

Resumen de Beneficios 2019

MCS Classicare MediCa\$h (OSS)

H5577, Plan 014

Esto es un resumen de los medicamentos y servicios de salud cubiertos por MCS Classicare MediCa\$h (OSS)

1 de enero de 2019 – 31 de diciembre de 2019

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.

Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al 787-620-2530 (Área Metro) o 1-866-627-8183 (libre de costo). Los usuarios de TTY (audioimpedidos) pueden comunicarse al 1-866-627-8182 para más información.

La información de beneficios provista es un resumen de lo que cubrimos y lo que usted paga. No menciona cada servicio que cubrimos o cada limitación o exclusión. Para obtener una lista completa de los servicios cubiertos, visite nuestro sitio web en www.mcsclassicare.com para ver su Evidencia de Cobertura 2019.

Para afiliarse a **MCS Classicare MediCa\$h (OSS)**, debe tener derecho a la Parte A de Medicare, estar afiliado a la Parte B de Medicare, y vivir en nuestra área de servicio. Usted también es elegible para ser miembro de nuestro plan siempre y cuando usted sea ciudadano de los Estados Unidos o se encuentre legalmente en Estados Unidos; y no padezca enfermedad renal terminal (ESRD, por sus siglas en inglés), salvo por algunas excepciones limitadas, por ejemplo, si la enfermedad renal terminal se manifiesta cuando ya es miembro de un plan que ofrecemos o cuando era miembro de otro plan que terminó. Nuestra área de servicio incluye los siguientes municipios de Puerto Rico: Adjuntas, Aguada, Aguadilla, Aguas Buenas, Aibonito, Añasco, Arecibo, Arroyo, Barceloneta, Barranquitas, Bayamón, Cabo Rojo, Caguas, Camuy, Canóvanas, Carolina, Cataño, Cayey, Ceiba, Ciales, Cidra, Coamo, Comerío, Corozal, Culebra, Dorado, Fajardo, Florida, Guánica, Guayama, Guayanilla, Guaynabo, Gurabo, Hatillo, Hormigueros, Humacao, Isabela, Jayuya, Juana Díaz, Juncos, Lajas, Lares, Las Marías, Las Piedras, Loíza, Luquillo, Manatí, Maricao, Maunabo, Mayagüez, Moca, Morovis, Naguabo, Naranjito, Orocovis, Patillas, Peñuelas, Ponce, Quebradillas, Rincón, Río Grande, Sabana Grande, Salinas,

San Germán, San Juan, San Lorenzo, San Sebastián, Santa Isabel, Toa Alta, Toa Baja, Trujillo Alto, Utuado, Vega Alta, Vega Baja, Vieques, Villalba, Yabucoa y Yauco.

MCS Classicare MediCa\$h (OSS) tiene una red de médicos, hospitales, farmacias, y otros proveedores. Si visita a los proveedores que no están en la red del plan, puede que el plan no pague por esos servicios.

Cómo obtener ayuda de Medicare

Si desea conocer más sobre la cubierta y los costos de Medicare Original, busque en su manual actual de **“Medicare y usted”**. Véalo en línea en <http://es.medicare.gov> u obtenga una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 horas al día, 7 días a la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Documentos del Plan en Otros Formatos e Idiomas

Este documento está disponible en otros formatos tales como Braille, letra agrandada y audio CD.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-627-8183 (TTY: 1-866-627-8182).

ATTENTION: *If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-627-8183 (TTY: 1-866-627-8182).*

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-627-8183 (TTY: 1-866-627-8182)。

No discriminación

MCS Advantage, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

MCS Advantage, Inc. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex.

MCS Advantage, Inc. 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。

Números de teléfono y sitio web del Plan

Para más información, por favor comuníquese con nosotros a los números telefónicos a continuación o visítenos en www.mcsclassicare.com.

Si usted es afiliado de este plan, llame libre de cargos al 1-866-627-8183. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-627-8182.

Si usted no es afiliado de este plan, llame libre de cargos al 1-866-627-8181. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-866-627-8182.

Horario de servicio

Del 1 de octubre al 31 de marzo, puede llamarnos los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

Del 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., y los sábados, de 8:00 a.m. a 4:30 p.m.

Después de estos horarios de servicio, puede dejarnos un mensaje de voz para obtener información general sobre sus beneficios. Le devolveremos la llamada en nuestro próximo día laborable.

Evidencia de Cobertura

Puede ver su Evidencia de Cobertura en nuestro sitio web en <https://www.mcsclassicare.com/es/Paginas/productos-y-servicios/cubiertas/evidencia-de-cubiertas.aspx>.

Directorios del Plan

Puede ver el directorio de proveedores de nuestro plan en nuestro sitio web en <https://www.mcsclassicare.com/es/Paginas/directorio-de-proveedores.aspx>.

Puede ver el directorio de farmacias de nuestro plan en nuestro sitio web <https://www.mcsclassicare.com/es/Paginas/directorio-de-proveedores.aspx>.

Cubierta de Medicamentos

Cubrimos medicamentos de la Parte D. Además, cubrimos medicamentos de la Parte B, como medicamentos de quimioterapia, y algunos medicamentos administrados por su proveedor.

Puede ver el formulario de nuestro plan (la lista de medicamentos con receta de la Parte D) en su totalidad y cualquiera de las restricciones, en nuestro sitio web <https://www.mcsclassicare.com/es/Paginas/cubierta-medicamentos/formulario-de-medicamentos.aspx>.

Prima Mensual, Deducible y Límites para los Servicios Cubiertos

Primas y Límites	MCS Classicare MediCa\$h (OSS)	Lo que Usted Debe Saber
Prima Mensual del Plan	Usted paga \$0	Usted debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare.
Reducción a la prima de la Parte B	MCS Classicare reducirá su prima mensual de la Parte B de Medicare por hasta \$67.	Su prima de la Parte B se reducirá mensualmente.
Deducible	\$415 por año por medicamentos recetados de la Parte D.	
Responsabilidad en cuanto a la Cantidad Máxima de Gastos Directos de su Bolsillo (no incluye medicamentos recetados)	\$6,700 anuales	Cantidad máxima de lo que usted paga en copagos, coseguros y otros costos de servicios médicos obtenidos dentro de la red durante el año.

Beneficios de Cuidado Médico y Hospitalario

Beneficios	MCS Classicare MediCa\$h (OSS)	Lo que Usted Debe Saber
Cubierta hospitalaria	No paga nada por estadía	<p>Nuestro plan cubre un número ilimitado de días para estadías intrahospitalarias.</p> <p>Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.</p>
Cubierta de hospital ambulatorio	<p>Los costos pueden variar de acuerdo con los servicios. Por favor refiérase a los beneficios específicos para los costos compartidos aplicables. Por ejemplo, vea la sección de “<i>Servicios Diagnósticos/Laboratorios/Imágenes</i>” para los costos relacionados con los laboratorios y pruebas diagnósticas.</p> <p>También puede consultar la Evidencia de Cobertura o contactar al plan.</p>	<p>Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.</p>
Visitas a Médicos <ul style="list-style-type: none"> ○ Proveedores de cuidado primario ○ Especialistas 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga 20% del costo por visita ○ Usted paga 20% del costo por visita 	
Cuidado Preventivo (por ej. vacuna contra la gripe, pruebas de detección para diabetes)	No paga nada por servicio	<p>Cualquier servicio preventivo adicional aprobado por Medicare durante el año de contrato se cubrirá.</p> <p>Puede que haya artículos que no estén cubiertos a un costo de \$0.</p>

Beneficios	MCS Classicare MediCa\$h (OSS)	Lo que Usted Debe Saber
<p>Cuidado de Emergencia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Sala de emergencia ○ Cubierta mundial 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga un copago de \$80 por visita ○ Usted paga 20% del costo por visita 	<p>Si es hospitalizado dentro de 24 horas, usted no tiene que pagar su parte del costo por el cuidado de emergencia.</p> <p>Ciertas reglas y requisitos del plan pueden aplicar para el cuidado post-estabilización. Contacte al plan para detalles.</p> <p>La cubierta mundial se administra mediante reembolso a base de las diferentes tarifas permitidas por nuestro plan, las cuales aplican según el servicio recibido, menos la cantidad de costo compartido correspondiente.</p>
<p>Servicios de Urgencia</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Cuidado de urgencia ○ Cubierta mundial 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga un copago de \$65 por visita ○ Usted paga 20% del costo por visita 	<p>Si es hospitalizado dentro de 24 horas, usted no tiene que pagar su parte del costo por los servicios de urgencia.</p> <p>Ciertas reglas y requisitos del plan pueden aplicar para el cuidado post-estabilización. Contacte al plan para detalles.</p> <p>La cubierta mundial se administra mediante reembolso a base de las diferentes tarifas permitidas por nuestro plan, las cuales aplican según el servicio recibido, menos la cantidad de costo compartido correspondiente.</p>

Beneficios	MCS Classicare MediCa\$h (OSS)	Lo que Usted Debe Saber
Servicios Diagnósticos/ Laboratorios/Imágenes <ul style="list-style-type: none"> ○ Pruebas y procedimientos diagnósticos ○ Servicios de laboratorio ○ MRI, CT Scan ○ Rayos X 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga 20% del costo por servicio ○ Usted paga 20% del costo por servicio ○ Usted paga 20% del costo por servicio ○ Usted paga 20% del costo por servicio 	<p>Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.</p>
Servicios de Audición <ul style="list-style-type: none"> ○ Examen de audición cubierto por Medicare ○ Examen de audición rutinario ○ Audífonos 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga 20% del costo por examen de audición ○ No está cubierto ○ No están cubiertos 	
Servicios Dentales <ul style="list-style-type: none"> ○ Servicios cubiertos por Medicare ○ Examen oral y limpieza ○ Empastes ○ Dentaduras completas y/o parciales removibles 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga 20% del costo por servicios cubiertos por Medicare ○ No están cubiertas ○ No están cubiertos ○ No están cubiertas 	<p>Servicios cubiertos por Medicare: El cuidado dental no rutinario y que sea requerido para tratar una enfermedad o lesión puede cubrirse como cuidado de paciente interno o ambulatorio. Los servicios cubiertos se limitan a la cirugía de la mandíbula o estructuras relacionadas, reparar fracturas de la mandíbula o los huesos faciales, la extracción de dientes para preparar la mandíbula para tratamientos de radiación de enfermedad de cáncer neoplástico, o servicios que estarían cubiertos cuando los proporcionara un médico.</p>

Beneficios	MCS Classicare MediCa\$h (OSS)	Lo que Usted Debe Saber
		<p>Para obtener información sobre sus costos, vea el Capítulo 4 de su Evidencia de Cobertura.</p> <p>Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.</p>
<p>Servicios de Visión</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Examen de la vista cubierto por Medicare ○ Examen rutinario para la visión ○ Espejuelos no cubiertos por Medicare (monturas y lentes) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga 20% del costo por examen de la vista ○ No está cubierto ○ No están cubiertos 	
<p>Servicios de Salud Mental</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Visita hospitalaria ○ Visita ambulatoria para terapia individual ○ Visita ambulatoria para terapia grupal 	<ul style="list-style-type: none"> ○ No paga nada por estadía ○ Usted paga 20% del costo por cada visita ambulatoria para terapia individual ○ Usted paga 20% del costo por cada visita ambulatoria para terapia grupal 	<p>Visita hospitalaria: Nuestro plan cubre hasta 190 días de por vida para cuidado de salud mental hospitalario en un hospital psiquiátrico. El límite de atención para pacientes hospitalizados no aplica a servicios de hospitalización psiquiátrica brindados en un hospital general.</p> <p>Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.</p>
<p>Centro de cuidado de enfermería diestra</p>	<p>No paga nada por estadía</p>	<p>Nuestro plan cubre hasta 100 días en un SNF.</p> <p>Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.</p>

Beneficios	MCS Classicare MediCa\$h (OSS)	Lo que Usted Debe Saber
Terapia física	Usted paga 20% del costo por visita	También cubrimos terapia ocupacional y terapia del habla y lenguaje. Revise la Evidencia de Cobertura o contacte al plan para obtener información sobre los costos compartidos aplicables. Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.
Ambulancia	Usted paga 20% del costo por servicio	Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.
Transportación	No está cubierta	
Medicamentos de la Parte B de Medicare <ul style="list-style-type: none"> ○ Medicamentos de quimioterapia ○ Otros medicamentos de la Parte B 	<ul style="list-style-type: none"> ○ No paga nada por medicamento ○ Usted paga 0-20% del costo dependiendo del medicamento o servicio 	Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.
Cuidado del Pie (servicios de podiatría) <ul style="list-style-type: none"> ○ Exámenes de los pies y tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga 20% del costo por visita 	
Equipo Médico/Suministros <ul style="list-style-type: none"> ○ Equipo médico duradero (por ej. sillas de ruedas, oxígeno) ○ Prótesis (por ej. abrazaderas, extremidades artificiales) ○ Suplidos para la diabetes 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Usted paga 20% del costo por equipo ○ Usted paga 0-20% del costo, según el dispositivo ○ Usted paga 20% del costo por suplido 	Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.

Beneficios	MCS Classicare MediCa\$h (OSS)	Lo que Usted Debe Saber
Programas de Bienestar (por ej. salud física) <ul style="list-style-type: none"> ○ Educación en Salud (Club Amigos Clásicos, Programa de Bienvenida Saludable, MCS En Alerta) ○ Beneficio de Salud Física (MCS Salud Paso a Paso) ○ Línea Telefónica Directa de Enfermería (MCS Medilínea) ○ Terapias Alternativas/ Acupuntura (MCS Alivia) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ No paga nada por servicio ○ No paga nada por servicio ○ No paga nada por servicio ○ Usted paga un copago de \$15 por visita 	<p>Los servicios de terapia alternativa se ofrecen solo mediante el programa de MCS Alivia y deben ser prescritos por un médico de MCS Alivia. El afiliado puede recibir hasta dos (2) modalidades de tratamiento por visita, hasta un máximo de seis (6) visitas al año.</p>
Artículos fuera del recetario (OTC, por sus siglas en inglés)	No están cubiertos	

Medicamentos recetados ambulatorios

El costo compartido puede cambiar en los medicamentos para la infusión en el hogar y en farmacias fuera de la red. Para más información sobre las cantidades de costo compartido aplicables y las etapas de beneficio, por favor llámenos o acceda su Evidencia de Cobertura en línea.

Etapas I: Cobertura Inicial (Luego que usted pague su deducible)	Costo compartido estándar al por menor (suministro de 30 días)	Costo compartido de pedido por correo (suministro de 90 días)
Nivel de costo compartido:	Usted paga:	Usted paga:
Nivel 1: Genérico Preferido	25%	25%
Nivel 2: Genérico	25%	25%
Nivel 3: Marca Preferida	25%	25%
Nivel 4: Marca No Preferida	25%	25%
Nivel 5: Nivel Especializado	25%	No se ofrece
Nivel 6: Medicamentos para Cuidado Especial	25%	25%