

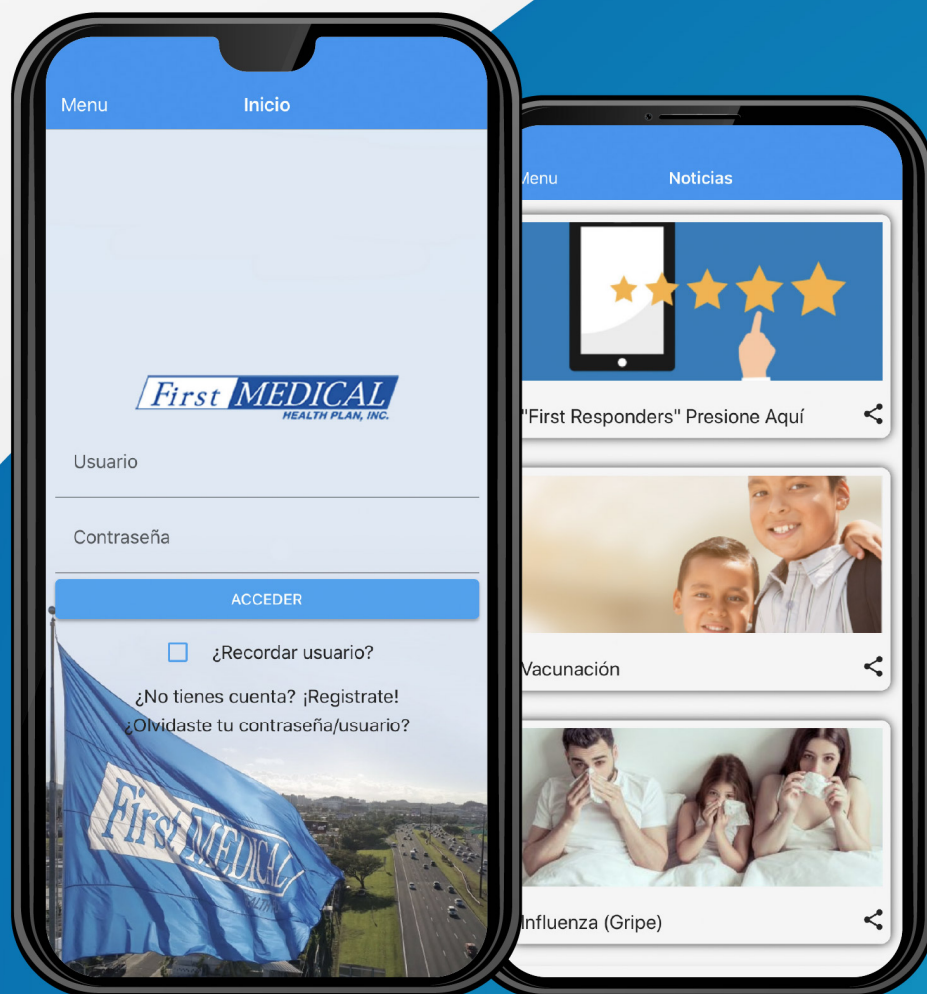
24 HORAS PARA TI

**PUEDES ACCEDER A TU CUBIERTA
Y BENEFICIOS EN CUALQUIER MOMENTO**

BAJA NUESTRA APP
DESDE EL



DE TU TELÉFONO





Afiliado a:



\$0 COPAGO/COASEGURO EN LA MAYORÍA DE LOS SERVICIOS

- Hospitalización • Sonografía • Densitometría Ósea
- Rayos X • CT Scan • Mamografía • Laboratorio*

Beneficios que aplican según la Cubierta Seleccionada



HOSPITAL PAVIA, ARECIBO 787-650-7272

\$0 en: Rayos X / Hospitalización / CT Scan**
Sonografía / Laboratorios*** / Medicina Nuclear**



HOSPITAL METROPOLITANO DR. SUSONI, ARECIBO 787-650-1030

\$0 en: Hospitalización / Laboratorios*** / Rayos X
Sonografía / CT Scan** / Medicina Nuclear**



HOSPITAL PAVIA, CAGUAS 787-653-3434

\$0 en: Hospitalización / CT Scan** / Sonografía
Densitometría Ósea / Rayos X / Laboratorios***
Mamografía



HOSPITAL PAVIA, HATO REY 787-641-2323

HOSPITAL 100% DE SALUD MENTAL

Sala Estabilizadora 24/7 / Clínica de Medicina
Conductual para Adultos / Evaluación Psicológica
y Psiquiátrica
Línea de ayuda: 787-545-8008



HOSPITAL PEREA, MAYAGÜEZ 787-834-0101

\$0 en: Hospitalización / Laboratorios*** / Rayos X
Sonografía / Densitometría Ósea / Mamografía Digital
CT Scan** / Medicina Nuclear**



HOSPITAL SAN FRANCISCO, RÍO PIEDRAS 787-767-5100

\$0 en: Hospitalización / Laboratorios*** / Rayos X
Mamografía / Sonomamografía / CT Scan** /
Cirugía ambulatoria*

VISITA NUESTRA FARMACIA DENTRO DEL HOSPITAL



HOSPITAL METROPOLITANO, SAN JUAN 787-782-9999

\$0 en: Hospitalización / Laboratorios*** / Rayos X
Sonografía / Mamografía / Densitometría Ósea
CT Scan** / Medicina Nuclear** / Endoscopia
Cirugía Ambulatoria*

VISITA NUESTRA FARMACIA DENTRO DEL HOSPITAL



HOSPITAL PAVIA, SANTURCE 787-641-1616

\$0 en: Hospitalización / Laboratorios*** / Rayos X
Sonografía / Mamografía Digital / Densitometría Ósea
CT Scan** / Medicina Nuclear**
Cirugía Ambulatoria*



HOSPITAL METROPOLITANO DR. PILA, PONCE 787-848-5600

\$0 en: Sala de Emergencia / Hospitalización
Laboratorios*** / Laboratorio Vascular / Rayos X
Mamografía / Sonomamografía / Densitometría Ósea
CT Scan** / EKG



HOSPITAL METROPOLITANO DE LA MONTAÑA, UTUADO 787-933-1100

HOSPITAL 100% DE SALUD MENTAL



HOSPITAL PAVIA, YAUCO 787-856-1000

\$0 en: Sala de Emergencia / Hospitalización
Hospitalización Psiquiátrica / Laboratorios*** / Rayos X
Mamografías / Sonografía / Densitometría Ósea
CT Scan** / Medicina Nuclear**
Terapia Respiratoria

NUEVAS FACILIDADES Y SERVICIOS

Afiliado a:



HOSPITAL METROPOLITANO, CABO ROJO 787-851-2025

787-851-2025 ext. 229 o 230 | Orientación y Ayuda 787-851-0833

HOSPITAL 100% DE SALUD MENTAL



HOSPITAL WILMA N. VÁZQUEZ, VEGA BAJA 787-858-1580

\$0 en: Hospitalización / Laboratorios***
Rayos X / Mamografía / Sonografía / CT Scan**



HOSPITAL DE LA CONCEPCIÓN, SAN GERMÁN 787-659-0267

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, AGUADILLA
787-296-9778

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio* / Rayos X
Sonografía / Mamografía / EKG / Cirugía General
Endocrinología / Medicina Interna / Quiropráctico
Gastroenterología Pediátrica



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, CAGUAS
787-746-2606

\$0 en: Sonografía / EKG / Generalista
Dermatología / Endocrinología / Ginecología
Quiropráctico / Reumatología

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, ARECIBO
787-650-0020

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio* / Rayos X
EKG / Sonografía / CT Scan / MRI / Mamografía Digital
Cirugía Ambulatoria / Cirugía General** / Dermatología
Generalista / Ginecología / Medicina Interna**
Endocrinología / Reumatología / Quiropráctico**
Ortopedia**

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, GUAYAMA
787-592-7180

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio* / Rayos X
Mamografía / Quiropráctico / Sonografía / EKG
Endocrinología / Neurología Pediátrica

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, BAYAMÓN
787-787-2387 / 787-300-2815

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio* / Rayos X
EKG / Sonografía / Mamografía Digital / Ginecología
Endocrinología / Reumatología / Neurología

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, HATO REY
787-641-3052 / 787-759-6389

\$0 en: Laboratorio* / Generalista / Ginecología
Quiropráctico / Reumatología

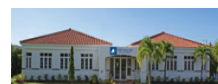
Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, BELLA VISTA, BAYAMÓN
787-665-0200

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio* / Rayos X
Reumatología / Endocrinología / EKG / Quiropráctico



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, LUQUILLO
787-355-0056

\$0 en: Laboratorio Clínico / Generalista / Quiropráctico
Reumatología

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, CAROLINA
787-993-4990

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio* / Rayos X
Sonografía / Mamografía Digital / CT Scan / EKG
Generalista / Cirugía General / Gastroenterología
Ginecología / Ortopedia Adulto y Pediátrico
Quiropráctico / Reumatología / Endocrinología

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, PONCE
787-651-2858

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio* / Rayos X EKG
/ CT Scan / MRI Sonografía / Mamografía
Densitometría Ósea / Endocrinología

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

Sala de Emergencia



Estacionamiento Gratis

METRO PAVIA CLINIC, TOA BAJA
787-784-1782

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio* / Rayos X
EKG / Dermatología / Endocrinología
Neurología Pediátrica / Quiropráctico / Reumatología



Clínica Yagüez, Inc.

Sala de Emergencia
24 hrs.



Estacionamiento Gratis

CLÍNICA YAGÜEZ, INC., MAYAGÜEZ
787-832-8444

\$0 en: Sala de Emergencia / Laboratorio Clínico*
Rayos X / Sonografía / Mamografía Digital
Densitometría Ósea / CT Scan** / MRI

VISITA NUESTRA FARMACIA AL LADO DE LA CLÍNICA



TE TRAE:

FM Health-Link

PROGRAMA DE COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A DISTANCIA



First Medical Health Plan, Inc., ("First Medical") ofrece un servicio de entrega de medicamentos recetados a sus suscriptores en alianza con Alivia Home Delivery, una farmacia privada debidamente licenciada en Puerto Rico. Este servicio es opcional. Los suscriptores de First Medical tienen la libertad de escoger el proveedor de farmacia de su preferencia. Para un directorio completo de las más de 1,100 farmacias participantes de la red de First Medical que también podrían ofrecer servicios a domicilio, favor acceder: <http://www.firstmedicalpr.com>. Durante el periodo de emergencia decretado para evitar la propagación del Covid-19 y hasta el 31 de diciembre 2020, este Programa no conllevará costos de entrega, luego en el 2021 aplicarán costos según su cubierta.



AGUADILLA

Metro Pavia Clinic
Carr. #107, Km. 0.6
#190 Ave. Jardines de Aguadilla
Aguadilla, Puerto Rico

ARECIBO

Metro Pavia Clinic
Zona Industrial Víctor Rojas II,
Carr. #129 hacia Coliseo
Arecibo, Puerto Rico

BAYAMÓN

74 Calle Santa Cruz
Bayamón, PR 00961

CAGUAS

Consolidated Mall C-8
Ave. José Gautier Benítez
Caguas, Puerto Rico

CAROLINA

Metro Pavia Clinic
#640 Marginal Parque
Carolina, Puerto Rico

GUAYAMA

Metro Clinic Ave. Arnaldo Bristol Final
Urb. Valles de Guayama
Guayama, Puerto Rico

HATO REY

Edificio First Medical Health Plan, Inc.
Calle Bolivia #60 Hato Rey,
San Juan P.R.

MAYAGÜEZ

Clínica Yagüez 2do Piso
Plaza Yagüez, #114 Calle Candelaria
Oficina 203
Mayagüez, Puerto Rico

PONCE

Edificio Galería Profesional
#8118 Calle Concordia,
Suite 108-109
Ponce, Puerto Rico

RESUMEN DE BENEFICIOS DE SALUD 2026

SERVIDORES PÚBLICOS UNIDOS DE PUERTO RICO,
CONCILIO 95 AFSCME

EFFECTIVIDAD: 1 DE SEPTIEMBRE DE 2026

CONCILIO 95

SP

SERVIDORES PÚBLICOS UNIDOS DE PUERTO RICO

AFSCME AFL-CIO

\$0

COPAGO*

- Hospitalización

Mamografía

Rayos X

Sonografía

CT Scan

Laboratorios

Desintometría Ósea

BENEFICIOS ADICIONALES

- 100% de los Hospitales en Puerto Rico
- Amplia Red de Proveedores (Generalistas, Especialistas y Sub-especialistas)
- 855 Laboratorios Clínicos
- 103 Salas de Emergencias / Urgencia
- Centros de Cuidado de la Salud (Home Care)
- Hospicios
- Centros de Vacunación

Servicio al cliente:

1-888-318-0274

*Cuando el servicio sea prestado en los Hospitales y Clínicas Metro Pavia.

First

Health
CALL

1-866-390-3339

Nuestro centro de llamadas cuenta con los más avanzados sistemas de Información y la más alta tecnología en la industria. Los pacientes, suscriptores y proveedores serán atendidos por profesionales de enfermería y personal bilingüe orientados en servicio al cliente y con experiencia clínica:

- Libre de costo para suscriptores
- Servicio disponible 24 horas los 7 días de la semana
- Profesionales están adiestrados en “triage” telefónico con el respaldo de médicos “on call”



BENEFICIOS		CLASSIC MODIFICADA		ÚNICA I		ÚNICA PREFERIDA	
Hospitalización - Red Regular		\$250.00 / 0%*		\$250.00 / 0%*		\$250.00 / 0%*	
Sala de Emergencia		Enf. \$75.00 / \$0* / Acc. \$0		Enf. \$75.00 / \$0* / Acc. \$0		Enf. \$75.00 / \$0* / Acc. \$0	
Generalista		\$12.00		\$10.00		\$8.00	
Especialista		\$18.00		\$15.00		\$15.00	
Sub-Especialista		\$20.00		\$18.00		\$18.00	
Terapias Físicas y Respiratorias		\$12.00		\$12.00		\$10.00	
Terapias de Cáncer		20%		20%		20%	
Laboratorios y Rayos X		40% / 0%*		40% / 0%*		30% / 0%*	
Pruebas Diagnósticas Especializadas**		40% / 0%*		35% / 0%*		35% / 25% / 0%*	
Procedimiento Ambulatorio en Facilidad / Oficina		\$100.00		\$75.00		\$75.00	
Máximo Desembolso de Bolsillo (MOOP) - No Aplica							
*Cuando el servicio sea prestado en los Hospitales y Clínicas Metro Pavía (Red Preferida Afiliada).							
**Hacer referencia a la sección de pruebas especializadas en la Cubierta de Beneficios.							
FARMACIA		FORMULARIO FMDL 2027-02 B (F-12: No Acreditable)		FORMULARIO FMDL 2027-02 (F-11: Acreditable)			
Beneficio Máximo		\$3,000.00		\$5,000.00		Sin Límite	
Deducible Inicial		\$60.00		\$60.00		\$50.00	
Medicamento Bioequivalentes Preferidos		\$15.00		\$15.00		\$15.00	
Medicamento Bioequivalentes No Preferidos		\$15.00		\$15.00		\$15.00	
Medicamento de Marca Preferido		25% mínimo \$25.00		20% mínimo \$30.00		20% mínimo \$25.00	
Medicamento de Marca No Preferido		30% mínimo \$30.00		25% mínimo \$35.00		25% mínimo \$30.00	
Medicamento Especializado en Formulario*		40%		40%		40%	
Copago luego del Beneficio Máximo		No Cubierto		40%		No Aplica	
Repeticiones		5		5		5	
Medicamentos no cubierto cuyo costo sea menor de		\$15.00		\$15.00		\$15.00	
*Para más información sobre los formularios FMDL 2027-02 B y FMDL 2027-02: https://www.firstmedicalpr.com/farmacia/							
DENTAL (D-07UM)		BENEFICIO MÁXIMO: \$500.00		BENEFICIO MÁXIMO: \$500.00		BENEFICIO MÁXIMO: \$1,000.00	
Diagnóstico y Preventivo - Pediátrico		0%		0%		0%	
Diagnóstico y Preventivo - Adulto		10%		10%		10%	
Restaurativo Menor		20%		20%		20%	
Restaurativo Mayor		40%		40%		40%	
Ortodoncia - Benficio Máximo por persona, hasta los 19 años de edad. A través de reembolso.		No Aplica		\$1,000.00 / 50%		\$1,000.00 / 50%	
SEGURO DE VIDA (Multinational)		OPCIONAL		INCLUIDO			
Beneficio Máximo por muerte natural o accidente (solo aplica a suscriptor principal) Restricciones aplican según Multinational Life Insurance Company .		\$16,500.00					
VISIÓN PLATINO II <i>(Incluido a través de proveedores contratados por IVision International Inc.)</i>							
Examen de la Vista (Refracción, 1 cada 12 meses)		\$10.00		\$10.00		\$10.00	
Una (1) montura de espejuelos de la Colección <i>Preferred</i> menores de 21 años cada 12 meses.		Cubierto al 100%		Cubierto al 100%		Cubierto al 100%	
Una (1) montura de espejuelos de la Colección <i>Preferred</i>		\$18.00		\$18.00		\$18.00	
Visión Sencillo (Single Vision)		\$18.00		\$18.00		\$18.00	
Bifocal (FT.25 - FT.28)		\$20.00		\$20.00		\$20.00	
Trifocal (7x25)		\$18.00		\$18.00		\$18.00	
Policarbonato (Hasta 21 años, un (1) set cada doce (12) meses para visión sencilla)		\$20.00		\$20.00		\$20.00	
Lentes con tintes recetados		\$10.00		\$10.00		\$10.00	
Protección Ultravioleta		\$16.00		\$16.00		\$16.00	
Lentes de Contacto (en vez de espejuelo) – 1 cada 12 meses		Cubierto		Cubierto		Cubierto	
Desechables (2 cajas)		\$36.00		\$36.00		\$36.00	
Médicamente Necesarios		\$36.00		\$36.00		\$36.00	
Montura fuera de la Colección <i>Preferred</i>		20%		20%		20%	
CLASSIC MODIFICADA				ÚNICA I			
Básica + Farmacia (F12) + Dental + Visión + Multiasistencias Redbridge Elite: Hogar, Carretera, Viajero, Transcita y Beneficio Funeral (Multinational/Redbridge)		Major Medical + Trasplante de Órganos	Seguro de Vida	Básica + Farmacia (F11) + Dental + Visión + Major Medical + Trasplante de Órganos + Multiasistencias Redbridge Elite: Hogar, Carretera, Viajero, Transcita y Beneficio Funeral (Multinational/Redbridge) + Seguro de Vida (MLIC)			
Individual	A/P + \$37.00	\$15.00	\$3.00	Individual		A/P + \$70.00	
Pareja	\$374.00	\$17.00	\$3.00	Pareja		\$552.20	
Familiar 3	\$498.00	\$20.00	\$3.00	Familiar 3		\$677.15	
Familiar 4 o más	\$524.00	\$20.00	\$3.00	Familiar 4 o más		\$720.20	
Este documento es para propósitos informativos y no contiene todas las condiciones, beneficios y exclusiones según definidos en su contrato. Para más detalles de la cubierta, refiérase al contrato matriz. En caso de discrepancia entre las partes, deberá referirse al contrato firmado entre First Medical Health Plan, Inc. y el grupo.				ÚNICA PREFERIDA			
				Básica + Farmacia (F11) + Dental + Visión + Major Medical + Trasplante de Órganos + Multiasistencias Redbridge Elite: Hogar, Carretera, Viajero, Transcita y Beneficio Funeral (Multinational/Redbridge) + Seguro de Vida (Multinational)			
				Individual		A/P + \$100.00	
				Pareja		\$619.40	
				Familiar 3		\$759.05	
				Familiar 4 o más		\$807.35	

PROGRAMA DE MULTIASISTENCIA REDBRIDGE ELITE

Asistencia al Viajero	Asistencia en Carretera (Solo al suscriptor principal)	Beneficio Funeral (Solo al suscriptor principal)	Asistencia en Hogar (Solo al suscriptor principal)	Transcita (Solo al suscriptor principal)
I. Servicios Médicos y Dentales por Emergencia Médica	I. Servicio de Grúa*	I. Traslado del cuerpo de la residencia o de la morgue a la funeraria.	I. Plomería	Transportación de NO emergencia a:
II. Traslado de Emergencia	II. Carga de Batería	II. Trámites legales para la sepultura o cremación.	II. Cerrajería	I. Citas médicas. II. Altas de hospital.
III. Repatriación	III. Suministro de Gasolina	III. Utilización de salas de velación, hasta 24 horas o servicio a domicilio.	III. Electricidad	III. Laboratorios. IV. Pruebas diagnósticas.
IV. Asistencia Legal	IV. Cambio de Goma	IV. Traslado del cuerpo al cementerio.	IV. Cristalería	V. Diálisis
V. Localización de Equipaje	V. Cerrajería vial	V. Hasta un máximo de \$4,000.00.	Hasta \$150 por evento.	VI. Cirugía ambulatoria. VII. Farmacias
VI. Pérdida de Pasaporte	VI. Paso de corriente	VI. Cubierto en todo el mundo.	Máximo 4 evento por año.	IX. Bancos
				X. Supermercados
Hasta un máximo de \$15,000.00.	*Un máximo de 20 millas.		V. Reparación de Enseres**	*Hasta 6 transportes en una dirección.
Para recibir los servicios debe comunicarse inmediatamente ocurrido el evento, ciertas restricciones aplican.	Hasta 4 eventos por año en cualquiera de estos servicios al primer (1er) vehículo registrado con menos de 15 años.	Para coordinar los servicios el familiar debe comunicarse una vez ocurrido el fallecimiento.		Debe llamar con al menos 72-96 horas laborables de antelación al viaje. Ciertas restricciones aplican.

**Hasta \$250 de cobertura por servicio en mano de obra y piezas. Hasta dos (2) servicios de reparación en enseres al año, 1 evento por semestre. Cubrimos enseres con un límite de hasta 10 años de antigüedad.
Marcas incluidas: General Electric, General Electric Profile, Café, Monogram, Haiser, Whirlpool, Maytag, Kitchenaid, Amana y Frigidaire.
Equipos elegibles: estufas, lavadoras, secadoras y neveras.
Para más detalles de los servicios que provee el Programa de Multiasistencia, favor de comunicarse con Redbridge Assist al 787-919-0840, y a las oficinas de servicio de Essential Insurance al 787-523-3000.



100%
puertorriqueño

First MEDICAL
HEALTH PLAN, INC.

confía
en los de aquí.



¡ESCANÉAME!

Información valores
adicionales de nuestro plan

First MEDICAL
HEALTH PLAN, INC.
ONLINE



ACCEDE A TU PLAN MÉDICO
24 horas, los 7 días a la semana

Descarga nuestra rediseñada aplicación
movil en Play Store o App Store.

SÍGUENOS en las Redes Sociales





Google play

Download on the
App Store



LA
BANDERA
DE LA SALUD
DE PUERTO RICO