

	2020	2020
	Plan	Plan
	<b>Bronze</b> [6110*, 6130*]	<b>Silver</b> [7110**, 7130**]
<b>Deducible y gasto máximo de bolsillo (MOOP)</b>		
<b>Deducible anual para beneficios médicos</b>		
Individual	\$100 / miembro Solo para hospital, pruebas especializadas, laboratorios y Rayos X	\$0
Familiar	\$200 / familia Solo para hospital, pruebas especializadas, laboratorios y Rayos X	\$0
<b>Deducible anual para medicamentos recetados (Farmacia)</b>		
Individual		
Familiar		
<b>Gasto máximo del bolsillo (MOOP) para beneficios médicos y medicamentos recetados</b>		
Individual	\$6,350	\$6,350
Familiar	\$12,700	\$12,700
<b>Beneficios esenciales de salud</b>		
<b>Servicios de emergencia</b>		
Accidente	\$50	\$40
Enfermedad	\$85	\$125
<b>Servicios de urgencia</b>		
Centro de urgencia	60%	\$20
<b>Hospitalización</b>		
Hospitalización (incluyendo salud mental)	\$400	\$200
Hospitalización parcial	\$200	\$100
Facilidad de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility)	70%	30%
Asistencia quirúrgica en hospital	75%	50%
<b>Servicios ambulatorios</b>		
Generalista (VIP)	\$8	\$5
Generalista (PPO)	\$10	\$8
Especialista, incluye Psiquiatra, Psicólogos, Podiatras, Quiroprácticos (primera visita), Audiólogos, Optómetras, Nutricionistas (VIP)	\$15	\$12
Especialista, incluye Psiquiatra, Psicólogos, Podiatras, Quiroprácticos (primera visita), Audiólogos, Optómetras, Nutricionistas (PPO)	\$18	\$15
Subespecialista (VIP)	\$22	\$18
Subespecialista (PPO)	\$25	\$20
Doctores en Naturopatía	\$18	\$15
Facilidad ambulatoria	75%	50%
Procedimientos diagnósticos y quirúrgicos en oficina médica	75%	50%
Procedimientos diagnósticos y quirúrgicos en facilidad ambulatoria	75%	50%
Procedimientos endoscópicos	75%	50%
Quimioterapia, radioterapia y medicamentos para preparación de quimioterapia	50%	25%
Dialisis y hemodialisis	20%	10%
<b>Servicios de rehabilitación, habilitación y equipo médico duradero</b>		
Terapia física (incluye terapia respiratoria y manipulaciones de quiropráctico)	75%	\$10
Cuidado de salud en el hogar (Home Health Care)	75%	50%
Equipo médico duradero (DME)	75%	50%
<b>Salud mental</b>		
Terapia de grupo	75%	\$15
Visitas colaterales	75%	\$15
<b>Medicamentos recetados (Farmacia)</b>		
<b>Primer nivel de cubierta (cantidad para aplicar copagos o coaseguros de primer nivel)</b>	Hasta \$500	Hasta \$800
Genérico preferido (primer nivel)	15% min. \$15	\$5
Genérico no-preferido (primer nivel)	50%	\$15
Marca preferida (primer nivel)	50%	90%
Marca no-preferida (primer nivel)	90%	90%
Medicamentos especializados preferidos (primer nivel)	90%	90%
Medicamentos especializados no-preferidos (primer nivel)	90%	90%
Medicamentos fuera del recetario (OTC) (primer nivel)	\$1	\$1
<b>Programa de medicamentos por correo</b>		
Genérico preferido (primer nivel)	15% min. \$38	\$13
Genérico no-preferido (primer nivel)	50%	\$38
Marca preferida (primer nivel)	90%	90%
Marca no-preferida (primer nivel)	90%	90%
<b>Medicamentos a 90 días al detal (Retail 90)</b>		
Genérico preferido (primer nivel)	15% min. \$38	\$13
Genérico no-preferido (primer nivel)	50%	\$38
Marca preferida (primer nivel)	90%	90%
Marca no-preferida (primer nivel)	90%	90%
<b>Segundo nivel de cubierta (luego de agotado el primer nivel de farmacia)</b>	90%	90%
<b>Servicios de laboratorios y rayos X</b>		
Laboratorio	50%	35%
Rayos X (incluye medicina nuclear, cateterismo cardíaco, prueba diagnóstica cardíaca (Stress test, Echo Cardio, y otras)	75%	35%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI, SPECT)	75%	50%
Pruebas moleculares y/o genéticas	75%	75%
<b>Servicios preventivos, bienestar y manejo de enfermedades crónicas</b>		
Servicios preventivos (incluyendo los de mujer y autismo)	0%	0%
Inmunizaciones preventivas (vacunas)	0%	0%
Inmunizaciones para el virus respiratorio sincitial (vacunas)	75%	40%
<b>Servicios de Dental y Visión Pediátrica</b>		
Dental Pediátrico	0%	0%
Visión Pediátrica (lentes de corrección visual o marcos (Frames) para lentes de corrección visual)	0%	0%
<b>Otros servicios cubiertos</b>		
Examen de refracción (adultos y niños)	\$10	\$5
Ambulancia aérea en Puerto Rico	75%	50%
Servicios de emergencia en EE.UU.	75%	50%
Servicios y tratamientos preautorizados no disponibles en Puerto Rico (en EE.UU.)	75%	50%
<b>Autismo (tratamientos para las condiciones de autismo)</b>		
Exámenes neurológicos	75%	35%
Exámenes neurológicos (Pruebas especializadas: CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI, SPECT)	75%	50%
Pruebas genéticas	75%	75%
Terapia ocupacional/Terapia del habla y lenguaje (ambulatorios, sólo para autismo)	75%	\$10
Visitas al Psiquiatra y Psicólogo	\$18	\$15
Nutricionista (VIP)	\$15	\$12
Nutricionista (PPO)	\$18	\$15
Trabajador Social (sólo para autismo)	Reembolso	Reembolso
<b>Beneficio de cirugía bariátrica para el tratamiento de obesidad mórbida</b>		
Procedimiento de cirugía bariátrica	75%	50%
<b>Programas incluidos como parte de sus beneficios</b>		
MCS Alivia	\$15	\$15
MCS Medilínea MD	\$15	\$15
<b>Cubierta Dental (servicios dentales adicionales a Dental Pediátrico)</b>		
Diagnóstico y Preventivo	0%	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%	0%

\*El producto Bronze 6110 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Bronze 6130 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima.

\*\*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.

# Productos 2020

## MCS Personal



## Tarifario 2020



Edad <sup>1</sup>	Bronze 6110		Bronze 6130		Silver 7110		Silver 7130	
	No fumador	Fumador	No fumador	Fumador	No fumador	Fumador	No fumador	Fumador
0-20	\$75.64	\$83.20	\$81.14	\$88.70	\$91.79	\$100.97	\$97.29	\$106.47
21	\$119.11	\$131.02	\$124.61	\$136.52	\$144.54	\$158.99	\$150.04	\$164.49
22	\$119.11	\$131.02	\$124.61	\$136.52	\$144.54	\$158.99	\$150.04	\$164.49
23	\$119.11	\$131.02	\$124.61	\$136.52	\$144.54	\$158.99	\$150.04	\$164.49
24	\$119.11	\$131.02	\$124.61	\$136.52	\$144.54	\$158.99	\$150.04	\$164.49
25	\$119.59	\$131.55	\$125.09	\$137.05	\$145.12	\$159.63	\$150.62	\$165.13
26	\$121.97	\$134.17	\$127.47	\$139.67	\$148.01	\$162.81	\$153.51	\$168.31
27	\$124.83	\$137.31	\$130.33	\$142.81	\$151.48	\$166.63	\$156.98	\$172.13
28	\$129.48	\$142.43	\$134.98	\$147.93	\$157.12	\$172.83	\$162.62	\$178.33
29	\$133.29	\$146.62	\$138.79	\$152.12	\$161.74	\$177.91	\$167.24	\$183.41
30	\$135.19	\$148.71	\$140.69	\$154.21	\$164.06	\$180.47	\$169.56	\$185.97
31	\$138.05	\$151.86	\$143.55	\$157.36	\$167.53	\$184.28	\$173.03	\$189.78
32	\$140.91	\$155.00	\$146.41	\$160.50	\$171.00	\$188.10	\$176.50	\$193.60
33	\$142.70	\$156.97	\$148.20	\$162.47	\$173.16	\$190.48	\$178.66	\$195.98
34	\$144.60	\$159.06	\$150.10	\$164.56	\$175.48	\$193.03	\$180.98	\$198.53
35	\$145.56	\$160.12	\$151.06	\$165.62	\$176.63	\$194.29	\$182.13	\$199.79
36	\$146.51	\$161.16	\$152.01	\$166.66	\$177.79	\$195.57	\$183.29	\$201.07
37	\$147.46	\$162.21	\$152.96	\$167.71	\$178.95	\$196.85	\$184.45	\$202.35
38	\$148.42	\$163.26	\$153.92	\$168.76	\$180.10	\$198.11	\$185.60	\$203.61
39	\$150.32	\$165.35	\$155.82	\$170.85	\$182.41	\$200.65	\$187.91	\$206.15
40	\$152.23	\$167.45	\$157.73	\$172.95	\$184.73	\$203.20	\$190.23	\$208.70
41	\$155.09	\$170.60	\$160.59	\$176.10	\$188.20	\$207.02	\$193.70	\$212.52
42	\$157.83	\$173.61	\$163.33	\$179.11	\$191.52	\$210.67	\$197.02	\$216.17
43	\$161.64	\$177.80	\$167.14	\$183.30	\$196.15	\$215.77	\$201.65	\$221.27
44	\$166.40	\$183.04	\$171.90	\$188.54	\$201.93	\$222.12	\$207.43	\$227.62
45	\$172.00	\$189.20	\$177.50	\$194.70	\$208.72	\$229.59	\$214.22	\$235.09
46	\$178.67	\$196.54	\$184.17	\$202.04	\$216.82	\$238.50	\$222.32	\$244.00
47	\$186.17	\$204.79	\$191.67	\$210.29	\$225.92	\$248.51	\$231.42	\$254.01
48	\$194.75	\$214.23	\$200.25	\$219.73	\$236.33	\$259.96	\$241.83	\$265.46
49	\$203.21	\$223.53	\$208.71	\$229.03	\$246.59	\$271.25	\$252.09	\$276.75
50	\$212.74	\$234.01	\$218.24	\$239.51	\$258.16	\$283.98	\$263.66	\$289.48
51	\$222.15	\$244.37	\$227.65	\$249.87	\$269.57	\$296.53	\$275.07	\$302.03
52	\$232.51	\$255.76	\$238.01	\$261.26	\$282.15	\$310.37	\$287.65	\$315.87
53	\$242.99	\$267.29	\$248.49	\$272.79	\$294.87	\$324.36	\$300.37	\$329.86
54	\$254.31	\$279.74	\$259.81	\$285.24	\$308.60	\$339.46	\$314.10	\$344.96
55	\$265.62	\$292.18	\$271.12	\$297.68	\$322.33	\$354.56	\$327.83	\$360.06
56	\$277.89	\$305.68	\$283.39	\$311.18	\$337.22	\$370.94	\$342.72	\$376.44
57	\$290.28	\$319.31	\$295.78	\$324.81	\$352.25	\$387.48	\$357.75	\$392.98
58	\$303.50	\$333.85	\$309.00	\$339.35	\$368.30	\$405.13	\$373.80	\$410.63
59	\$310.05	\$341.06	\$315.55	\$346.56	\$376.25	\$413.88	\$381.75	\$419.38
60	\$323.27	\$355.60	\$328.77	\$361.10	\$392.29	\$431.52	\$397.79	\$437.02
61	\$334.71	\$368.18	\$340.21	\$373.68	\$406.17	\$446.79	\$411.67	\$452.29
62	\$342.21	\$376.43	\$347.71	\$381.93	\$415.27	\$456.80	\$420.77	\$462.30
63	\$351.62	\$386.78	\$357.12	\$392.28	\$426.69	\$469.36	\$432.19	\$474.86
64 +	\$357.33	\$393.06	\$362.83	\$398.56	\$433.62	\$476.98	\$439.12	\$482.48

1. Los costos de las primas varían por edad, condición de fumador y plan seleccionado. Los planes 6130 y 7130 ya incluyen el costo mensual adicional por el beneficio dental opcional. El seguro de vida tiene un costo de \$1.75 a la prima mensual y solo está disponible para el asegurado principal entre las edades de 18 a 64 años de edad. MCS Life Insurance Company cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. MCS Life Insurance Company complies with applicable Federal civil right laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.888.758.1616 (TTY: 1.866.627.8182). ATTENTION: If you speak English, toll-free language assistance services are available to you. Call 1.888.758.1616 (TTY: 1.866.627.8182). Ciertas restricciones, condiciones y términos pueden aplicar. Para más detalles, refiérase a la póliza. Suscrito por MCS Life Insurance Company. (Rev. ago. 2018)