



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
Oficina del Comisionado de Seguros  
Informe de Regulados por Categoría y Líneas de Autoridad  
**Compañía- Servicios de Salud**

NOMBRE	DIRECCIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CLASE DOMICILIO	NÚMERO COMPAÑÍA	NÚMERO FAX	SITIO PORTAL	RIESGOS	FECHA EXPIRACIÓN
Constellation Health, LLC	P. O. Box 364547 San Juan PR 00936	787-645-7870	icolon@constellationhealth.com	Domestic	893329		www.constellationhealthpr.com	Health Services	6/30/2016
First Medical Health Plan, Inc.	PO Box 191580 San Juan PR 00919-1580	787-474-3999	j.losa@firstmedicalpr.com	Domestic	892880	787-474-3994		Health Services	6/30/2016