

TABLA DE COPAGOSY COASEGUROS

Seguro de vida opcional: \$25,000 por muerte natural o accidental. Disponible por solo \$1.75 adicionales a la prima mensual

Beneficios		Bronze 61	Bronze 62	Silver 71	Silver 72	Gold 81
Deducible anual para beneficios de hospital, facilidad ambulatoria, pruebas especializadas, laboratorios y Rayos X		\$100 / individual \$200 / familia	\$500 / individual \$1,000 / familia	\$0	\$0	\$0
Deducible anual para medicamentos recetados (Farmacia)	Individual	\$0	\$25 por asegurado	\$0	\$50 por asegurado	\$0
	Familiar	\$0	\$25 por asegurado	\$0	\$50 por asegurado	\$0
Servicios Ambulatorios						
Generalista, médicos de familia, pediatra, nutricionista, psicólogos y psiquiatras	VIP	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
	PPO	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Especialista (incluye, podiatras, primera visita al quiropráctico, audiólogos y optómetras)	VIP	\$15	\$15	\$12	\$12	\$10
	PPO	\$18	\$18	\$15	\$15	\$13
Subespecialista	VIP	\$22	\$22	\$18	\$18	\$16
	PPO	\$25	\$25	\$20	\$20	\$18
Laboratorio		40%	40%	35%	35%	30%
Rayos X (incluye medicina nuclear, cateterismo cardiaco, prueba diagnóstica cardiaca como Stress test, Echo Cardio y otras)		60%	60%	30%	35%	30%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI y SPECT)		75%	75%	45%	45%	40%
Terapia física, terapia respiratoria y manipulaciones de quiropráctico		75%	75%	\$10	\$10	\$10
Servicios preventivos y vacunas		0%	0%	0%	0%	0%
Vacuna para virus respiratorio sincitial		0%	0%	0%	0%	0%
Procedimientos diagnósticos y quirúrgicos en oficina médica		75%	75%	50%	50%	40%
Procedimientos endoscópicos		75%	75%	50%	50%	40%
Facilidad ambulatoria		60%	60%	\$150	\$150	\$125
Hospital (incluyendo salud mental, regular o parcial)						
Hospitalización Nivel 1 (PPO)		\$300	\$300	\$200	\$200	\$150
Hospitalización Nivel 2 (PPO)		\$900	\$900	\$700	\$750	\$650
Hospitalización parcial (PPO)		\$200	\$200	\$100	\$100	\$50
Emergencia y Urgencias						
Accidente		\$50	\$50	\$40	\$40	\$40
Enfermedad		\$85	\$85	\$100	\$100	\$100
Centro de Urgencia		\$50	\$50	\$20	\$20	\$20


JAIME CHARRIEZ
REPRESENTANTE AUTORIZADO
787.608.8934

Los planes de MCS Personal Directo satisfacen todas tus expectativas y necesidades. Nuestros planes resultan ideales para estudiantes universitarios, personas solteras, familias, madres y padres solteros, profesionales que trabajan por cuenta propia o para quienes se acaban de graduar o independizar y desean tener una buena cubierta de salud, entre otros.

Beneficios		Bronze 61	Bronze 62	Silver 71	Silver 72	Gold 81
Farmacia						
Primer nivel de cubierta		Up to \$500	Up to \$400	Up to \$800	N/A	Up to \$900
Genérico	preferido	15% min. \$10	15% min. \$10	\$5	\$10	\$5
	no preferido	50%	50%	\$15	\$10	\$15
Marca	preferido	50%	50%	50% min. \$25	89%	40% min. \$20
	no preferido	80%	80%	75%	89%	50% min. \$30
Medicamentos especializados		89%	89%	75%	89%	89%
Medicamentos fuera del recetario (OTC)		\$1	\$1	\$1	\$1	\$1
Medicamentos por correo						
Genérico	preferido	15% min. \$20	15% min. \$20	\$20	\$20	\$10
	no preferido	50%	50%	\$20	\$20	\$30
Marca	preferido	89%	89%	50% min. \$50	89%	40% min. \$40
	no preferido	89%	89%	89%	89%	50% min. \$60
Medicamentos a 90 días al detal (Retail 90)						
Genérico	preferido	15% min. \$40	15% min. \$40	\$30	\$30	\$13
	no preferido	50%	50%	\$30	\$30	\$38
Marca	preferido	89%	89%	50% min. \$75	89%	40% min. \$50
	no preferido	89%	89%	89%	89%	50% min. \$75
Segundo nivel de cubierta		90%	90%	90%	N/A	90%
Otros servicios						
Examen de refracción (adultos y niños)		\$10	\$10	\$5	\$5	\$5
Equipo médico duradero (DME)		75%	75%	50%	50%	40%
Cuidado de salud en el hogar (Home Health Care)		75%	75%	50%	50%	40%
MCS Alivia		\$15	\$15	\$15	\$15	\$15
MCS medilínea MD		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Dental básico (diagnóstico y preventivo)		0%	0%	0%	0%	0%
Examen físico anual		0%	0%	0%	0%	0%
Ambulancia terrestre ²		Reembolso	Reembolso	Reembolso	Reembolso	Reembolso
Ambulancia aérea en Puerto Rico		75%	75%	50%	50%	40%
Servicios de Emergencias en Estados Unidos		75%	75%	50%	50%	40%
Servicios y tratamientos no disponibles en Puerto Rico (Coordinados en Estados Unidos)		75%	75%	50%	50%	40%
ENDOSO SEGURO DE VIDA OPCIONAL						
\$25,000 por muerte natural o accidental. Disponible por solo \$1.75 adicionales a la prima mensual ³						

email: info@buscandoplanmedico.com