

**PENSIONADO DEL GOBIERNO
CON PARTES A Y B DE MEDICARE**

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

CON TO' LOS POWERS



VÍVELA >>
MCS Classicare
(OSS)



Llama ahora

1.800.981.0081 • 1.866.627.8182
(Libre de costo) TTY (Audioimpedidos)

Llama ahora


1.800.981.0081 • 1.866.627.8182
(Libre de costo) TTY (Audioimpedidos)

Endoso pagado. 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. 1. 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. 2. Puede ser elegible a transportación para gestiones no médicas a localizaciones aprobadas por el plan a través de suplidores contratados. 3. Si usted no utiliza la cantidad completa en el trimestre, el balance restante no se acumulará para usarlo durante el próximo trimestre. 4. Solo aplican las reparaciones simples según la evaluación que realice el suplidor de servicios. 5. Ciertas restricciones aplican. 6. El afiliado deberá pagar la diferencia si el costo es mayor de lo que el plan cubre. 7. El reemplazo de prótesis será cubierto luego de 5 años de la inserción inicial. Todas las coronas están limitadas a una (1) por diente cada cinco (5) años.

H5577_789S1120_M

VÍVELA >> **MCS Classicare**
(OSS)



BENEFICIOS	PRO SALUD PODEROSO (OSS-PDS)	PRO SALUD TE PAGA (OSS-PDS)	PRO SALUD MÁXIMO (OSS-PDS)	PRO SALUD AHORRO (OSS-PDS)
Prima mensual	\$100 mensual Con la aportación patronal el jubilado paga \$0	\$100 mensual Con la aportación patronal el jubilado paga \$0	\$100 mensual Con la aportación patronal el jubilado paga \$0	\$0 mensual
Hospital y cirugía ambulatoria	\$0 copago / \$0 copago	\$0 copago / \$0 copago	\$0 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	\$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
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	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago
Laboratorios, rayos X y pruebas diagnósticas	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro
Equipo médico duradero y suplidos para pacientes con diabetes	0% coaseguro / \$0 copago	0% coaseguro / \$0 copago	0% coaseguro / \$0 copago	0% coaseguro / \$0 copago
Suplidos médicos	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	5% coaseguro
Radioterapia y quimioterapia	0% coaseguro	0% coaseguro	0% coaseguro	5% coaseguro
Diálisis	0% coaseguro	0% coaseguro	0% 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
Prostodoncia y restaurativo incluyendo coronas ⁷ , periodoncia, endodoncia, extracciones y cirugía oral	0% coaseguro / \$3,000 límite anual	0% coaseguro / \$2,500 límite anual	0% coaseguro / \$1,500 límite anual	0% coaseguro / \$2,000 límite anual
FARMACIA				
Cubierta inicial hasta \$4,130				
Tier 1 genéricos preferidos	\$0 copago	\$0 copago	\$7 copago	\$0 copago
Tier 2 genéricos	\$0 copago	\$0 copago	\$7 copago	\$0 copago
Tier 3 marca preferida	\$2 copago	\$3 copago	\$14 copago	\$5 copago
Tier 4 marca no preferida	\$4 copago	\$6 copago	\$14 copago	\$5 copago
Tier 5 especializados	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro
Tier 6 cuidado selecto (incluye insulina)	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago
Brecha desde \$4,131 hasta \$6,550				
Tier 1 genéricos preferidos	\$0 copago	\$0 copago	\$7 copago	\$0 copago
Tier 2 genéricos	\$0 copago	\$0 copago	\$7 copago	\$0 copago
Tier 3 marca preferida	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro
Tier 4 marca no preferida	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro
Tier 5 especializados	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro	25% coaseguro
Tier 6 cuidado selecto (incluye insulina)	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago
Luego que la cantidad anual que sale de tu bolsillo sobrepase la suma de \$6,550, pagarás la cantidad que sea mayor entre el 5% o \$3.70 para medicamentos genéricos o de marca tratados como genéricos y 5% o \$9.20 para todos los demás medicamentos.				
Otros servicios cubiertos:				
Disfunción eréctil	11 pastillas cada 30 días	11 pastillas cada 30 días	11 pastillas cada 30 días	11 pastillas cada 30 días
OTC sin receta ³	\$800 anuales / \$200 trimestrales	\$400 anuales / \$100 trimestrales	\$240 anuales / \$60 trimestrales	\$200 anuales / \$50 trimestrales
Espeuelos ⁶	\$800 anuales	\$1,000 anuales	\$1,000 anuales	\$750 anuales
Audífonos ⁶	\$2,000 anuales	\$2,500 anuales	\$2,000 anuales	\$1,500 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 podal	\$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 a destinos médicos y no médicos ^{2,5}	16 viajes ida o vuelta	20 viajes ida o vuelta	10 viajes ida o vuelta	12 viajes ida o vuelta
 Aportación para el pago de alimentos saludables, electricidad, agua, teléfono, Nuevo: gasolina e internet residencial ^{1,3,5}	\$1,200 anuales / \$300 trimestrales	\$500 anuales / \$125 trimestrales	\$2,000 anuales / \$500 trimestrales	\$300 anuales / \$75 trimestrales
Servicios de asistencia en el hogar: plomería, electricidad, cerrajería, Nuevo: desinfección / limpieza preventiva y control de plagas ^{3,4,5}	8 visitas por año / 2 trimestrales	8 visitas por año / 2 trimestrales	8 visitas por año / 2 trimestrales	8 visitas por año / 2 trimestrales