

## Servicios Médicos

Copagos / Coaseguros:	Grupo 1 Humana Max 1500+OT	Grupo 2 Humana Max 2000
Generalista	\$10	\$8
Especialista	\$15	\$12
Sub-Especialista	\$17	\$15
Hospitalización	\$100	\$50
Cirugía Ambulatoria	\$75	\$25
Laboratorios y Rayos X	25%	25%
Pruebas Especializadas	30%	25%
Sala de Emergencia (Enfermedad / Accidente)	\$75 / \$0	\$75 / \$0
Quimioterapia y radioterapia	Cubiertas al 100%	Cubiertas al 100%
Ambulancia	\$50	\$50
Terapia Física	\$5	\$5
Gastos Médicos Mayores	Deducible: \$100 Individuo / \$300 Familia Coaseguro: 20%	Deducible: \$100 Individuo / \$300 Familia Coaseguro: 20%
Máximo de desembolso (MOOP)	\$6,350 Individuo / \$12,700 Familia	\$6,350 Individuo / \$12,700 Familia

## Farmacia

Copagos / Coaseguros:		Grupo 1 - Rx5 Plus Mac B <sup>1</sup>		Grupo 2 - Rx3 Tradicional Mac B <sup>1</sup>	
Genérico de menor costo	\$3	Genérico	\$5		
Genérico de bajo costo	\$8	Marca Preferida	\$25		
Genérico de costo mayor y marca preferida	\$15	Marca No Preferida	25%		
Genérico de costo alto y marca no preferida	25% mín. \$20	Especializados	35% max. \$500		
Especializados	35% max. \$500				
OTC (Sujeto a listado de OTC de Humana; requiere receta).	\$1	OTC (Sujeto a listado de OTC de Humana; requiere receta).	\$1		

Incluye Terapia Escalonada. <sup>1</sup>MAC B Genérico preferido; receta debe especificar no sustituir medicamento de marca para que no aplique diferencia en costo entre marca y genérico más copago de genérico.

## Proveedores

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

## Valores Añadidos

**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.

## Visión por reembolso

Copagos / Coaseguros:	
Grupo 1	Grupo 2
Hasta \$125 por asegurado	Hasta \$150 por asegurado

## Otros detalles de cubierta:

- Diagnóstico y tratamiento de COVID-19 cubierto al 100%, sin límite. Sujeto a necesidad médica
- Vacunas para niños y adultos cubiertas al 100%.
- Pruebas diagnósticas (ej. CT, MRI, Sonogramas) **Grupo 1:** Dos (2) Por región anatómica, excesos por Gastos Médicos Mayores; **Grupo 2:** Ilimitadas
- Manipulaciones por el Quiropráctico cubiertas al 100% (**Grupo 1:** 15 al año; **Grupo 2:** 20 al año)
- Terapia física - **Grupo 1:** 15 terapias; **Grupo 2:** 20 terapias. Excesos por Gastos Médicos Mayores
- Pruebas de medicina nuclear ilimitadas
- Nutricionista (6) visitas por asegurado menos copago de especialista
- Comprensiva lista de servicios preventivos (ej. Mamografía, PAP) y medicamentos (ej. cesación de fumar, anticonceptivos) - Cubiertos al 100%.
- Endoscopias y colonoscopias cubiertas al 100%, luego de copago de visita
- Servicios de emergencia en EU cubiertos con copagos aplicables en P.R.

## Dental

Copagos / Coaseguros:	Opción 1 (Low) DP	Opción 2 (High)
Preventivo	Cubierto al 100%	Cubiertos al 100%
Restaurativo	25% coaseguro	25% coaseguro
Prótesis y Coronas	50% coaseguro Max anual \$800	50% coaseguro Max anual \$800
Periodoncia	No cubierto	50% coaseguro Max anual \$800
Ortodoncia	No cubierto	50% coaseguro Max anual \$800

**Telemedicina.** Consultas Virtuales para atención primaria no emergente 24/7, disponible a través de [www.mdlive.com/humanapr](http://www.mdlive.com/humanapr). \$0 de copago\*.

**COVID-19** – Visite [espanol.humana.com/coronavirus](http://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.



<https://www.humana.pr/snc-technical-services/>