



MEDICAL MEMBERSHIP PLANS
PLANES DE MEMBRESIA MEDICA

SERVICES SERVICIOS	\$29.95 per/Month BASIC/BÁSICO	\$59.95 per/Month PLUS	\$89.95 per/Month PREMIUM
Annual Fee / Cuota Anual	\$49	\$49	\$49

URGENT CARE | ATENCIÓN DE URGENCIAS

Urgent Care Visit Visita a Urgencias	✓	✓	✓
Follow-up Visits Visitas de Seguimiento	✓	✓	✓
Minor Urgent Care Procedures Procedimientos de Urgencias	✓	✓	✓

DIAGNOSTIC TESTING | PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO

X-Rays Rayos X	\$	✓	✓
Electrocardiogram (EKG) Electrocardiograma	\$	✓	✓
Pulmonary Function Test (Spirometry) Prueba de Función Pulmonar (Espirometría)	\$	✓	✓

VACCINES | VACUNAS

Flu Vaccine Vacuna de la Influenza <i>1x per year/por año</i>	\$	\$	\$
Tetanus Vaccine Vacuna del Tetano	\$	\$	\$
Tuberculin Skin Test (PPD) Prueba de Tuberculosis (PPD) <i>1x per year/por año</i>	\$	\$	\$

\$ = See Fee Schedule for Pricing | \$ Consulte el Horario de Tarifas
✓ Included in Your Membership | ✓ Incluido en Su Membresía



MEDICAL MEMBERSHIP PLANS
PLANES DE MEMBRESIA MEDICA

SERVICES SERVICIOS	\$29.95 per/Month BASIC/BÁSICO	\$59.95 per/Month PLUS	\$89.95 per/Month PREMIUM
Annual Fee / Cuota Anual	\$49	\$49	\$49

INJECTIONS | INYECCIONES

Therapeutic IM Injections Inyecciones Terapeuticas Torodol, Kenalog, Vitamin B12, etc...	✓	✓	✓
Depo Provera Depo Provera	\$	\$	\$

INTERNAL MEDICINE
(PREVENTIVE & CHRONIC CARE)
MEDICINA INTERNA
(CUIDADO PREVENTIVO Y CRONICO)

Office Visits & Follow-Ups Consultas y Seguimientos	\$	✓	✓
Physical Exams Exámenes Físicos 1x per year/por año	\$	✓	✓

CARE COORDINATOR | COORDINADORA DE CUIDADO

Healthcare Navigation Services Servicios de Navegación de Salud	✓	✓	✓
--	---	---	---

MENTAL HEALTH | CUIDADO MENTAL

Consultation Consulta	\$	1 included 1 Incluido	1 included 1 Incluido
Follow-up Visits Visitas de Seguimiento	\$	9 included 9 Incluido	19 included 19 Incluido

\$ = See Fee Schedule for Pricing | \$ Consulte el Horario de Tarifas
✓ Included in Your Membership | ✓ Incluido en Su Membresía

MEDICAL MEMBERSHIP PLANS
PLANES DE MEMBRESIA MEDICA

SERVICES SERVICIOS	\$29.95 per/Month BASIC/BÁSICO	\$59.95 per/Month PLUS	\$89.95 per/Month PREMIUM
Annual Fee / Cuota Anual	\$49	\$49	\$49

PHYSICAL THERAPY | TERAPIA FISICA

Consultation Consulta	\$	1 included 1 Incluido	1 included 1 Incluido
Follow-up Visits Visitas de Seguimiento	\$	9 included 9 Incluido	19 included 19 Incluido

PODIATRY | PODOLOGÍA

Consultation Consulta	\$	\$	✓
Follow-up Visits Visitas de Seguimiento	\$	\$	✓
Minor Procedures Procedimientos Menores	\$	\$	✓

NEUROLOGY | NEUROLOGÍA

Consultation Consulta	\$	\$	✓
Follow-up Visits Visitas de Seguimiento	\$	\$	✓

\$ = See Fee Schedule for Pricing | \$ Consulte el Horario de Tarifas
✓ Included in Your Membership | ✓ Incluido en Su Membresía

MEDICAL MEMBERSHIP PLANS
PLANES DE MEMBRESIA MEDICA

SERVICES SERVICIOS	\$29.95 per/Month BASIC/BÁSICO	\$59.95 per/Month PLUS	\$89.95 per/Month PREMIUM
Annual Fee / Cuota Anual	\$49	\$49	\$49

GYNECOLOGY | GINECOLOGÍA

Consultation Consulta	\$	\$	✓
Follow-up Visits Visitas de Seguimiento	\$	\$	✓
Pap Smear Papanicolaou <i>1x per year/por año</i>	\$	\$	\$
Insertion/Removal of IUD <i>Product not Included</i> Inserción / extracción de DIU <i>Producto no Incluido</i>	\$	\$	✓
Biopsy of any of the following: Uterus / Vulva / Cervix / Perineum Biopsia de cualquiera de los siguientes: Útero / Vulva / Cérvix / Perineo	\$	\$	✓

NUTRITION | NUTRICIÓN

Consultation Consulta	\$	\$	1 included 1 Incluido
Follow-up Visits Visitas de Seguimiento	\$	\$	9 included 9 Incluido

\$ = See Fee Schedule for Pricing | \$ Consulte el Horario de Tarifas
✓ Included in Your Membership | ✓ Incluido en Su Membresía