

New York Foundling Puerto Rico

Humana Maximum 2000

Año Póliza: 1/7/2023 – 30/6/2024

Servicios Médicos

Copagos / Coaseguros:

Generalista	\$5
Especialistas	\$12
Sub-Especialista	\$15
Hospitalización	\$70
Laboratorio y Rayos X	25%
Pruebas especializadas	25%
Salas de Emergencias (Enfermedad / Accidente)	\$70 / \$0

- Vacunas cubiertas al 100%.
- Tratamiento para el cáncer: quimioterapias 10% coaseguro. Radioterapia cubierta al 100%.
- Manipulaciones por el Quiropráctico cubiertas al 100% (20 al año)
- Terapias físicas y respiratorias ilimitadas
- Pruebas diagnósticas ilimitadas (CT, MRI, MRA, Sonogramas)
- Comprensiva lista de servicios preventivos (ej. Mamografía, PAP) y medicamentos (ej. cesación de fumar, anticonceptivos) -Cubiertos al 100%.
- Trasplante de órganos y tejidos con copago de hospitalización
- Nutricionista - 6 consultas al 100%
- Endoscopias cubiertas al 100%, luego de copago de facilidad
- Servicios de emergencia en EU cubiertos con copagos aplicables en PR
- Aparatos auditivos "Hearing Aid": Beneficio máximo \$250 por año póliza
- Visión: Beneficio máximo \$150 por año póliza, por reembolso

Proveedores

- Sobre 13,000 proveedores contratados
- 100% de hospitales contratados

Farmacia RX3 Tradicional (MAC A)*

*Genérico mandatorio

Copagos / Coaseguros:

Bioequivalentes	\$5 detal / \$10 correo
Marca preferidos	25% mín. \$10 al detal / 25% mín. \$20 por correo
Marca no preferidos	35% mín. \$45 al detal / 35% mín. \$90 por correo
Medicamentos especializados	45% al detal
Medicamentos OTC	\$1 copago sujeto a listado de Humana; requiere receta médica.
Quimioterapia	10% coaseguro
Beneficio máximo \$4,000; luego aplica 50% de coaseguro en todos los medicamentos. Medicamento Synthroid - \$10 copago al detal cuando receta indica "no sustituir".	

Seguro de vida - \$10,000 por empleado

- Cantidad disminuye luego de 65 años. Revise el certificado para detalles.

PAE Optimind

- Visitas ilimitadas sin costo
- Servicios de emergencia
- Orientación legal y financiera

Valores Añadidos

eye Med Programa de descuento de visión sin costo para usted. Optómetras, Oftalmólogos, óptimos y minoristas. LensCrafters, Pearle Vision.

Calidad Humana 1-866-488-5992

Programas de Manejo de Enfermedades para personas con condiciones como: Asma, Diabetes, Fallo Cardíaco Congestivo, Enfermedad Arterial Coronaria, entre otras.

Humana Beginnings 1-866-488-5992

Programa dedicado a orientar y educar a las suscriptoras a conocer más sobre su embarazo, el desarrollo de su bebé y la práctica de hábitos adecuados.

Utilice nuestras herramientas electrónicas:

MyHumana (Humana.com)

Cubierta, reclamaciones, beneficios, farmacia, certificaciones de cubierta, entre otros.

Telemedicina. Consultas Virtuales para atención primaria no emergente 24/7, disponible a través de www.mdlive.com/humanapr. \$0 de copago.

COVID-19 – Visite espanol.humana.com/coronavirus para información de lo que Humana está haciendo por sus asegurados ante el brote de COVID-19.

Sistema automatizado IVR (24/7)

1-800-314-3121 Verificar elegibilidad y copagos, solicitar certificaciones de cubierta y duplicados de tarjeta.

Servicio al cliente 1-800-314-3121

Lunes a Viernes 8 a.m. - 6 p.m.

Sábados 7 a.m. - 1 p.m.

Farmacia

Lunes a Viernes 7 a.m. - 8 p.m.

Sábados 7 a.m. - 6 p.m.

Para verificar proveedores de la red

horario los 7 días de 6 a.m. a 10 p.m.

Acceda el código QR a continuación para información de su cubierta.



Humana®

Productos y servicios ofrecidos por Humana Insurance of Puerto Rico, Inc. Licencia # 00187-0009. Esta comunicación proporciona una descripción general de determinados beneficios de seguro que se proporcionan a través de uno o más de nuestros planes de beneficios de salud. Nuestros planes de beneficios de salud tienen exclusiones, limitaciones y términos bajo los cuales la cubierta puede continuar vigente o discontinuarse. Para conocer los costos y detalles completos de la cubierta, consulte el documento del plan o llame al centro de servicio. En caso de discrepancia entre esta comunicación y el documento del plan, prevalecerá el documento del plan. Este material se provee solamente con fines informativos y no debe tomarse como consejería médica, legal, financiera o profesional de otro tipo, ni debe usarse en lugar de consultar a un profesional certificado. Debe consultar con el profesional certificado correspondiente para determinar lo que es adecuado para usted.

¡Importante!

En Humana Insurance of Puerto Rico, Inc. (“Humana”), es importante que usted reciba un trato justo.

Humana y sus subsidiarias no discriminan ni excluyen a las personas por motivos de raza, color de la piel, origen nacional, edad, incapacidad, sexo, orientación sexual, género, identidad de género, ascendencia, estado civil o religión. La discriminación es ilegal. Humana y sus subsidiarias cumplen con las leyes aplicables de derechos civiles federales. Si usted cree que Humana o sus subsidiarias le han discriminado, hay formas de obtener ayuda.

- Usted puede presentar una queja, también conocida como queja formal, a:
Discrimination Grievances, P.O. Box 14618, Lexington, KY 40512-4618
Si necesita ayuda para presentar una queja formal, llame al 1-800-314-3121 o, si utiliza un TTY, llame al 711.
- También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del **Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU.** por medios electrónicos a través del portal de quejas de dicha Oficina disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal al **U.S. Department of Health and Human Services**, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, **1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)**. Los formularios de quejas están disponibles en <https://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Usted tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos. 1-800-314-3121 (TTY: 711)

Humana provee recursos y servicios auxiliares gratuitos como, por ejemplo, intérpretes acreditados de lenguaje de señas, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos para personas con incapacidades, cuando dichos recursos y servicios auxiliares sean necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades de participación.

Language assistance services, free of charge, are available to you. 1-800-314-3121 (TTY: 711)

Español (Spanish): Llame al número arriba indicado para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística.

繁體中文 (Chinese): 撥打上面的電話號碼即可獲得免費語言援助服務。

Tiếng Việt (Vietnamese): Xin gọi số điện thoại trên đây để nhận được các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí.

한국어 (Korean): 무료 언어 지원 서비스를 받으려면 위의 번호로 전화하십시오.

Tagalog (Tagalog – Filipino): Tawagan ang numero sa itaas upang makatanggap ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.

Русский (Russian): Позвоните по номеру, указанному выше, чтобы получить бесплатные услуги перевода.

Kreyòl Ayisyen (French Creole): Rele nimewo ki pi wo la a, pou resevwa sèvis èd pou lang ki gratis.

Français (French): Appelez le numéro ci-dessus pour recevoir gratuitement des services d'aide linguistique.

Polski (Polish): Aby skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej, proszę zadzwonić pod wyżej podany numer.

Português (Portuguese): Ligue para o número acima indicado para receber serviços linguísticos, grátis.

Italiano (Italian): Chiamare il numero sopra per ricevere servizi di assistenza linguistica gratuiti.

Deutsch (German): Wählen Sie die oben angegebene Nummer, um kostenlose sprachliche Hilfsdienstleistungen zu erhalten.

日本語 (Japanese): 無料の言語支援サービスをご要望の場合は、上記の番号までお電話ください。

فارسی (Farsi)

برای دریافت تسهیلات زبانی بصورت رایگان با شماره فوق تماس بگیرید.

Diné Bizaad (Navajo): Wóda hí béésh bee hani'í bee wolta'ígíí bich'í' hódíílnih éí bee t'áá jiik'eh saad bee áká'ánída'áwo'déé nika'adoowoł.

العربية (Arabic)

الرجاء الاتصال بالرقم المبين أعلاه للحصول على خدمات مجانية للمساعدة بلغتك