ATENCIÓN JUBILADOS MENORES DE 60 AÑOS



¡Esta es su oportunidad de tener acceso a una cubierta completa por un costo bien accesible!

Los empleados unionados de UIET que se jubilan tienen aportación patronal, según estipulado en nuestro Convenio Colectivo vigente, a partir de su fecha de cumpleaños de 60 años. Para los que se retiran con menos de 60, no existe aportación patronal, por lo cual las opciones disponibles son el acogerse al beneficio que les provee la ley COBRA o acogerse a un plan de pago directo ofrecido por las aseguradoras en el mercado que ofrecen este tipo de seguros en Puerto Rico.

Ante esta situación, con el propósito de que tengan la oportunidad de tener un plan accesible para ustedes y su familia, solicitamos a First Medical el diseño de un plan individual y personal de pago directo el cual es bien atractivo para ustedes. Los beneficios que ofrece la cubierta especial para ustedes con First Medical son los siguientes:

\$0

\$2,000

Deducibles Principales

E caacibies i inicipales	
GENERALISTA	\$15
ESPECIALISTA	\$20
SUB- ESPECIALISTA	\$25
SALA DE EMERGENCIAS POR ENFERMEDAD	\$75/\$50*/\$0***
SALA DE EMERGENCIAS POR ACCIDENTE	\$0
HOSPITALIZACIÓN	\$200
HOSPITALIZACIÓN PSIQ.	\$200
HOSPITALIZACIÓN PSIQ PARCIAL	\$100
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALIZADAS	40%/0%*
LABORATORIOS/RAYOS X	40%/0%*
PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS EN OFICINAS MÉDICAS	40%
PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS EN FACILIDADES	\$250
MANIPULACIONES QUIROPRÁCTICAS	\$12
TERAPIAS DE CÁNCER	20%
TERAPIAS DEL HABLA / FÍSICAS/RESPIRATORIAS/OCUPACIONAL	\$12
Faunacia	

Farmacia DEDUCIBLE INICIAL

BENEFICIO MÁXIMO POR PERSONA

COPAGO LUEGO DEL BENEFICIO MÁXIMO	50%
BIOEQUIVALENTES PREFERIDOS/NO PREFERIDOS	\$12*/\$15**
LOS MEDICAMENTOS NO ESTAN CUBIERTOS SI EL COSTO ES	
MENOR DE	\$10
QUIMIOTERAPIAS	20%
MARCA PREFERIDA	25% mínimo \$25*/25%
	minimo \$30**
MARCA NO PREFERIDA	30% mínimo \$30**/ 30%
	minimo \$35**
MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS PREFERIDOS (MO	409/
MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS PREFERIDOS /NO	40%

PREFERIDOS

Dental	
BENEFICIO MÁXIMO CUBIERTA DENTAL	\$1,000
DIAGNÓSTICO Y PREVENTIVO PEDIÁTRICO	0%
DIAGNÓSTICO Y PREVENTIVO ADULTO	20%
RESTAURATIVO MENOR	30%
RESTAURATIVO MAYOR	50%

^{*} Menor copago al usar hospitaltes y clínicas Metro Pavía (Red Preferida Afiliada)

Costo Total*

Entre 50 a 55 años

Individual: \$177.10 Pareja: \$336.51 Familiar: \$420.33

Entre 55 a 59 años

Individual: \$205.86 Pareja: \$387.83 Familiar: \$487.20

* Tiene la opción de adquirir una cubierta de Gastos Médicos Mayores con un costo mínimo de:

> Individual: \$10.00 Pareja: \$15.00 Familiar: \$22.00

IIMPORTANTE

Para recibir información de cómo pueden solicitar el ingreso a esta cubierta, podrán comunicarse con Myriad Benefits para la orientación correspondiente al 787-708-6362 o por correo electrónico a servicios@emyriad.com.

Recuerda que, si decides acogerte a esta oportunidad de plan médico, eres el único responsable del pago mensual de tu plan médico. Si no pagas a tiempo, de acuerdo con los requisitos de tu plan, este puede ser cancelado sin derecho a reinstalación.

Ni la UIET, ni Myriad Benefits, ni el patrono son responsables del pago de esta cubierta.

^{**} Cuando el servicio sea prestado en los Hospitales Metro Pavía (Red Preferida Afiliada)

^{***} Cuando el servicio sea prestado en las Clínicas Metro Pavía (Red Preferida Afiliada)