

ESCALAS DE RECONOCIMIENTO DE SEPELIO SIS

| ESCALA | CONDICIONES | MONTO MÁXIMO OTORGADO (S/.) | |
|---------------------------|--|------------------------------------|---|
| ESCALA 1 | Asegurados e Inscritos fallecidos mayores de 01 mes de edad hasta los 10 años de edad | S/. 700 | |
| ESCALA 2 | Asegurados e Inscritos fallecidos mayores de 10 años de edad y menores de 65 años o más según componente. | S/. 1,000 | |
| ESCALA EXCEPCIONAL | Natimueertos entre 28 Sem. de edad gestacional y recién nacidos fallecidos durante el primer (01) mes de edad. La madre debe de acreditar: | S/. 350 | |
| | Componente Subsidiado o gratuito: | | |
| | a) | | Zona Urbana: mínimo 4 controles prenatales verificables |
| | b) | | Zona Rural: mínimo 2 controles prenatales verificables |
| | c) | | Se exceptua el mínimo controles en zonas altoandinas y poblaciones dispersas. |
| | Componente Semisubsidiado: | | |
| a) | Mínimo 3 controles prenatales verificables. | | |

RJ N° 190 - 2008/SIS

Incluye los siguientes servicios: Ataúd, Capilla ardiente, Nicho y Traslado al cementerio según escala

No incluye los gastos de transporte en las contrareferencias de asegurados o inscritos fallecidos para su traslado al lugar de origen por vía terrestre, fluvial o aéreo.

El plazo de trámite para presentar la documentación al establecimiento de salud es 90 días apartir de la fecha de fallecimiento.

El expediente se presenta en el Establecimiento de Salud en caso del Componente Subsidiado y en la ODSIS de la zona en caso del Componente Semisubsidiado.