

TARIFAS 1/1/2024 – 12/31/2024



BENEFICIOS	CUBIERTA BASICA
Generalista	\$5
Especialista	\$15
Sub especialista	\$20
Quiropráctico (primera visita)	\$15
Manipulaciones quiroprácticas	\$15
Terapia física	\$7
Terapia respiratoria	\$7
Hospital	\$150
Cirugía ambulatoria	\$75
Sala de emergencias	\$75
Laboratorios ("Special Network")	40%
Rayos-X	40%
Pruebas diagnósticas especializadas (1 procedimiento por año póliza por asegurado)	40%
Quimioterapia y radioterapia	20%
MCS Alivia (medicina alternativa) (\$75 beneficio máximo por visita hasta un máximo de 6 visitas)	\$15
Procedimientos Diagnósticos y Quirúrgicos (en oficina)	40%
Seguro de Vida	\$10,000
Dental: Servicios diagnósticos y preventivos (\$1,000 beneficio máximo por año póliza por asegurado)	\$0
Visión Care - examen de refracción (\$100 beneficio máximo por año póliza por asegurado)	40%
MCS Medlinia MD	\$25



ASEC 1 800170

Farmacia ("Special Network – Pharmacy")

Marca: No cubierto
 Bioequivalente: \$5 co-pago
 OTC \$1 co-pago

Máximo anual \$1,000 por asegurado, al cubrir el máximo aplica un 90% de co-pago

- Individual: \$186.18
- Pareja: \$361.19
- Familiar: \$538.70

ASEC 2 800171

Farmacia ("Special Network – Pharmacy")

Marca: 25% co-pago, mínimo \$25.00
 Bioequivalente: \$5 co-pago
 OTC \$1 co-pago

Máximo anual \$1,200 por asegurado, al cubrir el máximo aplica un 90% de co-pago

- Individual: \$269.48
- Pareja: \$521.33
- Familiar: \$773.32

ASEC 3 800172

Farmacia ("Special Network – Pharmacy")

Marca: 25% co-pago, mínimo \$25.00
 Bioequivalente: \$5 co-pago
 OTC \$1 co-pago

Máximo anual \$1,500 por asegurado, al cubrir el máximo aplica un 80% de co-pago

- Individual: \$305.35
- Pareja: \$595.82
- Familiar: \$882.53

"Major Medical"

Dental restaurativo 30%, Coronas 50%

Trasplante de órganos, beneficio máximo \$500k por vida