

## PLAN DE SALUD DE ATLANTIS

### Resumen de Beneficios

#### HMO: Plan 20E

---

#### SERVICIOS DEL MÉDICO

Consultas Médicas (PAP o Especialista)  
Consultas del Paciente Hospitalizado  
Pruebas y Tratamiento de Alergias  
Anestesia  
Servicios de Diagnóstico y Tratamientos  
Mamografía de Detección  
Servicios de Obstetricia/Ginecología  
Citología Exfoliativa  
Segundas Opiniones Quirúrgicas  
Exámenes Físicos de Adultos Periódicos  
Consultas de Puericultura (incluidas las vacunas)  
Cuidados Prenatales y Maternales  
Atención Quiropráctica  
Parto  
Servicios de Cirugía

#### Lo que Paga

\$20 de copago  
Sin copago  
\$20 de copago  
Sin copago  
\$20 de copago  
Sin copago  
\$20 de copago  
\$20 de copago  
Sin copago  
Sin copago

#### SERVICIOS AMBULATORIOS

Radioterapia y Quimioterapia  
Hemodiálisis  
Examen Previo a la Admisión  
Servicios de Radiología y Laboratorio

\$20 de copago  
\$20 de copago  
\$20 de copago  
\$20 de copago

#### SERVICIOS DEL HOSPITAL

Ingreso de Pacientes (por hospitalización continua)  
Cargos por Instalaciones de Cirugía Ambulatoria  
Sangre y Hemoderivados  
Servicio de Ambulancia  
Atención en la Sala de Urgencias (sin admisión al hospital)

Sin copago  
Sin copago  
Sin copago  
Sin copago  
\$50 de copago

#### ALTERNATIVAS DEL HOSPITAL

Centro de Enfermería Especializada: 45 días por año calendario  
Atención Médica a Domicilio: 60 visitas por año calendario  
Cuidados Paliativos: paciente hospitalizado (210 días combinados con paciente ambulatorio)  
Cuidados Paliativos: paciente ambulatorio

Sin copago  
Sin copago  
Sin copago  
Sin copago

#### SERVICIOS DE REHABILITACIÓN

##### Física/del Habla/Ocupacional

Paciente Hospitalizado: por hospitalización continua (limitado hasta 30 días por diagnóstico por año calendario)  
Paciente Ambulatorio: limitados a 20 consultas por diagnóstico por año calendario

Sin copago  
Sin copago

#### SALUD MENTAL

Ingreso de Pacientes: por hospitalización continua (30 días por año calendario)  
Paciente Ambulatorio: 20 consultas por año calendario

Sin copago  
\$20 de copago

#### ABUSO DE DROGAS

Desintoxicación de Paciente Hospitalizado: por hospitalización continua (limitada hasta 7 días por año calendario)  
Rehabilitación Ambulatoria: 60 consultas por año calendario (20 de las consultas se pueden usar para Terapia Familiar)

Sin copago  
\$20 de copago

#### EQUIPOS Y SUMINISTROS MÉDICOS

Equipos y Suministros Médicos Duraderos  
Equipamiento y Suministros para Diabéticos

Sin copago  
\$20 por artículo o suministro para 34 días

**Nota:** Las limitaciones y máximos de beneficios son por Miembro por año calendario.

**EXCLUSIONES:** Este RESUMEN DE BENEFICIOS destaca los beneficios estándar del contrato HMO. Los beneficios señalados pueden estar sujetos a Restricciones, Exclusiones y Limitaciones pautadas en el Contrato del Suscriptor Grupal.

