

PLAN MÉDICO PARA PENSIONADOS

No elegibles a Medicare 2023

SI ESTÁS CON MCS ESTÁS EXTRA QUERIDO

Para el **2023** las cubiertas de MCS, diseñadas exclusivamente para los pensionados de la UPR, amplían la gama de servicios y beneficios que han hecho que el Plan Médico Único se distinga en el mercado. **No hay aumento en la prima mensual.**

La renovación es automática y se hará a la cubierta que actualmente usted disfruta. No tendrá que realizar gestión alguna si no desea hacer cambios. Solo el pensionado que interese hacer cambios de alternativa o composición familiar deberá completar un formulario de cambio a través de los Centros de Servicios de MCS o Unidad Dedicada Pensionados UPR.

	Beneficio	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 4
Servicios	Gasto máximo del bolsillo (MOOP)	Para beneficios médicos incluyendo la Cubierta de Gastos Médicos Mayores (MM) y farmacia Individual \$6,600 / Familiar \$13,200. No aplica a las cubiertas opcionales dentales.			
	Generalista	\$2	\$10	\$8	\$5
	Especialista	\$12	\$14	\$17	\$15
	Subespecialista	\$17	\$17	\$17	\$20
	Quiropráctico	\$12 máx. 30 manipulaciones (\$15)	\$14 máx. 15 manipulaciones (\$15)	\$17 máx. 15 manipulaciones (\$15)	\$15 máx. 30 manipulaciones (\$15)
	Podiatra	\$8	\$12	\$10	\$7
	Psicólogo / psiquiatra	\$12	\$14	\$17	\$15
	Terapias físicas y respiratorias	\$10	\$10	\$10	\$12
	Suplidos de diabetes	Glucómetro, tirillas (300 unidades) y lancetas (300 unidades) para pacientes tipo 1 y 2			

	Beneficio	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 4
Hospital	Hospitalización	\$50	\$75	\$50	\$125
	Emergencia	\$40	\$40	\$35	\$60
	Gastos Médicos Mayores	No cubierto	Deducible anual: \$100 individual y \$300 familiar con 20% coaseguro		No cubierto
	Transplante de órganos	Cubierto al 100%, requiere precertificación. Transportación hasta \$10,000 por año póliza. Comidas y alojamiento hasta \$5,000 por año póliza.			

	Beneficio	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 4
Laboratorios	Laboratorios red especial	35% en red, 50% fuera de red	30% en red, 45% fuera de red	30% en red, 45% fuera de red	40% en red, 55% fuera de red
	Pruebas especializadas	40%	30%	30% / PET y PET CT 35%	40%

	Beneficio	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 4
Medicamentos	Bioequivalente	\$7	\$7	\$7	\$8
	Marca preferida	15% mín. \$15	\$12	\$25	20% mín. \$20
	Marca no preferida	25% mín. \$25	\$25	\$40	30% mín. \$30
	Especializados	30% máx. \$200	30%	30% máx. \$200	30% máx. \$500
	OTC	\$0	\$0	\$0	\$0
	Beneficio máximo	\$1,000	\$1,500	\$15,000	\$1,000
	Después del beneficio máximo	40%	40%	30%	40%

Red de farmacias preferidas y terapia escalonada (aplica a todas las alternativas). Alternativas 1 y 4 con Formulario de Medicamentos.

	Beneficio	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 4
Visión	Visión (por año póliza)	\$200 por año póliza			

Otros beneficios	Beneficio	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 4
	Servicios preventivos	\$0	\$0	\$0	\$0
	MedilíneaMD	\$0	\$0	\$0	\$0
	Transportación para citas al médico de cabecera	8 viajes al año ida o vuelta (Generalista, internista, médico de familia o geriatra.)			

Dental	Beneficio	Dental incluido en el costo de cubierta básica	Dental Opcional		
		Alternativa 1 y 4	Opción 1	Opción 2	Opción 3
			Individual \$11.47	Individual \$18.23	Individual \$23.48
			Pareja \$19.40	Pareja \$36.45	Pareja \$46.95
			Familiar \$36.05	Familiar \$57.44	Familiar \$69.73
Preventivo / Diagnóstico	0%	0%	0%	0%	
Restaurativo y Cirugía Oral	30%	30%	30%	0%	
Coronas	30%	30%	30%	30%	
Endodoncia	30%	30%	30%	30%	
Periodoncia	No cubierto	No cubierto	No cubierto	35%	
Beneficio Máximo	\$500 por año póliza	\$500 por año póliza	\$1,000 por año póliza	Sin límite	

Unidad Dedicada para Pensionados del Sistema de Retiro UPR

787.522.0574

Lunes a viernes de
8:00 a.m. - 12:00 a.m.
y de 1:00 p.m. - 4:30 p.m.

Línea Dedicada para Pensionados de Sistema de Retiro UPR

787.945.1103

(Área Metro)

1.855.507.2629

(Libre de Costo)

1.866.627.8182

TTY (Audioimpedidos)

Lunes a viernes de
8:00 a.m. - 8:00 p.m.
y sábados de
8:00 a.m. - 4:30 p.m.

Luego del descuento de la aportación patronal de \$125, usted pagará:

Precios	Tarifa Base	Alternativa 1	Alternativa 2	Alternativa 3	Alternativa 4
	Individual	\$173.92	\$362.65	\$697.52	\$128.42
	Pareja	\$472.84	\$850.33	\$1,516.99	\$381.85
	Familia	\$765.34	\$1,325.24	\$1,616.55	\$629.83
	Opcional < 65 años	\$365.86	\$595.95	\$1,130.43	\$310.18
	Opcional > 65 años (Sin A y B de Medicare)	\$430.47	\$701.18	\$1,199.48	\$364.94

Cubierta COB Opcional > 65 años (Con Partes A y B de Medicare) es de \$163.02. Para dependientes opcionales y COB la cubierta dental opcional 1 es de \$11.73, opcional 2 de \$18.64 y opcional 3 es de \$22.63. No aplica aportación patronal a dependientes opcionales.

Programas innovadores de bienestar y valor añadido:



Acupuntura, reflexología, medicina tradicional china, entre otros.



Una nueva experiencia en descuentos y beneficios.



Como parte de tu beneficio de salud. Este programa te permite tener contacto con médicos certificados las 24 horas del día, los 7 días de la semana, a través de la aplicación de MCS MedilíneaMD en tu teléfono móvil.



Expertos las 24 horas para atender tus consultas de salud.



Programa integrado de salud mental.

Salud Completa **MCS**

