

PENSIONADO DE GOBIERNO
CON PARTES A Y B DE MEDICARE

Salud Completa

MCS Classicare

(HMO)

MCS Classicare y Pro Salud
te ofrecen **4 opciones** de planes
de salud Medicare Advantage



Si estás con
MCS Classicare

¡Estás
EXTRA
Querido!



Horario de
servicio

1.855.627.7860 (Libre de Costo)
1.866.627.8182 TTY (Audioimpedidos)

Lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. del 1 de octubre al 31 de marzo. Nuestro horario del 1 de abril al 30 de septiembre es lunes a viernes de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. y sábado de 8:00 a.m. a 4:30 p.m.

Endoso pagado. MCS Classicare es un plan HMO con un contrato Medicare. La afiliación en MCS Classicare depende de la renovación del contrato. 1. Los beneficios mencionados son parte del programa suplementario especial para afiliados con enfermedades crónicas. Afiliados deben cumplir con todos los criterios de elegibilidad para beneficios. 2. Este beneficio no se puede utilizar para la compra de bebidas alcohólicas ni tabaco ni sus derivados. 3. Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles. 4. Cantidades no utilizadas en el trimestre, no se acumulará para usarlo durante el próximo trimestre. 5. Para servicios de peluquería (corte, lavado y secado) y aseo de mascotas, usted debe visitar los establecimientos participantes para recibir los servicios. Contacte al suplidor de Asistencia en el Hogar para más detalles. 6. Puede ser elegible a transportación para gestiones no médicas a localizaciones aprobadas por el plan a través de suplidores contratados.

H5577_7571022_M






www.mcsclassicare.com

Salud Completa

MCS Classicare

(HMO)



BENEFICIOS		PRO SALUD PODEROSO (HMO-POS)	PRO SALUD TE PAGA (HMO-POS)	PRO SALUD MÁXIMO (HMO-POS)	PRO SALUD AHORRO (HMO-POS)
 Aportación mensual y lo que no uses se transfiere al próximo mes^{1,2} Artículos OTC		\$1,500 anuales (\$125 mensuales) 	\$720 anuales (\$60 mensuales) 	\$4,200 anuales (\$350 mensuales) 	\$600 anuales (\$50 mensuales) 
	Reducción a la prima de la Parte B	\$600 anual / \$50 mensual	\$1,212 anual / \$101 mensual	N/A	N/A
Hospital y cirugía ambulatoria	\$0 copago / \$0 copago	\$0 copago / \$0 copago	\$100 copago / \$0 copago	\$0 copago / \$0 copago	
Sala de emergencia y centros de urgencia (accidente)	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	
Sala de emergencia y centros de urgencia (enfermedad)	\$25 copago / \$0 copago	\$25 copago / \$0 copago	\$75 copago / \$0 copago	\$25 copago / \$0 copago	
PCP (generalista, médico de familia, internista y geriatra)	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	
Especialista, subespecialista y podiatra	\$0 copago	\$0 copago	\$10 copago	\$0 copago	
Visitas a psicólogo y psiquiatra	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	
Quiropráctico (15 visitas anuales)	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	
Terapia física, ocupacional y del habla (rehabilitativa)	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	
Laboratorios, rayos X y pruebas diagnósticas	0% coaseguro	0% coaseguro	20% coaseguro	0% coaseguro	
Equipo médico duradero y suplidos para pacientes con diabetes	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	
Suplidos médicos	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	5% coaseguro	
Quimioterapia	0% coaseguro	0% coaseguro	20% coaseguro	5% coaseguro	
Diálisis	0% coaseguro	0% coaseguro	20% coaseguro	0% coaseguro	
BENEFICIO DENTAL					
Dental preventivo y diagnóstico	0% coaseguro / sin límite anual	0% coaseguro / sin límite anual	0% coaseguro / sin límite anual	0% coaseguro / sin límite anual	
Dental comprensivo³ : Restauración, incluyendo coronas, periodoncia, endodoncia, extracciones, cirugía oral, servicios dentales paliativos (de emergencia) y servicios de prostodoncia	0% coaseguro / \$2,500 límite anual	0% coaseguro / \$2,500 límite anual	0% coaseguro / \$1,500 límite anual	0% coaseguro / \$1,500 límite anual	
FARMACIA					
Cubierta inicial hasta \$4,660					
Nivel 1 genéricos preferidos	\$0 copago	\$0 copago	\$7 copago	\$0 copago	
Nivel 2 genéricos	\$0 copago	\$0 copago	\$7 copago	\$0 copago	
Nivel 3 marca preferida	\$4 copago	\$5 copago	\$25 copago	\$8 copago	
Nivel 4 marca no preferida	\$8 copago	\$10 copago	\$25 copago	\$12 copago	
Nivel 5 medicamentos especializados	25% coaseguro	25% coaseguro	33% coaseguro	33% coaseguro	
Nivel 6 medicamentos selectos para diabetes (insulinas)	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	
Brecha desde \$4,661 hasta \$7,400					
Nivel 1 genéricos preferidos	\$0 copago	\$0 copago	\$7 copago	\$0 copago	
Nivel 2 genéricos	\$0 copago	\$0 copago	\$7 copago	\$0 copago	
Nivel 3 marca preferida	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	
Nivel 4 marca no preferida	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	
Nivel 5 medicamentos especializados	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	
Nivel 6 medicamentos selectos para diabetes (insulinas)	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	
Luego que la cantidad anual que sale de tu bolsillo sobrepase la suma de \$7,400, pagarás la cantidad que sea mayor entre el 5% o \$4.15 para medicamentos genéricos o de marca tratados como genéricos y 5% o \$10.35 para todos los demás medicamentos.					
Otros servicios cubiertos:					
Disfunción eréctil	11 pastillas mensuales	11 pastillas mensuales	11 pastillas mensuales	11 pastillas mensuales	
Espeuelos	\$400 anuales	\$500 anuales	\$500 anuales	\$500 anuales	
Audífonos	\$1,000 anuales	\$1,500 anuales	\$800 anuales	\$1,000 anuales	
Nutricionista	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	
Telemedicina	\$0 copago por encuentro	\$0 copago por encuentro	\$0 copago por encuentro	\$0 copago por encuentro	
Reflexología	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	
Masaje terapéutico	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	\$0 copago / 6 visitas anuales	
Transportación (también puede ir a localidades no relacionadas a salud) ⁶	12 viajes ida o vuelta	12 viajes ida o vuelta	12 viajes ida o vuelta	12 viajes ida o vuelta	
Asistencia en el hogar ^{1,4} : plomería, cerrajería, electricidad, control de plagas, grooming de mascotas ⁵ , asistencia tecnológica y limpieza/desinfección preventiva del hogar ¡Nuevo! Peluquería⁵ y corte de grama	12 visitas por año / 3 trimestrales	12 visitas por año / 3 trimestrales	12 visitas por año / 3 trimestrales	12 visitas por año / 3 trimestrales	