HOJA DE BENEFICIOS COOPHARMA

1 DE SEPTIEMBRE DE 2026 - 31 DE AGOSTO DE 2027



	COOPHARMA Max	COOPHARMA 1	COOPHARMA 2	COOPHARMA 3
Individual	$497.49	$338.63	$228.87	$174.06
Pareja	$995.30	$684.89	$471.39	$358.64
Familiar	$1,311.14	$915.31	$625.63	$475.92
Cubierta básica				
Generalista	$8.00	$10.00	$8.00	$10.00
Especialista	$12.00	$18.00	$15.00	$15.00
Subespecialista	$15.00	$20.00	$15.00	$20.00
Terapia Físicas	$7.00	$7.00	$7.00	$12.00
Terapia Respiratoria	$7.00	$7.00	$7.00	$12.00
Hospitalización	$100.00	$150.00	$100.00	$150.00*
Cirugía Ambulatoria	$50.00	$50.00	$50.00	$50.00
Emergencias por accidente	$0.00	$0.00	$0.00	$0.00
Emergencias por enfermedad	$40.00	$75.00	$40.00	$75.00
Rayos X	25%	35%	25%	30%
Laboratorios	25%	35%	25%	Red Especial Laboratorios 30% / Red PPO Laboratorios 45%

*Hospitalización (completa y parcial - incluyendo salud mental); $150 por los primeros 5 días, luego $50 por día. Tope de $2,000 incluyendo copago inicial.

MCS® Salud Completa

COOPHARMA

envoy unit

	COOPHARMA Max	COOPHARMA 1	COOPHARMA 2	COOPHARMA 3
Cubierta de Farmacia por Coopharma Network				Primer nivel (máximo permitido por afiliado y año) $1,000.00 / Segundo nivel 90%
Bioequivalente Preferido	$5.00	$5.00	$10.00	$10.00
Bioequivalente NoPreferido	$5.00	$5.00	$10.00	$10.00
Marca Preferido	15% Min $15	25% Min $25	No Cubierto	No Cubierto
Marca No Preferido	15% Min $30	25% Min $25	No Cubierto	No Cubierto
Medicamentos especializados	50%	50%	No Cubierto	No Cubierto
Medicamentos fuera del recetario (OTC)	$1.00	$1.00	$1.00	$1.00
Cubierta de visión				
Espejuelos & Lentes de contacto	$100.00	$100.00	$100.00	No Cubierto
Examen de la Vista	$15.00	$15.00	$15.00	30%
Cubierta Dental				
Diagnóstico & Preventivo	0%	0%	0%	0%
Restorativo	20%	30%	30%	No Cubierto
Prótesis	50%	50%	50%	No Cubierto
Cubierta Máxima	$1,000.00	$1,000.00	$1,000.00	$1,000.00
Ortodoncia	50% hasta $1,000 por vida	No Cubierto	No Cubierto	No Cubierto
Beneficio HRA	Dos visitas anuales $0 copago	Dos visitas anuales $0 copago	Dos visitas anuales $0 copago	Dos visitas anuales $0 copago
MCS Alivia	$15.00	$15.00	$15.00	$15.00
MCS MedilíneaMD	$10.00	$10.00	$10.00	$10.00
Seguro de Vida	$10,000	$10,000	$10,000	No Cubierto
Seguro de Muerte Accidental y Desmembramiento	$10,000	$10,000	$10,000	No Cubierto
Emergencias en Estados Unidos y servicios no disponibles en Puerto Rico	20%	20%	20%	20%
Transplante de Órganos	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto

Para información adicional sobre los beneficios de la cubierta, puede comunícarse con:

Rolando Nieves: 787.473.8181 / rnieves@envoyunit.com
Juan Nieves: 787.473.7705 / juannievesseijo@gmail.com

Se requerirá planilla trimestral del Fondo del Seguro del Estado o Departamento de Trabajo. Este documento representa un resumen de los beneficios básicos que ofrecemos a los grupos y varían de acuerdo con el producto o servicio seleccionado. Su contenido está sujeto a las disposiciones de la póliza, refiérase a la misma para ver los detalles de la cubierta. Ciertas restricciones, términos y condiciones pueden aplicar. Suscrito por MCS Life Insurance Company.

MCS Salud Completa

COOPHARMA

envoy unit

Este documento es un resumen de beneficios, no es un contrato. En caso de existir discrepancias entre este resumen y el contrato, el contrato prevalecerá. MCS Life Insurance Company complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. MCS Life Insurance Company cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1.888.758.1616 (TTY: 1.866.627.8182). ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.888.758.1616 (TTY: 1.866.627.8182). Suscrito por MCS Life Insurance Company. **H5577_0018431026_COM**

Beneficios Coopharma

Elegibilidad y periodo de cambio

Cambios deberán llevarse a cabo en los primeros 30 días de la efectividad del plan o durante el periodo de renovación.

Dependientes elegibles

- Cónyuge
- Hijos menores de 26 años
- Hijos adoptivos o de crianza:
  Deben presentar evidencia del Tribunal o Departamento de la Familia de la custodia total
- Hijos incapacitados (mayores de 26 años)
  Deben presentar evidencia de incapacidad total

Eventos calificadores para los que podrá realizar cambios fuera del periodo de renovación

- Nacimiento
- Matrimonio
- Divorcio
- Pérdida de elegibilidad

MCS Medilínea

Servicios de orientación y consultoría con profesionales de la salud

- Manejo de síntomas
- Condiciones médicas
- Proveen orientación sobre la mejor manera de proceder con el cuidado de su salud
- Servicio de consultoría telefónica 24/7 para asesoría

Más información

1.866.727.6271

MCS MedilíneaMD

Atención médica virtual, en cualquier momento y lugar | $10 copago

- Consultas con un médico certificado en cualquier lugar y momento que necesite asistencia.
- Elegibilidad para que los miembros de tu familia puedan utilizar el servicio.
- Un tiempo mínimo de espera, para ser atendido por un médico con licencia estatal participante del programa.
- Servicios de pediatras para el cuidado de tus niños.

Más información

1.833.275.6276

MCS® Salud Completa

COOPHARMA



Mi MCS, tu tarjeta virtual 24/7 en tu celular

Accede tu tarjeta virtual. Explora sus funcionalidades. Descárgala ya.

¿Se te quedó la tarjeta del plan en tu casa? No te preocupes. Sabemos que tienes el celular en la cartera o el bolsillo, así que descarga la aplicación **Mi MCS**, busca tu tarjeta virtual, muéstrala a tu proveedor de servicios y, ¡resuelto el problema!

Con nuestra aplicación puedes acceder 24/7 los servicios de MCS que utilizas con mayor frecuencia desde cualquier lugar.

Descargalo en el App Store

CONSÍGUELO EN Google Play

Descarga la aplicación hoy, regístrate y descubre cómo sus funcionalidades pueden simplificar tu vida. Si ya te habías registrado en **Mi MCS** a través de nuestro sitio web **mcs.com.pr**, al descargar la aplicación solo ingresa tu nombre de usuario y tu contraseña actual. De lo contrario, puedes registrarte a través de la aplicación y crear una cuenta.

Visita nuestros Centros de Servicios ubicados en:

AGUADILLA
Aguadilla Mall
Carr. #2 Km 126.5
Local 3, Suite 195, Lote #46
Aguadilla, PR 00603

ARECIBO
Galería Pacífico
Carr. 10 Km. 85.7, Bo. Tanamá
Arecibo, 00612

BAYAMÓN
Edificio San Miguel Plaza
Calle Las Rosas #2
Esquina Santa Cruz
Bayamón, PR 00961

GUAYAMA
Condominio Commerce Plaza #1
Carr #3, Int. Carr #54
Local 101 D
Guayama, PR 00784

MANATÍ
Centro Plaza
Carr #2, Local 6
Manatí, PR 00674

MAYAGÜEZ
Edificio Santander Security Plaza
349 Ave. Hostos
Suite 103
Mayagüez, PR 00680

CAGUAS
Angora Block, sector Bairoa
Marginal frente a
Ralph Food Warehouse
Carr. #1 km 33.3 Caguas, PR 00725

CAROLINA
Escorial Office Building I
Parque Escorial Ste. 100
Carr. #1, Esq. 172, Store 41 B
Bo. San Antón, Ave. Sur 1400
Carolina, PR 00987

FAJARDO
Local I Ralph Food Warehouse
Carr #3, Esq. Calle Igualdad,
Km 45.5, Bo. Quebrada
Fajardo, PR 00784

PONCE
Edificio MCS
601 Ave. Tito Castro, Suite 105
Carr. 14 Km 4.2, Bo. Machuelo Abajo
Ponce, PR 00716

OFICINA CENTRAL
MCS Plaza, 1er piso
Suite 105
255 Ave. Ponce de León
San Juan, PR 00916-1919

SAN JUAN
Local 511 Segundo Nivel
Plaza Las Américas,
525 Ave. Franklin Delano
Roosevelt
San Juan, PR 00918



Servicio al cliente

Lunes a viernes 8:00 a.m. - 8:00 p.m.
Sábados 8:00 a.m. - 4:30 p.m.

Línea libre de costo

1.888.758.1616

MCS Salud Completa

COOPHARMA

H5577_0018451026_COM