



El Comité de Salud
de la Cámara de Comercio de Puerto Rico presenta el Seminario

OBAMACARE 2016

UN CAPÍTULO NUEVO PARA EL SEGMENTO
COMERCIAL DE SALUD EN PUERTO RICO



OBAMACARE

First Medical... Nuestra Oferta Obamacare 2016

Sr. Eugenio Aponte Riquelmi
Director Ejecutivo de Ventas
First Medical Health Plan, Inc.

Agenda



- Información General
 - Participación de los Planes Médicos en el Mercado Individual
- Nuestros Productos para el 2016
 - Productos Individuales
 - Periodos de Suscripción
 - Productos PYMES
- Valores Añadidos



FIRST MEDICAL HEALTH PLAN, INC.

INFORMACIÓN GENERAL

PARTICIPACIÓN DE LOS PLANES MÉDICOS EN MERCADO INDIVIDUAL 2015



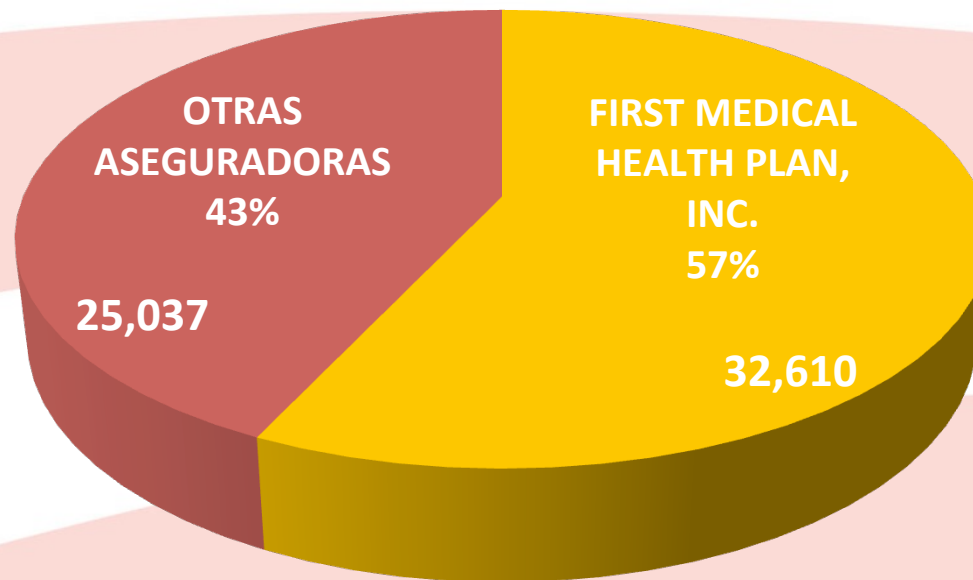
MERCADO	NIVEL METÁLICO	PORCIENTO DE PERSONAS CUBIERTAS	CONTRATOS
INDIVIDUAL	PLATINO	5.15%	3,234
	ORO	91.79%	57,647
	PLATA	2.37%	1,488
	BRONCE	0.70%	440
TOTALES		100%	62,809

Fuente: Oficina del Comisionado de Seguros de Puerto Rico

PARTICIPACIÓN DE FIRST MEDICAL



PRODUCTO ORO 2015

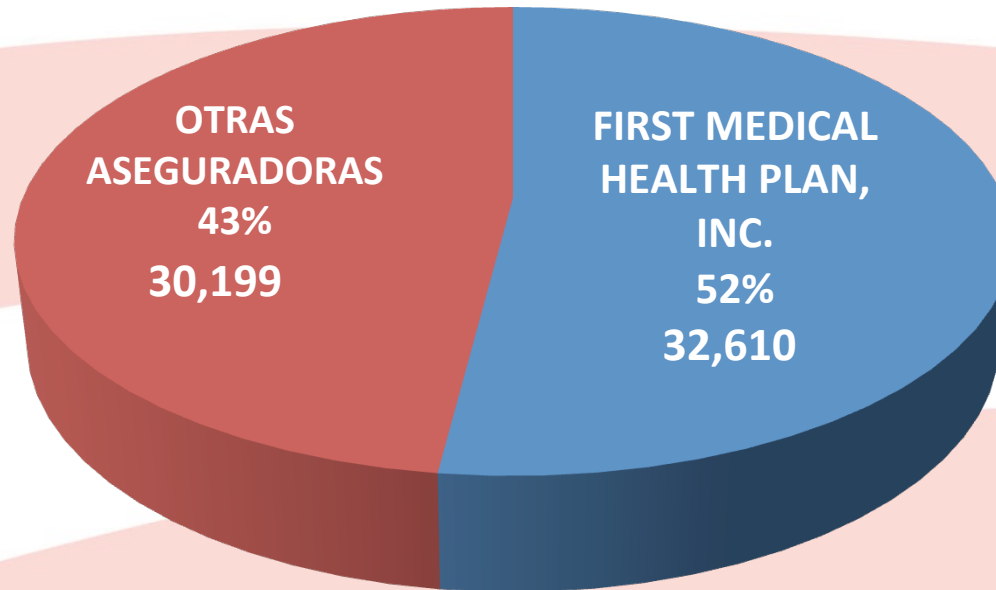


Cantidad de suscriptores con cubierta ORO = 57,647

PARTICIPACIÓN DE FIRST MEDICAL



PARTICIPACIÓN GLOBAL



Participación Global = 62,809



FIRST MEDICAL HEALTH PLAN, INC.

NUESTROS PRODUCTOS PARA EL 2016

PLAN INDIVIDUAL



First **MEDICAL**
HEALTH PLAN, INC.
Directo



GOLD
SILVER

CUBIERTA DE BENEFICIOS
PLAN INDIVIDUAL

GOLD 2016



TARIFAS COMIENZAN DESDE: \$68.57

ALGUNOS BENEFICIOS SON:

CUBIERTA BÁSICA	Deducibles /Copagos / Coaseguros
Deducible anual (Beneficios Médicos)	Ind. \$0 / Fam. \$0
Generalista / Especialista / Sub-especialista	\$10 / \$15 / \$20
Laboratorio / Rayos X	40%
MRI/MRA	40%
Pruebas Especializadas	40%
Hospitalización General	\$200 / \$0*
Sala de Emergencia	\$70 / \$50*
Servicios Preventivos y Vacunas	\$0

* Aplica sólo cuando el servicio se realice en los hospitales y clínicas asociadas a la Red Metro Pavía Health System.

CUBIERTA DE FARMACIA	Deducibles / Copagos / Coaseguros
Deducible anual (Beneficios Medicamentos)	Ind. \$50 / Fam. \$100
Medicamentos Genéricos (Nivel 1)	\$10
Medicamentos Marca Preferida (Nivel 2)	30% mínimo \$20
Medicamentos Marca No Preferida (Nivel 3)	40% mínimo \$25
Medicamentos Especializados (Nivel 4)	40% mínimo \$50

Beneficio máximo por persona cubierta hasta \$1,000, del dólar \$1,001 en adelante aplicará el 80% de coaseguro.

CUBIERTA DENTAL	Copagos / Coaseguros
Servicios Diagnósticos y Preventivos	\$0

SILVER 2016



TARIFAS COMIENZAN DESDE: \$61.27

ALGUNOS BENEFICIOS SON:

CUBIERTA BÁSICA	Deducibles / Copagos / Coaseguros
Deducible anual (Beneficios Médicos)	Ind. \$250 / Fam. \$500
Generalista / Especialista / Sub-especialista	\$20 / \$25 / \$30
Laboratorio / Rayos X	50%
MRI/MRA	50%
Pruebas Especializadas	50%
Hospitalización General	\$500 / \$0*
Sala de Emergencia	\$100 / \$50*
Servicios Preventivos y Vacunas	\$0

* Aplica sólo cuando el servicio se realice en los hospitales y clínicas asociadas a la Red Metro Pavía Health System.

CUBIERTA DE FARMACIA	Deducibles / Copagos / Coaseguros
Deducible anual (Beneficios Medicamentos)	Ind. \$250 / Fam. \$500
Medicamentos Genéricos (Nivel 1)	\$10
Medicamentos Marca Preferida (Nivel 2)	60% mínimo \$20
Medicamentos Marca No Preferida (Nivel 3)	60% mínimo \$25
Medicamentos Especializados (Nivel 4)	60% mínimo \$50

Beneficio máximo por persona cubierta hasta \$800, del dólar \$801 en adelante aplicará el 90% de coaseguro.

CUBIERTA DENTAL	Copagos / Coaseguros
Servicios Diagnósticos y Preventivos	\$0

PERIODOS DE SUSCRIPCIÓN



PERIODO ANUAL DE SUSCRIPCIÓN GARANTIZADA

1 de octubre hasta el
31 de diciembre de 2015

Efectividad al 1 de enero de 2016

PERIODO ESPECIAL DE SUSCRIPCIÓN 1 DE ENERO DE 2016

Periodo durante el cual la persona se puede suscribir o cambiar su contrato a un plan individual fuera del periodo anual de suscripción.

CUBIERTA ORO – ELEGIBLE SÓLO CUANDO OCURRA UN EVENTO CUALIFICANTE

CUBIERTA PLATA – SERÁ CON PERIODOS DE ESPERA DE 90 DÍAS

PYMES



First **MEDICAL**
HEALTH PLAN, INC.
Pymes

PYMES CUBIERTA DE BENEFICIOS **PLAN GRUPAL**





Beneficios Cubierta Básica

BENEFICIOS	 PLATINUM N1 F1	 GOLD N2 F10	 SILVER N1 F19
Deducible anual	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Sala Emergencia Accidente/Enfermedad	\$20/\$10 ¹	\$30/\$15 ¹	\$60/\$30 ¹
Médico Personal	\$7.00	\$8.00	\$10.00
Especialistas	\$10.00	\$12.00	\$18.00
Sub-especialistas	\$12.00	\$15.00	\$20.00
Laboratorios / Rayos X	10%	30%	45%
Pruebas Especializadas	10%	30%	45%
Terapias Físicas y Respiratorias	\$7.00	\$7.00	\$10.00

¹ Copagos aplicables en las facilidades del Sistema Metro Pavia Health Systems.

² Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP), en todas las cubiertas

- Individual \$6,350

- Familiar \$12,700

³ Todas nuestras cubiertas contienen los Beneficios Esenciales de Salud

Cubierta de Farmacia



BENEFICIOS	 PLATINUM N1 F1	 GOLD N2 F10	 SILVER N1 F19
Deducible inicial	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Medicamentos Requeridos por Ley	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Genérico/Bioequivalente	\$5.00	\$5.00	\$10.00
Marca Preferido	10% mínimo \$10	20% mínimo \$10	30% mínimo \$15
Marca No Preferido	20% mínimo \$10	30% mínimo \$15	40% mínimo \$15
Medicamentos Especializados	40%	40%	40% mínimo \$30
Beneficio inicial	No límite	\$3,000	\$2,000
Luego del Beneficio Inicial	0%	80%	90%



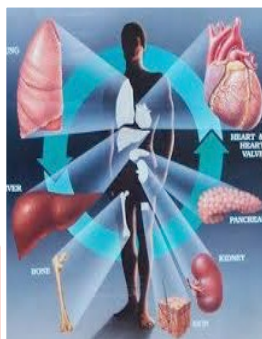
Beneficios Opcionales



Major Medical
Dental
Seguro de Vida \$5,000
Asistencia en Carretera
Asistencia al Viajero

* Todas nuestras alternativas de cubierta básica pueden se combinadas con las cubiertas de beneficios opcionales.

Beneficios Cubierta Major Medical



Trasplante de Órganos:

Corazón, corazón-pulmón, pulmón (unilateral o bilateral), hígado, páncreas-riñón, riñón, médula ósea e intestino delgado.

Transportación, gastos por obtención del órgano. Comida, alojamiento e inmunosupresores.

Equipo Médico Durable:

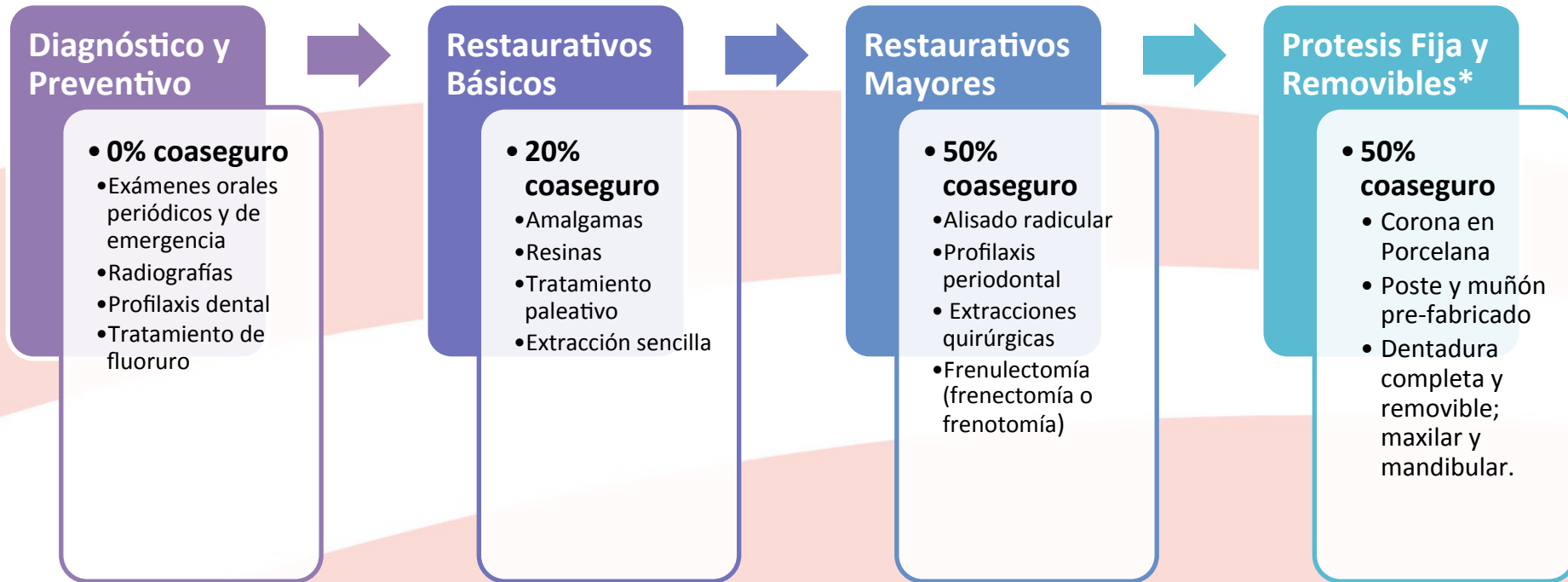
Gastos por alquiler o compra del equipo médico. Sujeto a necesidad médica; certificada o comprobada.



Aparatos Prostéticos:

Para la sustitución de una parte del cuerpo y artefactos para el mantenimiento de sus funcionamientos.

Dental D-08 & D-09



Estas cubiertas son un complemento a los beneficios dentales de la cubierta básica.

*Sólo aplicable a la cubierta opcional Dental D-09.



First Medical Health Plan, Inc.

VALORES AÑADIDOS



First Health Call

**Sin Costo para
los Suscriptores**

- Servicio Telefónico para Orientación de Salud
- 24 horas, 7 días a la semana
- Enfermeras Graduadas Respaldadas por Médicos



1-866-337-3338

Valores Añadidos



Programa de Salud Visual

Un programa diseñado para proteger la salud visual de sus empleados y dependientes

OPTIMIND
IMPROVING MENTAL HEALTH CARE COORDINATION

Optimind

Ofrece servicios de salud mental que cumplen con los más altos estándares de calidad. Esto es posible, ya que contamos con una red de profesionales de la salud mental distribuida a través de toda la isla quienes trabajan arduamente para el restablecimiento de nuestros clientes.



B-Life

Es el más completo e innovador sistema de cuidado para pacientes de salud mental enfocado en la rehabilitación. Las instalaciones B.life siempre se han distinguido por la calidad de los servicios que prestan a sus pacientes.



Programa MAS

Programa Mejores Alternativas de Salud (M.A.S.) es parte de la Administración de Asuntos Médicos de First Medical Health Plan, Inc. con la finalidad de facilitar estrategias preventivas y educativas para la detección temprana de enfermedades entre nuestros beneficiarios para que manejen adecuadamente tanto su salud mental como física.



¡Ahora Sí!

Actividades educativas y detección temprana de enfermedades para que la **clase trabajadora** tome decisiones informadas y controle los factores de riesgo que afectan su salud. Nuestras estrategias de intervención son a través de asambleas educativas, circuitos de bienestar y clínicas de salud.



Programa de Manejo de Casos

- First Medical Health Plan, Inc. utiliza un diseño compresivo e integrado para tratar condiciones médicas crónicas y condiciones médicas complejas el cual facilita el vínculo médico – paciente, dando énfasis a la prevención y la continua evaluación de los resultados médicos.
- Manejo de Condiciones Catastróficas
- Atención personalizada
- Coordinación de Servicios
 - Equipo Médico Durable
 - Home Health Care
 - Inpatient Rehabilitation
 - Occupational Therapy
 - Physical Therapy
 - Skilled Nursing Facility

Teléfono: 1-866-977-2977



Red de 12 Hospitales Asociadas

\$0 Copago en Hospitalización



Hospital Dr. Cayetano Coll y Toste
Arecibo



Hospital San Francisco
Río Piedras



Hospital Psiquiátrico Metropolitano
Cabo Rojo



Hospital Metropolitano
Río Piedras



Hospital Pavía
Hato Rey



Hospital Pavía
Santurce



Hospital Pavía Perea
Mayagüez



Hospital Metropolitano
San Germán



Hospital Metropolitano Dr. Tito Mattei
Yauco



Hospital Metropolitano de la
Montaña, Utuado



Hospital Dr. Pila
Ponce



Hospital Dr. Susoni
Arecibo

Red de 13 Clínicas Asociadas

\$0 Copago y Coaseguro en la mayoría de los servicios provistos



Metropolitan Community Clinic
Bayamón



Metropolitan Community Clinic
Cabo Rojo



Metropolitan Community Clinic
Caguas



Metropolitan Community Clinic
Carolina



Metropolitan Community Clinic
Hato Rey



Metropolitan Community Clinic
Cupey



Metropolitan Community Clinic
Humacao



Metropolitan Community Clinic
Luquillo



Metropolitan Community Clinic Ponce



Yagüez Community Clinic



Metropolitano de Arecibo



Metropolitan Community Clinic
Guayama



Metropavia Clinic Hatillo

**¡NUEVAS
FACILIDADES!**

Para mayor información:



Departamento de Ventas
First Medical Health Plan, Inc.
Teléfono: 787-474-3999

En el internet a través de: www.firstmedicalpr.com

Facebook: First Medical Health Plan, Inc.

Twitter: @firstmedicalpr

Instagram: @firstmedicalpr



Gracias



Síguenos en:

