

ANEJO B  
Resumen de Beneficios, Copagos y Coaseguros Aplicables  
Grupales MCS Classicare 2017- Modelo Libre Selección  
MCS CLASSICARE LE OFRECE BENEFICIOS ADICIONALES A LA CUBIERTA DE MEDICARE ORIGINAL

By Implementation MA-MMF 12-21-2016

Grupo		13. MCS Classicare CFSE OSS PDS	14. MCS Classicare Arzobispado de San Juan OSS PDS	15. MCS Classicare Harbor Bunker Grupal OSS PDS	16. MCS Classicare Federación de Entrenadores OSS PDS
Número de Grupo:		850662	850671	850660	850669
Deducible de Parte A		Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B		Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B		No cubierto	No cubierto	No cubierto	No cubierto
Cubierta Parte D		Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado		H-129, MQ-692, A-224, D-120, V, F	H-211, MQ-570, A-450, D-120, V, F	H-211, MQ-455, A-450, D-120, V, F	H-314, MQ-570, A-450, D-120, V, F
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo		\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare
Red de Proveedores		Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare
Grupo		13. MCS Classicare CFSE OSS PDS	14. MCS Classicare Arzobispado de San Juan OSS PDS	15. MCS Classicare Harbor Bunkering OSS PDS	16. MCS Classicare Federación de Entrenadores OSS PDS
Beneficio		Cubierta	Cubierta	Cubierta	Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	<b>\$0 copago</b> cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$10 copago</b> cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$10 copago</b> cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$10 copago</b> cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).
2	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	<b>\$0 copago</b> con cubierta de 90 días por periodo de beneficio y cubierta de 60 días de reserva de por vida. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$25 copago por día, del día uno (1) al día cuatro (4) y \$0 copago por los días adicionales en la misma hospitalización.</b> El copago aplica por cada estadía en el hospital. La cubierta es de 150 días por periodo anual de beneficio y cubierta de 60 días de reserva de por vida. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$25 copago por día, del día uno (1) al día cuatro (4) y \$0 copago por los días adicionales en la misma hospitalización.</b> El copago aplica por cada estadía en el hospital. La cubierta es de 150 días por periodo anual de beneficio y cubierta de 60 días de reserva de por vida. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$25 copago por día, del día uno (1) al día cuatro (4) y \$0 copago por los días adicionales en la misma hospitalización.</b> El copago aplica por cada estadía en el hospital. La cubierta es de 150 días por periodo anual de beneficio y cubierta de 60 días de reserva de por vida. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	<b>\$0 copago</b> con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$25 copago por día, del día uno (1) al día cuatro (4) y \$0 copago por los días adicionales en la misma hospitalización.</b> El copago aplica por cada estadía en el hospital. La cubierta es de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$25 copago por día, del día uno (1) al día cuatro (4) y \$0 copago por los días adicionales en la misma hospitalización.</b> El copago aplica por cada estadía en el hospital. La cubierta es de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>\$25 copago por día, del día uno (1) al día cuatro (4) y \$0 copago por los días adicionales en la misma hospitalización.</b> El copago aplica por cada estadía en el hospital. La cubierta es de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).
4	Puebas Neuropsicológicas	<b>0% coaseguro</b> para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>10% coaseguro</b> para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>10% coaseguro</b> para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).	<b>10% coaseguro</b> para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo E - Requisitos de PA Libre Selección).