

HOJA DE BENEFICIOS COOPHARMA

SEPTIEMBRE | 2020 - AGOSTO 31 2021



	COOPHARMA Max	COOPHARMA 1	COOPHARMA 2	COOPHARMA 3
Individual	\$425.92	\$289.92	\$195.95	\$163.76
Pareja	\$852.13	\$586.37	\$403.58	\$337.41
Familiar	\$1,122.53	\$783.64	\$535.63	\$447.74

CUBIERTA BÁSICA	Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) \$6,350 Individual / 12,700 Familiar	Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) \$6,350 Individual / 12,700 Familiar	Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) \$6,350 Individual / 12,700 Familiar	Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) \$6,350 Individual / 12,700 Familiar
Generalista	\$8.00	\$10.00	\$8.00	\$8.00
Especialista	\$12.00	\$18.00	\$15.00	\$15.00
Subespecialista	\$15.00	\$20.00	\$15.00	\$20.00
Terapia Físicas	\$7.00	\$7.00	\$7.00	\$10.00
Terapia Respiratoria	\$7.00	\$7.00	\$7.00	\$10.00
Hospitalización	\$100.00	\$150.00	\$100.00	\$150.00
Cirujía Ambulatoria	\$50.00	\$50.00	\$50.00	\$50.00
Emergencias por accidente	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Emergencias por enfermedad	\$40.00	\$75.00	\$40.00	\$75.00
Rayos X	25%	35%	25%	30%
Laboratorios	25%	35%	25%	Red Especial Laboratorios 30% / Red PPO Laboratorios 45%
Quimioterapia	0%	0%	0%	10%
Proced Diag & Cirujía	25%	25%	25%	25%
Sevicio de Endoscopia	25%	25%	25%	25%

CUBIERTA BÁSICA	Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) \$6,350 Individual / 12,700 Familiar	Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) \$6,350 Individual / 12,700 Familiar	Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) \$6,350 Individual / 12,700 Familiar	Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) \$6,350 Individual / 12,700 Familiar
Cubierta de Farmacia por Coopharma Network				
Bioequivalente Preferido	\$5.00	\$5.00	\$10.00	\$10.00
Bioequivalente NoPreferido	\$5.00	\$5.00	\$10.00	\$10.00
Marca Preferido	15% Min \$15	25% Min \$25	Not Covered	Not Covered
Marca No Preferido	15% Min \$30	25% Min \$25	Not Covered	Not Covered
Medicamentos especializados	50%	50%	Not Covered	Not Covered
Medicamentos fuera del recetario (OTC)	\$1.00	\$1.00	\$1.00	\$1.00
Cubierta de visión				
Espejuelos & Lentes de contacto	\$100.00	\$100.00	\$100.00	No Cubierto
Examen de la Vista	\$15.00	\$15.00	\$15.00	30.0%
Cubierta Dental				
Diagnóstico & Preventive	0%	0%	0%	30%
Restorativo	20%	30%	30%	No Cubierto
Protesis	50%	50%	50%	No Cubierto
Cubierta Maxima	\$1,000.00	\$1,000.00	\$1,000.00	\$1,000.00
Orthodoncia**	50% hasta \$1,000 por vida	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Segura de Vida	\$10,000 muerte Natural o Accidental y desmembramiento	\$10,000 muerte Natural o Accidental y desmembramiento	\$10,000 muerte Natural o Accidental y desmembramiento	No Cubierto
“Emergencias en Estados Unidos y servicios no disponibles en Puerto Rico”	20%	20%	20%	20%
Transplante de Órganos	Cubierto	Cubierto	Cubierto	No Cubierto

Para información adicional sobre los beneficios de la cubierta, puede comunicarse con:

Oficinas Envoy Unit - 787-688-6122
Juan Nieves: 787.473.7705 / juan.nieves@bsg-pr.com
Rolando Nieves: 787.473.8181 / rnieves@envoyunit.xyz

*Se requerirá planilla trimestral del Fondo del Seguro del Estado o Departamento de Trabajo. Este documento representa un resumen de los beneficios básicos que ofrecemos a los grupos y varían de acuerdo con el producto o servicio seleccionado. Su contenido está sujeto a las disposiciones de la póliza, refiérase a la misma para ver los detalles de la cubierta. Ciertas restricciones, términos y condiciones pueden aplicar. Suscrito por MCS Life Insurance Company.



Este documento es un resumen de beneficios, no es un contrato. En caso de existir discrepancias entre este resumen y el contrato, el contrato prevalecerá. MCS Life Insurance Company complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. MCS Life Insurance Company cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1.888.758.1616 (TTY: 1.866.627.8182). ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.888.758.1616 (TTY: 1.866.627.8182). Suscrito por MCS Life Insurance Company