



First MEDICAL
HEALTH PLAN, INC.

IMC INTERNATIONAL MEDICAL CARD
RED DE PROVEEDORES

PO Box 144090, Arecibo, Puerto Rico 00614-4090
Tels. 787-878-6909

A: Todos los Dentista Participantes de IMC

DE: Sr. Julio Orengo
Director Ejecutivo
International Medical Card

FECHA: 12 de octubre de 2010

ASUNTO: **Cambio en coaseguro para los servicios Diagnósticos y Preventivos al grupo ASOC COMEDORES ESCOLARES-UAW**

Saludos. Deseamos notificarles que efectivo el 1ro de noviembre de 2010, el coaseguro para los servicios Diagnóstico y Preventivos (descritos en el Manual del Odontólogo en las páginas 21 y 22) para nuestros suscriptores del grupo **ASOC COMEDORES ESCOLARES-UAW** cambia a cero (\$0.00). Dicho cambio continuará vigente hasta nuevo aviso por escrito. Para su conveniencia podrá identificar el nombre de este grupo en la parte superior de la tarjeta.



LEYENDA:

1. Nombre del Grupo.
2. Número de Contrato.
3. Nombre del Suscriptor Principal.
4. Dependientes.
5. Efectividad del Contrato.
6. Expiración del Contrato.
7. Número de Identificación para Medicinas en Farmacia.
8. Cubiertas.
9. Deducibles/Copagos/Coaseguros.

Le recordamos que los beneficios de la cubierta dental para este grupo están identificados en la cubierta D07C.

Gracias por su continuo patrocinio al pertenecer a nuestra Red de Proveedores de International Medical Card, Inc. Cualquier duda al respecto, pueden comunicarse a nuestras oficinas con el Departamento de Servicio al Proveedor al teléfono 787-878-6909.