

Planes para 2019

MCS Life Insurance Company

Rev. 5/2018

[Cubierta Metálica]
Plan
[Silver] [7110, 7130, 7140]*

Deducible y Máximo de Bolsillo (MOOP)	
<b>Deducible anual para beneficios médicos</b>	
Individual	\$0
Familiar	\$0
<b>Deducible anual para medicamentos recetados (farmacia)</b>	
Individual	\$0
Familiar	\$0
<b>Gasto Máximo del Bolsillo (MOOP) para beneficios médicos y medicamentos recetados (farmacia)</b>	
Individual	\$6,350
Familiar	\$12,700
<b>Beneficios esenciales de salud</b>	
<b>Servicios de emergencia y urgencia</b>	
Accidente	\$25
Enfermedad	\$100
Centro de urgencia	\$25
<b>Hospitalización</b>	
Hospitalización parcial	\$100
Hospitalización (incluyendo salud mental, regular o parcial ) Nivel 1	\$150
Hospitalización (incluyendo salud mental, regular o parcial ) Nivel 2	\$275
Facilidad de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility)	\$275
Asistencia quirúrgica en el hospital	50%
<b>Servicios ambulatorios</b>	
Generalista (VIP)	\$5
Generalista (PPO)	\$8
Especialista, incluyendo: Psiquiatra, Psicólogos, Podiatras, Quiroprácticos (primera visita), Audiólogos, Optómetras y Nutricionistas (VIP)	\$18
Especialista, incluyendo: Psiquiatra, Psicólogos, Podiatras, Quiroprácticos (primera visita), Audiólogos, Optómetras y Nutricionistas (PPO)	\$20
Subespecialista (VIP)	\$20
Subespecialista (PPO)	\$22
Facilidad ambulatoria	50%
Procedimientos diagnósticos y quirúrgicos en oficina médica	50%
Procedimientos diagnósticos y quirúrgicos en facilidad ambulatoria	50%
Procedimientos endoscópicos	50%
Quimioterapia, radioterapia y medicamentos para preparación de quimioterapia	20%
Dialisis y hemodialisis	20%
<b>Servicios de rehabilitación, habilitación y equipo médico duradero</b>	
Terapia física (incluye terapia respiratoria ambulatoria y manipulaciones de quiropráctico)	\$15
Cuidado de salud en el hogar (Home Health Care)	50%
Equipo médico duradero (DME)	50%
<b>Salud mental</b>	
Terapia de grupo	\$18
Visitas colaterales	\$18
<b>Medicamentos recetados (farmacia)</b>	
[Primer nivel de cubierta (cantidad que se aplica a los copagos o coseguros de primer nivel)]	N/A
[Segundo nivel de cubierta (una vez agotada la cantidad del primer nivel)]	N/A
Genéricos preferidos [(primer nivel)]	\$10
Genéricos no preferidos [(primer nivel)]	\$10
Marca preferida [(primer nivel)]	90%
Marca no preferida [(primer nivel)]	90%
Medicamentos especializados preferidos [(primer nivel)]	90%
Medicamentos especializados no preferidos [(primer nivel)]	90%
Medicamentos fuera de recetario (OTC) [(primer nivel)]	\$1
<b>Programa de Medicamentos por Correo</b>	
Genéricos preferidos [(primer nivel)]	\$25
Genéricos no preferidos [(primer nivel)]	\$25
Marca preferida [(primer nivel)]	90%
Marca no preferida [(primer nivel)]	90%
<b>Servicios de laboratorios y rayos x</b>	
Laboratorio (Red Especial de Laboratorios)	30%
Rayos X (incluye medicina nuclear, cateterismo cardiaco, prueba diagnóstica cardiaca (Stress test, Echo Cardio, y otras))	50%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI, SPECT)	50%
Pruebas moleculares y/o genéticas	50%
<b>Servicios preventivos, bienestar y manejo de enfermedades crónicas</b>	
Servicios preventivos (incluyen los de mujer y autismo)	0%
Inmunizaciones preventivas (vacunas)	0%
Inmunizaciones (vacunas) para Virus Respiratorio Sincital	50%
<b>Servicios de Dental y Visión Pediátrica</b>	
Dental pediátrico	0%
Visión pediátrica (lentes de corrección visual o marcos (frames) para lentes de corrección visual)	0%
<b>Otros servicios cubiertos</b>	
Examen de refracción (adultos y niños)	\$5
Ambulancia aérea en Puerto Rico	50%
Servicios de emergencia en los EEUU	50%
Servicios y tratamientos preautorizados no disponible en Puerto Rico (en los EEUU)	50%
<b>Autismo (tratamientos para las condiciones de autismo)</b>	
Exámenes neurológicos	50%
Exámenes neurológicos (Pruebas especializadas: CT Scan, PET CT, MRI, SPECT)	50%
Pruebas genéticas	50%
Terapia ocupacional/Terapia del habla y lenguaje (ambulatorios sólo para autismo)	\$15
Visitas al psiquiatra y psicólogo	\$18
Nutricionista (VIP)	\$18

Nutricionista (PPO)	\$20
Trabajador social (sólo para autismo)	Reembolso
<b>Beneficio de cirugía bariátrica para el tratamiento de obesidad mórbida</b>	
Procedimiento de cirugía bariátrica	50%
<b>Programas incluido como parte de sus beneficios</b>	
MCS Alivia	\$15
Telemedicina	\$25
<b>Cubierta Dental (servicios dentales adicionales a Dental Pediátrico)</b>	
Diagnóstico y preventivo	0%
<b>Cubierta de Visión (servicios de visión adicionales a Visión Pediátrica)</b>	
Cubierta de \$100 por año póliza por asegurado para servicios de visión	0%

\*\*El producto Silver 7110 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Silver 7130 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Silver 7140 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima.

\*\*El producto Gold 8110 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8130 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8140 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima.

\*\*\*El producto Gold 8210 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8230 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8140 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima.

\*\*\*\*El producto Gold 8310 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8330 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8340 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima.

\*\*\*\*\*El producto Gold 8410 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8430 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8440 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima.