

MAPFRE Life Insurance Company of Puerto Rico

	Silver
	MAPFRE Silver 2
Deducible y Máximo de Bolsillo (MOOP)	
Deducible Anual para Beneficios Médicos	
-Individual	\$0.00
-Familiar	\$0.00
Deducible Anual para Medicamentos Recetados Especializados, Biotecnológicos y Marca No Preferida	
-Individual	\$0.00
-Familiar	\$0.00
Deducible Anual para Medicamentos Recetados Generico, Bioequivalente o Marca Preferida	
-Individual	\$0.00
-Familiar	\$0.00
Gasto Naximo de Bolsillo (MOOP) para Beneficios Medicos y Medicamentos Recetados Combinado	
-Individual	\$6,350.00
-Familiar	\$12,700.00
Beneficios Esenciales de Salud	
Servicios de Emergencia	
-Accidente	60%
-Enfermedad	60%
Hospitalización	
-Parcial incluyendo Salud Mental	\$250.00
-Completa con Pre-Autorización (incluyendo Salud Mental)	\$500.00
-Completa sin Pre-Autorización (incluyendo Salud Mental)	\$500.00
-Facilidad de Enfermería Especializada (Skilled Nursing Facility)	0%
-Asistencia Quirúrgica	\$0.00
Servicios Ambulatorios	
-Generalista	\$10.00
-Especialista	\$25.00
-Sub-Especialista	\$25.00
-Siquiatría	\$25.00
-Sicólogo	\$25.00
-Podiatra	\$25.00
-Quiropráctico	\$25.00
-Audiólogo	\$25.00
-Optómetra	\$25.00
-Facilidad Ambulatoria	\$500.00
-Cirugía Ambulatoria	40%
-Procedimientos Diagnósticos y Quirigicos en Oficina Medica	60%
-Procedimientos Endoscópicos	60%
Servicios de Rehabilitación, Habilitación, y Equipo Médico Duradero	
-Terapia Física	60%
-Terapia Respiratoria	60%
-Cuidado de Salud en el Hogar	60%

MAPFRE Life Insurance Company of Puerto Rico

	Silver
	MAPFRE Silver 2
-Equipo Médico Duradero	60%
-Manipulaciones de Quiropráctico	60%
Salud Mental	
-Terapia de Grupo	\$25.00
-Visitas Colaterales	\$25.00
Farmacia	
-Genérico Bioequivalente	50%
-Marca Preferida	50%
-Marca No Preferida	60%
-Productos Especializados	60%
-Medicamentos Fuera del Recetario (OTC)	\$1.00
Programa de Medicamentos Por Correo (Si Aplica)	
-Genérico Bioequivalente	40%
-Marca Preferida	40%
-Marca No Preferida	50%
-Productos Especializados	N/A
Servicios de Laboratorios y Rayos X	
-Laboratorio	60%
-Rayos X	60%
Pet Scan CT Scan, MRI o PET CT (1 por año)	60%
Servicios Preventivos, Bienestar y Manejo de Enfermedades Crónicas	
-Servicios Preventivos (incluyendo los de mujer)	\$0.00
-Inmunizaciones (Vacunas) Preventivas	\$0.00
-Inmunización (Vacuna) para Virus Respiratorio Sincitial	\$0.00
Servicios de Visión Pediátrica	
-Visión Pediátrica (Lentes de Corrección Visual o marcos (frames) para Lentes de Corrección Visual)	\$0.00
Oros Servicios Cubiertos	
-Examen de Refracción (adultos y niños)	\$0.00
Ambulancia Aerea en Ppuerto Rico	\$0.00
-Servicios de emergencia en EU	60%
-Servicios en los Estados Unidos de América de casos donde se requiera equipo, tratamiento y facilidades no disponibles en Puerto Rico	20%
Beneficio de Cirugía Bariátrica para el Tratamiento de Obesidad Mórbida	
-Procedimiento de Cirugía Bariátrica	\$500.00
Programas Incluidos como Parte de sus Beneficios	
-Nutricionista	Reembolso
Cubierta Dental	
-Diagnóstico y Preventivo	\$0.00
- Mantenedores de Espacio	30%