el primer año de vida si no recibió la vacuna. De 1 a 5 años previo descarte de infección de tuberculosis. Recien Nacido con VIH.

(2) Recién nacido (en las primeras 12 horas de nacido) > de 5 años que no han completado 3 dosis de vacuna pentavalente y/o no muestra evidencia de haber recibido las 3 dosis (pentavalente o hepatitis B), en ningún caso se reinicia el esquema. 16- 56a que no han recibido y/o completado esquema de vacunación. Gestante (2 trimestre) que no haya completado el esquema de 3 dosis. Recien Nacido con VIH : Vacuna de la hepatitis B, dosis pediátrica.

(3) Niños con VIH o nacidos de madres con VIH recibirán 3 dosis de IPV y no APO.

(4) De 1 a 4 años 11 meses y 29 días, sin vacunación previa se aplica el esquema (3 dosis con un intervalo mínimo de 2 meses entre dosis y dosis). Refuerzo 18 meses y 4 años

(5) Los NO vacunados de neumococo entre 12 y 23 meses con 29 días recibirán 2 dosis con intervalo mínimo de un mes entre cada dosis. Los niños de 2, 3 y 4 años; aAdultos > de 60 años y pacientes diabeticos recibirán 2 dosis (1 era dosis vacuna conjugada - Prevenar 13 y 2da dosis vacuna de polisacáridos- Prodiac 23) intervalo 8 semanas.

(6) A partir de los 12 meses hasta los 2 años 11 meses y 29 días.

(7) De 2 a 59 años de edad, que acredite no haber recibido vacuna y que vive en regiones endémicas y expulsoras. Sólo aplica para el Centro Internacional de Vacunación de la Clínica Javier Prado.

(8) Población de varones en riesgo (agricultores, recicladores, artesanos de madera, metalmecánica, trabajadores de limpieza, personas privadas de libertad). Gestantes a partir del 2 trimestre .

(9) DT pediátrico de 2 a 4 años 11 meses y 29 días: 2 dosis (18 meses y 4 años 11 meses y 29 días) como refuerzo, con un intervalo de 6 meses entre dosis y dosis.

(10) Niñas de 9 años hasta los 13 años 11 meses y 29 días; 2 dosis con intervalo de 6 meses. Niños 9 años hasta los 13 años 11 meses y 29 días 1 dosis.

(11) Gestantes a partir de las 20 semanas y púerperas. **Pacientes entre 2 años a 59 años 11 meses y 29 días con comorbilidades (1 dosis anual)**

(12) Solo para gestantes de 27 a 36 semanas de gestación.

(13) Para casos que tienen reacción anafiláctica a la pentavalente. 1 a 4 años en caso no se han vacunado.

(14) Refuerzo a los 18 meses y 4 años

(15) Se aplica a niños de 4 y 6 meses, hasta 7 meses 29 días de edad

(16) Se puede vacunar a niños y adolescentes según contexto epidemiológico del país.

(17) Vacuna contra el síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2 - enfermedad por coronavirus [COVID-19]) Niñas y niños menores de 5 años (a partir de los 6 meses de edad) Si el paciente ha presentado COVID se recomienda la vacuna contra el Covid se realice 90 días luego de haber recibido el diagnóstico.

(18) Aplicación de: Vacunación post exposición, con vacuna antirrábica, o Vacunación post exposición, con vacuna antirrábica, más aplicación del suero antirrábico (inmunoglobulina) Sólo en centros de salud MINSA, la cual deba ser realizada bajo vigilancia médica a fin de determinar la presencia de reacciones postvacunales. Se administran 5 dosis (los días 0, 3, 7, 14 y 28)

En provincia ( excepto Arequipa) el Reembolso es hasta S./ 250 por vacuna.

ATENCIÓN DE MATERNIDAD LIMA Y CALLAO								
RED	Nivel de Atención	IPRESS (Código único)	Nombre Comercial	Dirección	Distrito	Provincia	Departamento	Teléfono / Email
RED GRATUITA DE MATERNIDAD LIMA	II-1	00009641	CLINICA MUNDO SALUD SAC	Av. Carlos Izaguirre N°1234	Los Olivos	Lima	Lima	(01) 523-5900
	II-2	00008271	CLINICA SAN JUAN BAUTISTA	Av. Los Próceres de La Independencia N° 1764	San Juan de Lurigancho	Lima	Lima	(01) 610-4545
	II-2	00018985	CLINICA SANTA MARIA DEL SUR	Av. Belisario Suárez N° 998, Zona C	San Juan de Miraflores	Lima	Lima	(01) 615-6767
	II-1	00010603	CLINICA CAYETANO HEREDIA	Av. Hororio Delgado N° 370, Ingeniería	San Martin de Porres	Lima	Lima	(01) 207-6200
RED 1 DE MATERNIDAD AMPLIADA	II-1	00009144	CLINICA VERSALLES	Av. Tupac Amaru N° 1801 Urb. Huaquillay	Comas	Lima	Lima	(01) 620-9638
	II-2	00010743	CLINICA STELLA MARIS	Av. Paso de Los Andes N° 923	Pueblo Libre	Lima	Lima	(01) 463-6666
RED 2 DE MATERNIDAD AMPLIADA	II-2	00011401	CLINICA SAN JUDAS TADEO	Ci. Manuel Raygada N° 170 y Cl. Laureano Martinez N° 260	San Miguel	Lima	Lima	(01) 219-1100
	II-2	00009850	CLINICA VESALIO	Cl. Joseph Thompson N° 140, Urb. Santo Tomás	San Borja	Lima	Lima	(01) 618-9999
	II-1	00011750	CLINICA LOS ANDES	Ca. Asunción N°177	Miraflores	Lima	Lima	(01) 221 0468
	II-2	00014501	CLÍNICA SAN GABRIEL	Av. La Marina N°2945-2949-2955-2965	San Miguel	Lima	Lima	(01) 614 2222
	II-2	00012666	CLINICA PROVIDENCIA	Ca. Carlos Gonzáles N° 250 260, Urb. Maranga	San Miguel	Lima	Lima	(01) 660-6000
	II-2	00009153	CLINICA MONTEFIORI	Av. Separadora Industrial N° 1818 - 1820, Urb. Cactus	La Molina	Lima	Lima	(01) 437-5151
RED 3 DE MATERNIDAD AMPLIADA	II-2	00010251	CLINICA MAISON DE SANTE (CHORRILLOS)	Av. Chorrillos N° 171-173	Chorrillos	Lima	Lima	(01) 619-6000
	II-1	00009250	CLINICA BELLAVISTA (Ex San José Reaño Ríos)	Av. Las Gaviotas 207 Urb San José	Bellavista	Callao	Callao	(01) 204-9600
	II-2	00015118	CLINICA MAISON DE SANTE (SURCO)	Av. Benavides N° 5362	Surco	Lima	Lima	(01) 619-6000
	II-2	00008281	CLINICA MAISON DE SANTE (LIMA)	Jr. Miguel Aljovín N° 208 - 222	Cercado	Lima	Lima	(01) 619-6000
	II-1	00009090	CLINICA LIMATAMBO (SJL)	Av. Proceres de la Independencia N° 2701	San Juan de Lurigancho	Lima	Lima	(01) 415-1600
	II-2	00010182	CLINICA JESUS DEL NORTE	Av. Carlos E. Izaguirre N° 149-153	Independencia	Lima	Lima	(01) 613-4444
RED 4 DE MATERNIDAD AMPLIADA	II-2	00009437	CLINICA LIMATAMBO SEDE SAN ISIDRO	Av. Republica de Panama N° 3606	San Isidro	Lima	Lima	(01) 617-1111
	II-2	00012633	CLINICA JAVIER PRADO	Av. Javier Prado Este N° 499 Urb. Jardin Lima	San isidro	Lima	Lima	(01) 211 4141
	II-2	00008786	CLINICA SAN JUAN DE DIOS - Lima	AVENIDA NICOLÁS ARRIOLA NÚMERO 3250	San Luis	Lima	Lima	(01) 319-1400
	I-3	00010109	CENTROS MEDICOS DEL PERU S.A. (JOCKEY SALUD)	Av. Javier Prado Este 4200	Santiago de Surco	Lima	Lima	(01) 712 3456
	II-2	00008325	CLINICA CENTENARIO	Av. Paso De Los Andes N° 675	Pueblo Libre	Lima	Lima	(01) 218-1017
	II-2	00008746	CLINICA GOOD HOPE	Av. Malecón Balta N° 956	Miraflores	Lima	Lima	(01) 610-7300
RED 5 DE MATERNIDAD	II-2	00009989	CLINICA PADRE LUIS TEZZA	Jr. El Polo N° 570, Urb. Monterrico	Surco	Lima	Lima	(01) 610-5050
	II-2	00008398	CLINICA EL GOLF	Av. Aurelio Miroquesada N° 1030	San Isidro	Lima	Lima	(01) 319-1500
RED 6 DE MATERNIDAD	II-2	00009988	CLINICA SAN PABLO - SEDE SURCO	Av. El Polo N° 789, Urb. El Derby de Monterrico	Surco	Lima	Lima	(01) 610-3333
	II-E	00013383	CLINICA SANTA ISABEL	Av. Guardia Civil N° 135	San Borja	Lima	Lima	(01) 475-7777
	II-2	00009886	SANNA CLÍNICA San Borja	Av. Guardia Civil N° 333-337	San Borja	Lima	Lima	(01) 635-5000
	I-2	00008215	CLINICA INTERNACIONAL SEDE SAN ISIDRO	Av. Paseo de la República 3058, San Isidro	San Isidro	Lima	Lima	(01) 619-6161
	I-3	00024299	CLINICA INTERNACIONAL SEDE SURCO	Jiron el Polo 461 – 473 - 455	Surco	Lima	Lima	(01) 619-6163
	II-2	00015610	CLINICA INTERNACIONAL SEDE LIMA	Jr. Washington N° 1471	Lima	Lima	Lima	(01) 619 6161
RED 7 DE MATERNIDAD	III-1	00009409	CLÍNICA RICARDO PALMA	Av. Javier Prado Oeste N°1066	San isidro	Lima	Lima	(01) 224-2224
	III-1	00009116	CLINICA SAN FELIPE	Av. Gregorio Escobedo N° 650	Jesús María	Lima	Lima	(01) 219 0000
RED 8 DE MATERNIDAD	II-2	00019049	CLINICA DELGADO	Av. Angamos Oeste N° 450-490	Miraflores	Lima	Lima	(01) 513-7900
ATENCIÓN DE MATERNIDAD PROVINCIA								
RED GRATUITA DE MATERNIDAD PROVINCIAS	II-1	00015730	CLINICA SAN JUAN DE DIOS AREQUIPA	Av. Ejercito N° 1020	Cayma	Arequipa	Arequipa	(054) 38-2400
	II-1	00010581	CLINICA SANCHEZ FERRER S.A.	Los Laureles N°436, Urb. California	Victor Larco Herrera	Trujillo	La Libertad	(044) 74-9100
	II-1	00018310	SANNA Clínica Belén	Calle San Cristobal N° 267 Urb. El Chipe	Piura	Piura	Piura	(073) 285960
	II-E	00011338	Clínica Pardo	Av. de la Cultura 710	Wanchaq	Cusco	Cusco	(084) 24-0387
RED A DE MATERNIDAD AMPLIADA	II-1	00011396	CLINICA TRESA	AV A N 108 B	Pariñas	Talara	Piura	(073) 382213
	II-1	00012907	SANNA CLÍNICA DEL SUR (CENTRO MÉDICO GALENO)	Av. Bolognesi 134	Yanahuara	Arequipa	Arequipa	(054) 60-5900
	II-1	00027462	CLÍNICA LA LUZ	AV. MANUEL A. ODRÍA N° 702	TACNA	TACNA	TACNA	(052) 638-720 / 9892-10393
	II-1	00012765	CLINICA SAN VICENTE	Av. Los Maestros N° 422 Urb. San Jose	Ica	Ica	Ica	(056) 22-7263
	II-1	00008858	CLÍNICA ORTEGA	Av. Daniel Alcides Carrion N° 1124	Huancayo	Huancayo	Junín	(064) 23-2921
	II-1	00009234	CLÍNICA LOS FRESNOS	Jr. Los Nogales N° 179, Urb. El Ingenio	Cajamarca	Cajamarca	Cajamarca	(076) 36-4046
	II-E	00011339	CLÍNICA SAN JOSÉ	Av. Los Incas N° 1408	Wanchaq	Cusco	Cusco	(084) 24-3367
	II-2	00012301	CLINICA SAN ANTONIO	AV VICTOR LARCO N 620-630 URB SAN ANDRES	Trujillo	Trujillo	La Libertad	(044) 20-2597
	II-1	00015375	CLÍNICA SAN PEDRO	JR. MANUEL VILLAVICENCIO N° 481	Chimbote	Santa	Ancash	(043) 32-1930
	II-1	00013494	CLÍNICA AUNA MIRAFLORES PIURA	Ca. Las Dalias Mz A Lt 12 - Urb. Miraflores	Castilla	Piura	Piura	(073) 343037
	II-1	00013386	LAS CONDES S.A.C.	Av. Conde de Nieva 1073 Urb Luren	Ica	Ica	Ica	(056) 21-4149
	RED B DE MATERNIDAD AMPLIADA	II-2	00012854	CLINICA ADVENTISTA ANA STAHL	CA. LAS GARDENIAS MZ. A LT. 1	Moquegua	Mariscal Nieto	Moquegua
II-1		00016744	CLÍNICA SAN PABLO DE LA SALLE (CLÍNICA VALLESUR)	Av. La Salle N°116 y N° 108 Cercado	Arequipa	Arequipa	Arequipa	(054) 28-1019
II-2		00018404	CLÍNICA LA MERCED	Av. Husares de Junin 690- Urb La Merced	Trujillo	Trujillo	La Libertad	(044)485244
II-1		00013164	CLINICA SANTA MARIA DE CHIMBOTE S.A.C.	Jr. Elías Aguirre N° 761 - Bolívar Bajo	Chimbote	Santa	Ancash	(043) 32-5073
II-2		00008151	HOSPITAL PRIVADO METROPOLITANO	Calle Manuel Maria Izaga N° 154	Chiclayo	Chiclayo	Lambayeque	(074) 272828
II-2		00018404	Clínica San Pablo Trujillo	Av. Husares de Junin 690- Urb La Merced	Trujillo	Trujillo	La Libertad	(044)485244
I-4		00026079	CLINICA JUAN PABLO II	Av. Saenz Peña N° 124	Calleria	Coronel Portillo	Ucayali	(061) 572854
II-1		00025208	CARITA FELIZ	CA. HUANCVELICA N° 1039. URB. 4 DE ENERO.	PIURA	PIURA	PIURA	(073) 324-662
II-2		00008750	Clínica del Pacífico	Av. Jose Leonardo Ortiz N° 420	Chiclayo	Chiclayo	Lambayeque	(074) 209039
II-E		00030057	CLINICA AUNA CHICLAYO	CALLE MARISCAL NIETO NÚMERO 480 URBANIZACIÓN CAMPODÓNICO	Chiclayo	Chiclayo	Lambayeque	(074) 920121632
RED C DE MATERNIDAD AMPLIADA	II-1	00013722	CLINICA AREQUIPA S.A.	ESQ. PUENTE GRAU / AV. BOLOGNESI S/N	Arequipa	Arequipa	Arequipa	(054) 599-000
	II-1	00015875	PROMEDIC S. CIVIL R. L.	Calle Blondell N° 425	Tacna	Tacna	Tacna	(052) 242414
	II-2	00027214	CLÍNICA SAN PABLO SEDE AREQUIPA	URB. TERESA DE JESUS MZ. K LT. 9	Cerro Colorado	Arequipa	Arequipa	(054) 410100
	II-2	00013373	CLINICA PERUANO AMERICANA S.A.	AV. MANSICHE N° 810 URB. SANTA INES	Trujillo	Trujillo	La Libertad	(044) 24-2493
	II-E	00016830	CAMINO REAL	JR Bolognesi 565 - Centro Histórico	Trujillo	Trujillo	La Libertad	980710994