

Pasquinelli Produce Co. Benefits
Mexico/MEC Plus Plan

	Mexicali, B.C., México San Luis, R.C., Sonora México Tijuana, B.C., México	MEC Plus Plan
Annual Deductible		
Per Person	N/A	N/A
Per Family	N/A	N/A
Maximum out of pocket	N/A	N/A
Calendar Year Maximum Benefit	\$25,000	\$25,000 (México)
Coinsurance	80%	80%
Network	Mexico Panel	N/A
Emergency Services		
Emergency Room	Plan pays 80%	Not Covered
Ambulance	Plan pays 80%	Not Covered
Hospital Benefits		
Inpatient	\$100 co-pay, Plan pays 80% of allowed	Not Covered
Inpatient Professional Services	Plan pays 80% of allowed	Not Covered
Maternity & Newborn Care 48 hours following a vaginal delivery 96 hours following a cesarean delivery	Same as any other illness	Not Covered
Mental Inpatient	Not Covered	Not Covered
Professional Services		
Medical Treatment (Office) *9 visits maximum any combination, not to exceed 3 Specialist visits	\$5 co-pay	*\$20 co-pay Plan pay 100%
Specialist (Office) Benefit includes lab & x-ray in office	\$10 co-pay	*\$40 co-pay Plan pays 100% 3 visit maximum
Urgent Care Facility/Service	\$10 co-pay	*\$50 co-pay Plan pays 100%
Preventative Services – Child & Adult	100%	100%
Outpatient Lab & X-Ray	\$20 co-pay	Plan pays 80% of allowed 3 visit maximum
MRI/PET/CT Scan Free Standing Facility Only	Plan pays 80% of allowed	Plan pays 80% of allowed 1 test maximum
Outpatient Services		
Outpatient Surgeon Benefits	Plan pays 80% of allowed	Not Covered
Outpatient Surgical Facility	Plan pays 80% of allowed	Not Covered
Anesthesiologist	Plan pays 80% of allowed	Not Covered
Additional Outpatient Services		
Skilled Nursing	Not Covered	Not Covered
Chiropractic/Acupuncture Services	Not Covered	Not Covered
Physical/Occupational Services (Medical Necessity)	Not Covered	Not Covered
Rehabilitation Services	Not Covered	Not Covered
Mental Outpatient	Not Covered	Not Covered
Substance Abuse Outpatient (12 visit maximum)	Not Covered	Not Covered
Durable Medical Equipment	Not Covered	Not Covered
Pediatric Dental & Vision	Not Covered	100%
Mexico Panel		Included
Prescriptions		
Generic **10 Rx maximum, not to exceed 5 Brand	\$5.00 co-pay	**\$5.00 co-pay
Brand Formulary	\$10.00 co-pay	**\$30.00 co-pay (5 Rx Max)
Brand Non-Formulary	\$30.00 co-pay	Not Covered
Specialty	Not Covered	Not Covered

Note: No Out of Network Benefits in Mexico.

Exclusions: Abortion, Transgender Surgeries, Vasectomies, Contraceptives (excluding ACA mandated medications)

Pasquinelli Produce Co
Mexico/MEC Plus Plan

	Mexicali, B.C., México San Luis, R.C., Sonora México Tijuana, B.C., México	MEC Plus Plan
Deducible Anual		
Por Persona	N/A	N/A
Por Familia	N/A	N/A
Máximo de su bolsillo	\$0.00	N/A
Máximo Beneficio por año	\$25,000	\$25,000 (México)
Coaseguro	80%	80%
La Red	Panel de México	N/A
Servicios de Emergencia		
Sala de Emergencias	El plan paga el 80% de lo permitido	No es cubierto
Ambulancia	El plan paga el 80% de lo permitido	No es cubierto
Beneficios Hospitalarios		
Paciente Interno	\$100 copago, El plan paga el 80%	No es cubierto
Servicios Profesional para Paciente Interno	El plan paga el 80% de lo permitido	No es cubierto
Maternidad y Cuidado del recién nacido 48 horas después de un parto vaginal 96 horas después de una cesárea	Igual como cualquier otro enfermedad	No es cubierto
Paciente Interno Mental	No es cubierto	No es cubierto
Servicios Profesionales		
Tratamiento Médico (Oficina) *9 vistas máximo cualquier combinación, sin exceder 3 visitas de especialistas	\$5 copago	*\$20 copago El Plan paga el 100%
Especialista (Oficina) Beneficios incluye laboratorio y rayos x en la oficina	\$10 copago	*\$40 copago El Plan paga el 100% 3 visitas máximas
Facilidad/Servicio de cuidado urgente	\$10 copago	*\$50 copago El Plan paga el 100%
Servicios Preventivos – Niños y Adultos	100%	100%
Laboratorio y Radiografía de Paciente Externo	\$20 copago	El Plan paga el 80% de lo permitido 3 visitas máximas
MRI/PET/CT escáner Tiene que realizarse en una facilidad independiente	El plan paga el 80% de lo permitido	El plan paga el 80% de lo permitido 1 prueba máxima
Servicios de Paciente Externo		
Beneficios de Paciente Externo de Cirujano	El plan paga el 80% de lo permitido	No es cubierto
Beneficios de Paciente Externo de Instalación Quirúrgica	El plan paga el 80% de lo permitido	No es cubierto
Anestesista	El plan paga el 80% de lo permitido	No es cubierto
Adicional Servicios de Paciente Externo		
Enfermería Especializada	No es cubierto	No es cubierto
Servicios Quiroprácticos/Acupuntura	No es cubierto	No es cubierto
Servicios Físicos/Ocupacionales Necesidad Médica	No es cubierto	No es cubierto
Servicios de Rehabilitación	No es cubierto	No es cubierto
Servicios de Paciente Externo de Mental/Abuso de Sustancias	No es cubierto	No es cubierto
El Abuso de Sustancias (12 visitas máximas)	No es cubierto	No es cubierto
Materiales de Médico Duradero	No es cubierto	No es cubierto
Pediatría Dental y Visión	No es cubierto	100%
Mexico Panel		Incluido
Medicamentos		
Genérico **10 Rx máximo, sin exceder 5 de marca	\$5.00 copago	**\$5.00 copago
Medicamentos de Marca Formulario	\$10.00 copago	**\$30.00 copago (5 Rx Max)
Medicamentos de Marca No-Formulario	\$30.00 copago	No es cubierto
Medicamentos de Especiales	No es cubierto	No es cubierto

Note: No Out of Network Benefits in Mexico.

Exclusions: Abortion, Transgender Surgeries, Vasectomies, Contraceptives (excluding ACA mandated medications)

LIFE INSURANCE

TYPE OF COVERAGE	BENEFIT
Employee Life	\$5,000.00
Benefits reduce 65% at age 65; 45% at age 70; 30% at age 75; Terminates at retirement.	
Accidental Death & Dismemberment	
Maximum Employee Benefit	\$5,000.00

SEGURO DE VIDA

TIPO DE COBERTURA	BENEFICIO
Seguro de Vida para el Empleado Solamente	\$5,000.00
Beneficios reducen 65% a la edad de 65; 45% a los 70; 30% a los 75; Termina en la jubilación	
Muerte Accidental y Desmembramiento	
Máximo Beneficio para el Empleado	\$5,000.00