GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA 2021

MCS Classicare
PENSIONADO DE GOBIERNO (OSS)

		MCS CLASSICARE 2021					
		MCS Classicare **GOBIERNO AHORRO** (OSS-PDS)	MCS Classicare **ELA CRÉDITO RUBÍ** (OSS-PDS)	MCS Classicare **ELA ENLACE** (OSS-PDS)	MCS Classicare **ELA TE AYUDA** (OSS-PDS)	MCS Classicare **ELA ACERO** (OSS-PDS)	MCS Classicare **ELA MÁXIMO** (OSS-PDS)
Te Paga & "Buydown"	Aportación para Luz, Agua, Teléfono y/o Compra **Nuevo: Internet residencial y Gasolina**	$300 anuales ($75 trimestrales)	$800 anuales ($200 trimestrales)	$640 anuales ($160 trimestrales)	$400 anuales ($100 trimestrales)	$600 anuales ($150 trimestrales)	$1,600 anuales ($400 trimestrales)
	Reducción a la prima de la parte B	$0	$480 anuales ($40 mensuales)	$600 anuales ($50 mensuales)	$1,212 anuales ($101 mensuales)	$0	$0
	Total en Ahorro	$300 anuales	$1,280 anuales	$1,240 anuales	$1,612 anuales	$600 anuales	$1,600 anuales
Beneficios Médicos Principales	Médico Primario	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago
	Especialista	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$10 copago
	Hospital	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$50 copago
	Emergencia	$25 copago	$25 copago	$25 copago	$25 copago	$25 copago	$75 copago
	Cuidado de Urgencia	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$10 copago
	Equipo Médico Duradero	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro
	Laboratorios	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	20% coaseguro
	MRI/CT	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	20% coaseguro
	Cubierta a nivel Mundial	$25 (reembolso)	$25 (reembolso)	$25 (reembolso)	$25 (reembolso)	$25 (reembolso)	$75 (reembolso)
Medicamentos	Genérico	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago
	Genérico No Preferido	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$0 copago	$2 copago
	Marca Preferida	$5 copago	$4 copago	$3 copago	$2 copago	$0 copago	$10 copago
	Marca No Preferida	$10 copago	$8 copago	$6 copago	$4 copago	$0 copago	$20 copago
	Medicamentos Especializados	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	33% coaseguro
	Medicamentos de Cuidado Especial (incluye insulina)	$3 copago	$2 copago	$1 copago	$0 copago	$0 copago	$5 copago
	OTC sin receta	$200 anuales ($50 trimestrales)	$400 anuales ($100 trimestrales)	$600 anuales ($150 trimestrales)	$400 anuales ($100 trimestrales)	$200 anuales ($50 trimestrales)	$80 anuales ($20 trimestrales)
	Disfunción Eréctil	10 pastillas mensuales	10 pastillas mensuales	10 pastillas mensuales	10 pastillas mensuales	10 pastillas mensuales	10 pastillas mensuales
Dental	Dental Preventivo: exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, rayos x	$0 copago sin límite en la cantidad a ser cubierta por el plan	$0 copago sin límite en la cantidad a ser cubierta por el plan	$0 copago sin límite en la cantidad a ser cubierta por el plan	$0 copago sin límite en la cantidad a ser cubierta por el plan	$0 copago sin límite en la cantidad a ser cubierta por el plan	$0 copago sin límite en la cantidad a ser cubierta por el plan
	Dental Comprensivo: servicios no rutinarios y cirugía oral (empastes, servicios de emergencia y anestesia); Servicios de restauración (coronas); Endodoncia; Periodoncia; Extracciones y Prostodoncia	$2,000 anuales 0% coaseguro para coronas y prostodoncia*	$3,000 anuales 0% coaseguro para coronas y prostodoncia*	$4,000 anuales 0% coaseguropara coronas y prostodoncia*	$2,500 anuales 0% coaseguro para coronas y prostodoncia*	$1,500 anuales 0% coaseguro para coronas y prostodoncia*	$1,500 anuales 0% coaseguro Coronas y prostodoncia no cubiertos
Beneficios Suplementarios	Espejuelos	$600 anuales	$800 anuales	$1,000 anuales	$800 anuales	$600 anuales	N/A
	Audífonos	$1,500 anuales	$2,500 anuales	$3,000 anuales	$2,000 anuales	$1,000 anuales	$800 anuales
Beneficios para tu Bienestar	Telemedicina	$0 por encuentro	$0 por encuentro	$0 por encuentro	$0 por encuentro	$0 por encuentro	$0 por encuentro
	Nutricionista	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago
	Acupuntura, Masaje Terapéutico Reflexología Podal	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago	6 visitas anuales / $0 copago
Beneficios Suplementarios Especiales	Transportación a Destinos no Médicos	12 ida o vuelta	18 ida o vuelta	24 ida o vuelta	16 ida o vuelta	32 ida o vuelta	12 ida o vuelta
	Destinos no Médicos	Supermercados, Centros de Servicio de MCS, Iglesias, Bancos, Oficinas de Medicaid, Actividades de Salud y Bienestar de MCS	Supermercados, Centros de Servicio de MCS, Iglesias, Bancos, Oficinas de Medicaid, Actividades de Salud y Bienestar de MCS	Supermercados, Centros de Servicio de MCS, Iglesias, Bancos, Oficinas de Medicaid, Actividades de Salud y Bienestar de MCS	Supermercados, Centros de Servicio de MCS, Iglesias, Bancos, Oficinas de Medicaid, Actividades de Salud y Bienestar de MCS	Supermercados, Centros de Servicio de MCS, Iglesias, Bancos, Oficinas de Medicaid, Actividades de Salud y Bienestar de MCS	Supermercados, Centros de Servicio de MCS, Iglesias, Bancos, Oficinas de Medicaid, Actividades de Salud y Bienestar de MCS
	Servicios de Asistencia en el hogar **Nuevo:** desinfección / limpieza preventiva y control de plagas; electricidad, plomería y cerrajería.	8 visitas anuales / 2 trimestrales	8 visitas anuales / 2 trimestrales	8 visitas anuales / 2 trimestrales	8 visitas anuales / 2 trimestrales	8 visitas anuales / 2 trimestrales	8 visitas anuales / 2 trimestrales

MCS Classicare es un producto suscrito por MCS Advantage, Inc. MCS Classicare es un plan OSS con un contrato Medicare. La afiliación en MCS Classicare depende de la renovación del contrato. Para la Tarjeta Te Paga y OTC, si usted no utiliza la cantidad completa en el trimestre, el balance restante no se acumulará para usarlo durante el próximo trimestre. Para espejuelos y audífonos, el afiliado deberá pagar la diferencia si el costo es mayor de lo que el plan cubre. Puede ser elegible a transportación para gestiones no médicas a localizaciones aprobadas por el plan a través de suplidores contratados. Usted tiene una aportación trimestral, para ser utilizados en la compra de alimentos saludables, pago de electricidad, agua, teléfono, internet residencial y gasolina a través de suplidores participantes. *El reemplazo de prótesis será cubierto luego de 5 años de la inserción inicial. Ciertas restricciones aplican. Aprobado por la Administración de Seguros de Salud del Gobierno de Puerto Rico. **H5577_485S1020_M**