

RENOVACIÓN 2010-2011



EXCEL CORPORATE

Individual	\$ 165.17	\$ 131.32
Pareja	\$ 332.23	\$ 260.74
Familiar	\$ 409.94	\$ 320.50

VISIÓN (OPCIONAL) INDIVIDUAL \$7 - PAREJA \$14 - FAMILIAR \$21



ULTIMATE

Individual	\$ 161.95
Pareja	\$ 309.95
Familiar	\$ 399.95



15100 6676

Individual	\$ 159.00	\$ 178.00
Pareja	\$ 298.00	\$ 333.00
Familiar	\$ 371.00	\$ 412.00



Su consejero cuando más lo necesita

BASIC

Individual	\$ 205.00
Pareja	\$ 404.00
Familiar	\$ 456.00

IMPORTANTE: Todos los precios son vigentes del 1 de abril de 2010 al 31 de marzo de 2011 y no incluyen el Beneficio de Farmacia. Esta hoja informativa no reemplaza en ningún momento la póliza maestra.

BRONCE

Tipo de plan: Sólo bioequivalentes

Beneficios:

Cubierta para 10 días en medicamentos bioequivalentes de tratamiento agudo y 30 días en terapias de mantenimiento.

Beneficio máximo:

\$750 por Individuo por año
\$1,500 por familia por año

Copagos:

Terapia aguda:
Bioequivalentes: \$5
Originales: No están cubiertos

Terapia de mantenimiento:

Bioequivalentes: 30% del precio contratado con la farmacia.
Originales: No están cubiertos

Tarifas

\$ 26 Individual
\$ 35 Pareja
\$ 45 Familiar
(Hasta cinco participantes)
\$ 60 Familiar
(De seis participantes en adelante)

PLATA

Tipo de plan: Combinado

Beneficios:

Cubierta para 10 días en medicamentos originales y/o bioequivalentes en tratamiento agudo. Terapia de mantenimiento hasta un máximo de 30 días en medicamentos bioequivalentes solamente.

Beneficio máximo:

\$1,000 por Individuo por año
\$2,000 por familia por año

Copagos:

Terapia aguda:
Bioequivalentes: \$5
Originales: \$10 ó 20% del precio contratado con la farmacia, lo que sea mayor.

Terapia de mantenimiento:

Bioequivalentes: 25% del precio contratado con la farmacia.
Originales: No están cubiertos

Nota: Si el paciente y/o su médico solicitan original y hay bioequivalente disponible en el mercado, se aumentará el copago en proporción a la diferencia en costo incurrido.

Tarifas

\$ 45 Individual
\$ 58 Pareja
\$ 75 Familiar
(Hasta cinco participantes)
\$ 90 Familiar
(De seis participantes en adelante)

RUBÍ

Tipo de plan: Combinado

Beneficios:

Cubierta para medicamentos originales y bioequivalentes. Suplido máximo de 10 días en terapias agudas y 30 días en mantenimiento.

Beneficio máximo:

\$1,500 por Individuo por año
\$2,500 por familia por año

Copagos:

Terapia aguda:
Bioequivalentes: \$5
Originales: \$10 ó 20% del precio contratado con la farmacia, lo que sea mayor.

Terapia de mantenimiento:

Bioequivalentes: \$10
Originales: \$15 ó 25% del precio contratado con la farmacia, lo que sea mayor.

Nota: Si el paciente y/o su médico solicitan original y hay bioequivalente disponible en el mercado, se aumentará el copago en proporción a la diferencia en costo incurrido.

Tarifas

\$ 68 Individual
\$ 133 Pareja
\$ 148 Familiar
(Hasta cinco participantes)
\$ 163 Familiar
(De seis participantes en adelante)

ESMERALDA

Tipo de plan: Combinado

Beneficios:

Cubierta para medicamentos originales y bioequivalentes. Suplido máximo de 10 días en terapias agudas y 30 días en mantenimiento.

Beneficio máximo:

\$2,000 por Individuo por año
\$3,500 por familia por año

Copagos:

Terapia aguda:
Bioequivalentes: \$5
Originales: \$20 ó 25% del precio contratado con la farmacia, lo que sea mayor.

Terapia de mantenimiento:

Bioequivalentes: \$10
Originales:
Preferidos: \$20 ó 25% del precio contratado con la farmacia, lo que sea mayor.
No preferidos: \$25 ó 30% del precio contratado con la farmacia, lo que sea mayor.

Nota: Si el paciente y/o su médico solicitan original y hay bioequivalente disponible en el mercado, se aumentará el copago en proporción a la diferencia en costo incurrido.

Tarifas

\$ 107 Individual
\$ 171 Pareja
\$ 273 Familiar
(Hasta cinco participantes)
\$ 288 Familiar
(De seis participantes en adelante)



SIERRA INSURANCE, INC.

"Seguro en un mundo lleno de oportunidades"

787-641-8410

787-200-7442

Recuerde que los medicamentos bioequivalentes son igualmente efectivos y seguros, que los originales y cuestan mucho menos. Consulte con su médico si su condición puede ser tratada con un medicamento bioequivalente. Su farmacéutico le puede orientar sobre la disponibilidad para que economice. En todas las coberturas, cuando un medicamento no esté en el formulario y/o el cliente llegue al tope máximo anual, se activará el precio preferencial contratado con la farmacia. **Exclusiones:** Nuestras coberturas no incluyen inyectables ni algunos medicamentos especializados. Otras restricciones aplican.