

CUIDADO DE SALUD A TU ALCANCE



PYMES
2023



Salud Completa

Beneficios de estar asegurados con MCS:

Tenemos disponibles sobre 40 combinaciones de planes que se ajustan a sus necesidades y presupuesto.

12 centros de servicios convenientemente localizados a través de toda la Isla.

Amplio acceso a profesionales de la salud a través de nuestra red de 13,000 proveedores de libre selección.

Atractivos copagos de \$0 para generalistas, médicos de familia, pediatras y nutricionistas, sin límite de visita.

Red de 26 Centros de Cuidado de Urgencia.

Innovadores programas de bienestar y valor añadido que complementan su cubierta como MCS Alivia, MCS Balance, MCS Medilínea MD, MCS Care Clubs, entre otros.

Todos nuestros planes incluyen cubierta para estudiantes en los Estados Unidos, farmacia, dental y visión.

INTRODUCCIÓN

En MCS Life Insurance Company nos esmeramos por entender las necesidades de su empresa y el bienestar de los empleados que componen su comunidad laboral. Con más de 35 años de experiencia en la industria de seguros de salud en Puerto Rico, nuestro compromiso es ofrecerle productos que cumplan con los más altos estándares de calidad, enfocados en el cuidado de la salud física y mental. Estos productos cumplen con los beneficios esenciales de salud establecidos por las regulaciones federales y locales. Como patrono, además de la cubierta básica, podrá elegir opciones de niveles dentales y opción de seguro de vida. Además de nuestras cubiertas grupales, contamos con programas de bienestar enfocados en promover estilos de vida saludables. Nuestra propuesta de valor para los productos MCS Global Essential, MCS Global Premium y MCS Global Elite para 2023 ofrece:

- Atractivos copagos de generalista con cero (\$0), para los médicos de familia, pediatra y nutricionista sin límite de visita.
- Servicio de despacho de medicamentos de mantenimiento recetados para 90 días (Retail 90) en farmacias locales participantes.
- Libre selección, respaldada con una amplia red de proveedores PPO (Preferred Providers Organization).
- Acceso conveniente a consultas virtuales desde un teléfono inteligente, tablet o computadora a médicos a través de la plataforma electrónica MCS Medilínea MD con un atractivo copago de \$0 para atender condiciones comunes de salud.
- El beneficio de MCS Care Clubs te permite realizar dos visitas con cero (\$0) copago a uno de nuestros centros, para realizarte servicios preventivos. También puedes realizarte un perfil personalizado de salud (HRA). HRA es para asegurados de 18 años o más.
- A través de nuestro programa MCS Balance, asegurados de 18 años o más, al completar el HRA a través de nuestros MCS Care Clubs o presentar evidencia de su HRA con una vigencia de doce (12) meses o menos podrá recibir estos beneficios: (1) reembolso de hasta \$360 anuales, por asegurado, en membresía a un gimnasio autorizado; (2) incentivo de \$10 mensuales en una tarjeta MCS Te Paga.
- Innovadores programas de bienestar y valor añadido que complementan su cubierta como MCS Alivia, MCS Balance, MCS Medilínea MD, MCS Care Clubs, entre otros.

MCS Global Essential

Este producto resulta ideal para negocios pequeños o start-ups que deseen tener una buena cubierta de salud que se ajuste a su presupuesto.

MCS Global Premium

Es la cubierta ideal para patronos que deseen proveer a sus empleados un excelente balance entre beneficios y precio.

MCS Global Elite

Esta es la opción que supera los beneficios esenciales de salud establecidos por el gobierno federal. Se incluyen alternativas que le permite atemperar su cubierta al presupuesto de su empresa, junto a soluciones innovadoras que integran la medicina tradicional y la medicina complementaria.

DEDUCIBLE Y GASTO MÁXIMO DE BOLSILLO (MOOP)				
Deducible anual para beneficios médicos				
Individual		\$0	\$0	\$0
Familiar		\$0	\$0	\$0
Deducible anual para medicamentos recetados (Farmacia)				
Individual		\$0	\$0	\$0
Familiar		\$0	\$0	\$0
Deducible anual para beneficios de hospital				
Individual		\$25 por asegurado	\$0	\$0
Familiar		\$25 por asegurado	\$0	\$0
Gasto máximo de bolsillo (MOOP) para beneficios médicos y medicamentos recetados				
Individual		\$6,350	\$6,350	\$6,350
Familiar		\$12,700	\$12,700	\$12,700
BENEFICIOS ESENCIALES DE SALUD ⁴				
Servicios de emergencia				
Accidente		\$50	\$40	\$20
Enfermedad		\$125	\$125	\$80
Servicios de urgencia				
Centros de urgencia		\$40	\$35	\$30
Hospitalización				
Hospitalización parcial		\$150	\$100	\$75
Hospitalización (incluyendo salud mental)	Nivel 1	\$400	\$200	\$150
	Nivel 2	\$900	\$700	\$600
Facilidad de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility)		60%	30%	\$350
Asistencia quirúrgica en hospital		75%	50%	50%
Servicios ambulatorios				
Generalista, médico de familia, pediatra y nutricionista	VIP	\$0	\$0	\$0
	PPO	\$0	\$0	\$0
Especialista	VIP	\$18	\$12	\$15
	PPO	\$18	\$15	\$20
Subespecialista	VIP	\$25	\$22	\$20
	PPO	\$25	\$25	\$22
Facilidad ambulatoria		70%	50%	\$150
Procedimientos diagnósticos y quirúrgicos	en oficina médica	70%	35%	20%
	en facilidad ambulatoria	70%	50%	40%
Procedimientos endoscópicos		70%	50%	40%
Quimioterapia, radioterapia y medicamentos para preparación de quimioterapia		40%	25%	20%
Diálisis y hemodiálisis		20%	10%	10%

Servicios de rehabilitación, habilitación y equipo médico duradero					
Terapia física (incluye terapia respiratoria ambulatoria y manipulaciones de quiropráctico)			60%	\$10	\$10
Cuidado de salud en el hogar (Home Health Care)			60%	50%	40%
Equipo médico duradero (DME, por sus siglas en inglés)			75%	50%	40%
Salud mental					
Terapia de grupo			75%	\$15	\$15
Visitas colaterales			75%	\$15	\$15
Medicamentos recetados (Farmacia)					
Primer Nivel de Cubierta			Hasta \$700	Hasta \$900	Hasta \$1,200
Segundo Nivel de Cubierta			90%	80%	80%
PRIMER NIVEL	Genérico	Preferido	\$10	\$5	\$5
		No-preferido	90%	\$15	\$15
	Marca	Preferido	90%	20% min. \$25	20% min. \$20
		No-preferido	90%	90%	20% min. \$40
	Medicamentos Especializados	Preferido	90%	90%	90%
		No-preferido	90%	90%	90%
	Medicamentos fuera del recetario (OTC) ⁵		\$1	\$1	\$1
Programa de medicamentos por correo					
SEGUNDO NIVEL	Genérico	Preferido	80%	\$13	\$13
		No-preferido	90%	\$38	\$38
	Marca	Preferido	90%	90%	90%
		No-preferido	90%	90%	90%
	Retail 90				
	Genérico	Preferido	\$25	\$13	\$13
		No-preferido	90%	\$38	\$38
	Marca	Preferido	90%	90%	90%
		No-preferido	90%	90%	90%
Servicios de laboratorios y rayos X					
Laboratorio			40%	35%	25%
Rayos X (incluye medicina nuclear, cateterismo cardíaco, prueba diagnóstica cardíaca (Stress test, Echo Cardio, y otras)			60%	35%	30%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI, SPECT)			75%	50%	40%
Pruebas moleculares o genéticas			75%	75%	75%

Bronze
6110, 6130¹
Silver
7110, 7130²
Gold
8110, 8130³
Servicios preventivos, bienestar y manejo de enfermedades crónicas

Servicios preventivos (incluyendo los de mujer y autismo)	0%	0%	0%
Inmunizaciones preventivas (Vacunas)	0%	0%	0%
Inmunizaciones para Virus Respiratorio Sincitial (Vacunas)	0%	0%	0%

Servicios dentales y de visión pediátrica

Dental pediátrico	0%	0%	0%
Visión pediátrica lentes de corrección visual o marcos (frames) para lentes de corrección visual	0%	0%	0%

Otros servicios cubiertos

Examen de refracción (adultos y niños)	\$10	\$5	\$5
Ambulancia aérea en Puerto Rico	75%	50%	50%
Servicios de emergencia en EEUU	75%	50%	50%
Servicios y tratamientos preautorizados no disponibles en Puerto Rico (en EEUU)	75%	50%	50%
Estudiantes en EEUU	20%	20%	20%

Autismo y Síndrome Down (tratamientos para las condiciones de autismo y síndrome down)

Exámenes neurológicos		60%	35%	30%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI, SPECT)		75%	50%	40%
Pruebas genéticas		75%	75%	75%
Terapia ocupacional/ Terapia del habla y lenguaje		60%	\$10	\$10
Visitas al psiquiatra y psicólogo (sólo para autismo)	VIP	\$18	\$12	\$15
	PPO	\$18	\$15	\$20
Nutricionista	VIP	\$0	\$0	\$0
	PPO	\$0	\$0	\$0
Trabajador social (sólo para autismo)	VIP	\$18	\$12	\$18
	PPO	\$18	\$15	\$20

Beneficio de cirugía bariátrica para el tratamiento de obesidad mórbida

Procedimiento de cirugía bariátrica	75%	50%	50%
-------------------------------------	-----	-----	-----

Programas incluidos como parte de sus beneficios

MCS Alivia	\$15	\$15	\$15
MCS Medilínea MD	\$0	\$0	\$0

Cubierta dental (servicios dentales adicionales a dental pediátrico)

Diagnóstico y preventivo	0%	0%	0%
--------------------------	----	----	----

Cubierta de visión (servicios de visión adicionales a visión pediátrica)

Cubierta de \$100 por año póliza por asegurado para servicios de visión	0%	0%	0%
---	----	----	----

DEDUCIBLE Y GASTO MÁXIMO DE BOLSILLO (MOOP)

Deducible anual para beneficios médicos

Individual	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Familiar	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Deducible anual para medicamentos recetados (Farmacia)

Individual	\$0	\$25 por asegurado	\$0	\$0	\$0
Familiar	\$0	\$25 por asegurado	\$0	\$0	\$0

Gasto máximo de bolsillo (MOOP) para beneficios médicos y medicamentos recetados

Individual	\$6,350	\$6,350	\$6,350	\$6,350	\$6,350
Familiar	\$12,700	\$12,700	\$12,700	\$12,700	\$12,700

BENEFICIOS ESENCIALES DE SALUD⁴

Servicios de emergencia

Accidente	\$25	\$0	\$0	\$0	\$0
Enfermedad	\$100	\$75	\$100	\$50	\$40
Centros de urgencia	\$25	\$25	\$20	20%	20%

Hospitalización

Hospitalización parcial		\$100	\$75	\$50	\$75	\$75
Hospitalización (incluyendo salud mental)	Nivel 1	\$150	\$100	\$75	\$100	\$100
	Nivel 2	\$275	\$350	\$350	\$350	\$350
Facilidad de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility)		\$275	\$125	\$100	50%	30%
Asistencia quirúrgica en hospital		50%	30%	50%	30%	30%

Servicios ambulatorios

Generalista, médico de familia, pediatra y nutricionista	VIP	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
	PPO	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Especialista incluye: psiquiatras, psicólogos, podiatras, quiroprácticos (primera visita), audiólogos, optómetras	VIP	\$18	\$15	\$12	\$15	\$12
	PPO	\$20	\$18	\$15	\$18	\$15
Subespecialista	VIP	\$20	\$18	\$15	\$15	\$15
	PPO	\$20	\$18	\$15	\$18	\$15
Facilidad ambulatoria		50%	\$100	\$150	\$75	\$50
Procedimientos diagnósticos y quirúrgicos	en oficina médica	50%	20%	40%	25%	25%
	en facilidad ambulatoria	50%	30%	40%	\$50	\$40
Procedimientos endoscópicos		50%	30%	40%	25%	25%
Quimioterapia, radioterapia y medicamentos para preparación de quimioterapia		20%	20%	20%	20%	20%
Díalisis y hemodíalisis		20%	20%	20%	20%	20%

Servicios de rehabilitación, habilitación y equipo médico duradero							
Terapia física (incluye terapia respiratoria ambulatoria y manipulaciones de quiropráctico)			\$15	\$7	\$7	\$7	\$7
Cuidado de salud en el hogar (<i>Home Health Care</i>)			50%	40%	50%	20%	40%
Equipo médico duradero (DME, por sus siglas en inglés)			50%	40%	50%	50%	40%
Salud mental							
Terapia de grupo			\$18	\$15	\$12	\$15	\$12
Visitas colaterales			\$18	\$15	\$12	\$15	\$12
Medicamentos recetados (farmacia)							
Primer Nivel de Cubierta			N/A	N/A	Hasta \$2,000	Hasta \$1,500	N/A
Segundo Nivel de Cubierta			N/A	N/A	70%	70%	N/A
PRIMER NIVEL	Genérico	Preferido	\$10	\$7	\$5	\$5	\$7
		No preferido	\$10	15% mín \$15	\$10	\$15	\$15
	Marca	Preferido	90%	\$25	\$20	25% mín \$15	20% mín \$15
		No preferido	90%	15% mín \$35	\$40	25% mín \$30	20% mín \$30
	Medicamentos Especializados	Preferido	90%	30%	30%	40%	30%
		No preferido	90%	50%	50%	50%	50%
	Medicamentos fuera del recetario (OTC) ⁷		\$1	\$1	\$1	\$1	\$1
Programa de medicamentos por correo y Programa Retail 90							
SEGUNDO NIVEL	Genérico	Preferido	\$25	\$18	\$13	\$25	\$18
		No preferido	\$25	15% mín \$38	\$25	\$25	\$38
	Marca	Preferido	90%	15% mín \$50	\$50	25% mín \$50	20% mín \$38
		No preferido	90%	15% mín \$87	\$100	25% mín \$100	20% mín \$75
Servicios de laboratorios y rayos X							
Laboratorio (Red Especial)			30%	25%	30%	25%	25%
Rayos X (Incluye medicina nuclear, cateterismo cardíaco, prueba diagnóstica cardíaca(Stress test, Echo Cardio, y otras)			50%	30%	30%	25%	25%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI, SPECT)			50%	40%	50%	35%	35%
Prueba molecular o genética			50%	50%	50%	50%	50%
Servicios preventivos, bienestar y manejo de enfermedades crónicas							
Servicios preventivos (incluyendo los de mujer y autismo)			0%	0%	0%	0%	0%
Inmunizaciones preventivas (Vacunas)			0%	0%	0%	0%	0%
Inmunizaciones para Virus Respiratorio Sincitial (Vacunas)			0%	0%	0%	0%	0%

Servicios dentales y de visión pediátrica						
Dental pediátrico		0%	0%	0%	0%	0%
Visión pediátrica lentes de corrección visual o marcos (frames) para lentes de corrección visual		0%	0%	0%	0%	0%
Otros servicios cubiertos						
Examen de refracción (adultos y niños)		\$5	\$5	\$5	\$5	\$5
Ambulancia aérea en Puerto Rico		50%	40%	50%	40%	40%
Servicios de emergencia en EEUU		50%	40%	50%	40%	40%
Servicios y tratamientos preautorizados no disponibles en Puerto Rico (en EEUU)		50%	40%	50%	40%	40%
Estudiantes en EEUU		20%	20%	20%	20%	20%
Autismo y Síndrome Down (tratamientos para las condiciones de autismo y síndrome down)						
Exámenes neurológicos		50%	30%	30%	25%	25%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI, SPECT)		50%	40%	50%	35%	35%
Pruebas genéticas		50%	50%	50%	50%	50%
Terapia ocupacional y del habla (ambulatorios solo para autismo)		\$15	\$7	\$7	\$7	\$7
Visitas al psiquiatra y psicólogo (sólo para autismo)	VIP	\$18	\$15	\$12	\$15	\$12
	PPO	\$20	\$18	\$15	\$18	\$15
Nutricionista	VIP	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
	PPO	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Trabajador social (sólo para autismo)	VIP	\$18	\$15	\$12	\$15	\$12
	PPO	\$20	\$18	\$15	\$18	\$15
Beneficio de cirugía bariátrica para el tratamiento de obesidad mórbida						
Procedimiento de cirugía bariátrica		50%	40%	50%	40%	40%
Programas incluidos como parte de sus beneficios						
MCS Alivia		\$15	\$15	\$15	\$15	\$15
MCS Medilínea MD		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Cubierta dental (servicios dentales adicionales a dental pediátrico)						
Diagnóstico y preventivo		0%	0%	0%	0%	0%
Cubierta de visión (servicios de visión adicionales a visión pediátrica)						
Cubierta de \$100 por año póliza por asegurado para servicios de visión		0%	0%	0%	0%	0%



1. 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. El producto Silver 7140 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 2. El producto Gold 8110 tiene un Plan Dental 100 incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8130 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8140 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 3. El producto Gold 8210 tiene un Plan Dental 100 incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8230 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8240 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 4. El producto Gold 8310 tiene un Plan Dental 100 incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8330 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8340 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 5. El producto Gold 8410 tiene un Plan Dental 100 incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8430 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8440 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 6. Este documento no sustituye la póliza o certificado de beneficios. Algunos de estos beneficios pueden requerir preautorización. Favor referirse a la póliza o al certificado de beneficios para más detalles. 7. Los medicamentos fuera del recetario estarán cubiertos a \$1 sólo con receta médica y sólo para medicamentos contenidos en el Formulario de Medicamentos OTC de MCS Life.

Gold 8110, 8130, 8140 ¹	Gold 8210, 8230, 8240 ²	Platinum 9110, 9130, 9140 ³	Platinum 9210, 9230, 9240 ⁴	Platinum 9310, 9330, 9340 ⁵	Platinum 9410, 9430, 9440 ⁶
--	--	--	--	--	--

DEDUCIBLE Y GASTO MÁXIMO DE BOLSILLO (MOOP)

Deducible anual para beneficios médicos						
Individual	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Familiar	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Deducible anual para medicamentos recetados (Farmacia)						
Individual	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Familiar	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Gasto máximo de bolsillo (MOOP) para beneficios médicos y medicamentos recetados						
Individual	\$6,350	\$6,350	\$6,350	\$6,350	\$6,350	\$6,350
Familiar	\$12,700	\$12,700	\$12,700	\$12,700	\$12,700	\$12,700

BENEFICIOS ESENCIALES DE SALUD⁷

Servicios de emergencia						
Accidente		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Enfermedad		\$75	\$100	\$75	\$75	\$50
Centros de urgencia		\$20	\$25	\$25	\$25	\$15
Hospitalización						
Hospitalización parcial		\$50	\$75	\$75	\$50	\$50
Hospitalización (incluyendo salud mental)	Nivel 1	\$75	\$125	\$100	\$75	\$75
	Nivel 2	\$275	\$250	\$300	\$350	\$200
Facilidad de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility)		50%	20%	20%	20%	20%
Asistencia quirúrgica en hospital		0%	0%	0%	0%	0%
Hospicio		50%	20%	20%	20%	20%
Servicios ambulatorios						
Generalista, médico de familia, pediatra y nutricionista	VIP	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
	PPO	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Especialista incluye: psiquiatras, psicólogos, podiatras, quiroprácticos (primera visita), audiólogos, optómetras	VIP	\$12	\$12	\$10	\$10	\$10
	PPO	\$15	\$15	\$15	\$15	\$12
Subespecialista	VIP	\$15	\$18	\$15	\$18	\$10
	PPO	\$18	\$20	\$18	\$20	\$15
Facilidad ambulatoria		\$75	\$75	\$75	\$75	\$60
Procedimientos diagnósticos y quirúrgicos	en oficina médica	40%	0%	0%	0%	0%
	en facilidad ambulatoria	50%	10%	10%	10%	10%
Procedimientos endoscópicos		50%	10%	10%	10%	10%
Medicamentos administrados a nivel ambulatorio		\$0/0% hasta \$10,000	\$0/0% hasta \$10,000	\$0/0% hasta \$10,000	\$0/0% hasta \$10,000	\$0/0% hasta \$10,000
Quimioterapia, radioterapia y medicamentos para preparación de quimioterapia		20%	10%	10%	10%	10%
Diálisis y hemodiálisis		20%	0%	0%	0%	0%

Servicios de rehabilitación, habilitación y equipo médico duradero

Terapia física	\$7	\$7	\$7	\$7	\$7	\$7
Terapia respiratoria ambulatoria	\$10	\$7	\$7	\$7	\$7	\$7
Cuidado de salud en el hogar (Home Health Care)	40%	0%	0%	0%	0%	0%
Equipo médico duradero (DME)	40%	25%	30%	30%	25%	40%
Manipulaciones de quiropráctico	\$7	\$7	\$7	\$7	\$7	\$7

Salud mental

Terapia de grupo	\$12	\$15	\$15	\$12	\$10	\$12
Visitas Colaterales	\$12	\$15	\$15	\$12	\$10	\$12

Medicamentos recetados (farmacia)

Primer Nivel de Cubierta			Hasta \$1,500	N/A	Hasta \$5,000	N/A	N/A	N/A
Segundo Nivel de Cubierta			70%	N/A	50%	N/A	N/A	N/A
PRIMER NIVEL	Genérico	Preferido	\$5	\$5	\$5	\$5	\$5	\$5
		No preferido	\$10	\$15	\$15	25% min. \$10	20% min. \$10	\$15
	Marca	Preferido	\$25	15% min. \$20	\$20	25% min. \$30	\$35	\$25
		No preferido	20% min. \$40	15% min. \$40	\$40	25% min. \$40	45% min. \$50	20% min. \$30
	Medicamentos Especializados	Preferido	30%	30%	30%	30%	30%	30%
		No preferido	50%	40%	40%	40%	40%	40%
	Medicamentos fuera del recetario (OTC) ⁸		\$1	\$1	\$1	\$1	\$1	\$1

Programa de medicamentos por correo y Programa Retail 90

SEGUNDO NIVEL	Genérico	Preferido	\$13	\$13	\$13	\$13	\$13	\$18
		No preferido	\$25	\$38	15% min. \$15	25% min. \$25	20% min. \$25	\$38
	Marca	Preferido	20% min. \$50	15% min. \$50	15% min. \$50	25% min. \$75	\$88	20% min. \$38
		No preferido	20% min. \$100	15% min. \$100	15% min. \$100	25% min. \$100	\$113	20% min. \$75

Servicios de laboratorios y rayos X

Laboratorio	Red especial	30%	20%	25%	30%	20%	25%
Rayos X		40%	30%	30%	30%	25%	30%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET CT, MRI, SPECT)		40%	30%	30%	30%	25%	35%
Pruebas moleculares o genéticas		40%	30%	30%	35%	30%	40%

Servicios preventivos, bienestar y manejo de enfermedades crónicas

Servicios preventivos (incluyendo los de mujer y autismo)	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Inmunizaciones preventivas (Vacunas)	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Inmunizaciones para Virus Respiratorio Sincitial (Vacunas)	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Servicios dentales y de visión pediátrica

Dental pediátrico	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Visión pediátrica, lentes de corrección visual o marcos (frames) para lentes de corrección visual	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Otros servicios cubiertos

Examen de refracción (adultos y niños)	\$5	\$0	\$0	\$0	\$0	\$5
Ambulancia aérea en Puerto Rico	40%	30%	30%	25%	25%	40%
Servicios de emergencia en EEUU	40%	30%	30%	25%	25%	40%
Servicios y tratamientos preautorizados no disponible en Puerto Rico (en EEUU)	50%	30%	30%	25%	25%	40%
Estudiantes en los EEUU	20%	20%	20%	20%	20%	20%

Autismo y Síndrome Down (tratamientos para las condiciones de autismo y síndrome down)

Exámenes neurológicos	30%	30%	30%	30%	25%	25%
Pruebas especializadas (CT Scan, PET Scan, PET CT, MRI, SPECT)	40%	30%	30%	30%	25%	35%
Pruebas genéticas	40%	30%	30%	35%	30%	40%
Terapia ocupacional y del habla (ambulatorios solo para autismo)	\$7	\$7	\$7	\$7	\$7	\$7
Visitas al psiquiatra y psicólogo (sólo para autismo)	VIP	\$12	\$12	\$10	\$10	\$12
	PPO	\$15	\$15	\$15	\$15	\$15
Nutricionista	VIP	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
	PPO	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Trabajador social (sólo para autismo)	VIP	\$12	\$12	\$10	\$10	\$12
	PPO	\$15	\$15	\$15	\$15	\$15

Beneficio de cirugía bariátrica para el tratamiento de obesidad mórbida

Procedimiento de cirugía bariátrica	40%	40%	40%	40%	40%	40%
-------------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Programas incluidos como parte de sus beneficios

MCS Alivia	\$15	\$15	\$15	\$15	\$15	\$15
MCS Medilínea MD	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Cubierta dental

Diagnóstico y preventivo	0%	0%	0%	0%	0%	0%
--------------------------	----	----	----	----	----	----

Cubierta de visión (servicios de visión adicionales a visión pediátrica)

Cubierta de \$100 por año póliza por asegurado para servicios de visión	0%	0%	0%	0%	0%	0%
---	----	----	----	----	----	----



1. El producto Gold 8110 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8130 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8140 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 2. El producto Gold 8210 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Gold 8230 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Gold 8240 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 3. El producto Platinum 9110 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Platinum 9130 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Platinum 9140 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 4. El producto Platinum 9210 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Platinum 9230 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Platinum 9240 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 5. El producto Platinum 9310 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Platinum 9330 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Platinum 9340 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 6. El producto Platinum 9410 tiene un Plan Dental 100, incluido en la cubierta básica. El producto Platinum 9430 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 300 y conlleva un costo adicional en prima. El producto Platinum 9440 incluye un beneficio opcional de Plan Dental 400 y conlleva un costo adicional en prima. 7. Este documento no sustituye la póliza o certificado de beneficios. Algunos de estos beneficios pueden requerir preautorización. Favor referirse a la póliza o al certificado de beneficios para más detalles. 8. Los medicamentos fuera del recetario estarán cubiertos a \$1 sólo con receta médica y sólo para medicamentos contenidos en el Formulario de Medicamentos OTC de MCS Life.

CENTROS DE SERVICIO

Horarios de servicio: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.



OFICINA CENTRAL

MCS Plaza, 1er piso
Suite 105, 255 Ave. Ponce de León,
San Juan, P.R. 00916 -1919

AGUADILLA

Aguadilla Mall
Carr. 2 Km. 126.5 Local 3
Aguadilla, P.R. 00603

ARECIBO

Galería Pacífico
Carr. 10 Km. 85.7, Bo. Tanamá
Arecibo, P.R. 00612

BAYAMÓN

Edificio San Miguel Plaza
Calle Las Rosas #2
Esquina Santa Cruz,
Bayamón, P.R. 00976

CAGUAS

Carr. 1 Km. 33.3, Sector Bairoa (mejor
conocido como Angora Block, en
la marginal, frente a Ralph Food
Warehouse), Caguas, P.R. 00725

CAROLINA

Escorial Office Building I
Parque Escorial Ste. 100, Bo. San Antón
1400 Ave. Sur, Carolina, P.R. 00987

FAJARDO

Local 1 Ralph Food Warehouse,
Carr. 3, Esq. Calle Igualdad, Km. 45.5,
Bo. Quebrada, Fajardo, P.R. 00738

GUAYAMA

Condominio Commerce Plaza #1
Carr. 3, Int. Carr. 54, Local 101-D
Guayama, P.R. 00784

MANATÍ

Centro Plaza
Carr. 2, Local 6
Manatí, P.R. 00674

MAYAGÜEZ

Edificio Santander Security Plaza
349 Ave. Hostos, Suite 103
Mayagüez, P.R. 00680

PONCE

MCS Building
601 Ave. Tito Castro, Suite 105
Ponce, P.R. 00730

SAN JUAN

Plaza Las Américas,
525 Ave. Franklin Delano Roosevelt,
San Juan, P.R. 00918

Programas e iniciativas de bienestar y valor añadido



MCS | alivia

Programa innovador que provee una combinación de medicina tradicional o convencional con modalidades terapéuticas de medicina alternativa para promover un buen estado de salud y prevenir enfermedades. Algunas de las modalidades cubiertas son acupuntura médica, masaje terapéutico y medicina natural, entre otras.



MCS | medilíneaMD

Plataforma de telemedicina que provee atención médica virtual en cualquier momento y lugar. Este beneficio le permite tener consultas las 24 horas del día, los 7 días de la semana con médicos primarios altamente calificados para ejercer la medicina en Puerto Rico, a través del teléfono, aplicación móvil, tableta (tablet) y computadora, para tratar condiciones comunes de salud desde la comodidad y seguridad de su hogar.



MCS | steps to wellness

Una iniciativa innovadora para los asegurados y sus dependientes que promueve y apoya un estilo de vida saludable mediante consejería nutricional y sesiones de acondicionamiento físico. Estas intervenciones son desarrolladas por nutricionistas e instructores personales certificados.



MCS | madres y bebés saludables

El Programa de Madres y Bebés Saludables tiene el propósito de educar a la mujer embarazada sobre su cuidado prenatal, así como sobre el cuidado de su bebé. Al participar del programa, las embarazadas identificadas como de alto riesgo recibirán orientación y asistencia en la coordinación de servicios por una enfermera obstétrica.



MCS | solutions

Programa abarcador de coordinación de servicios de salud mental, tratamiento para control de abuso de sustancias controladoras y Programa de Asistencia al Empleado (PAE). Todos estos servicios se ofrecen las 24 horas, los siete días de la semana. Para coordinar los servicios, comuníquese a través del 1.866.627.4327.



MCS | balance

Este programa provee, a los asegurados de 18 años o más, acceso a reembolso de hasta \$30, por un máximo de 12 meses para membresía de un gimnasio autorizado. Además, \$10 mensuales en una tarjeta MCS TE Paga.



MCS | care clubs

Programa dirigido al cuidado preventivo de salud cuyo propósito es establecer un perfil del participante que permita identificar los factores de riesgo a su salud. Una vez identificados, se trabaja para reducirlos a través de un plan que integre modificación de estilos de vida y prevención de la ocurrencia o progreso de enfermedades crónicas tales como diabetes e hipertensión. El perfil personalizado de salud (HRA) es para asegurados de 18 años o más.



MiMCS

¿Se te quedó la tarjeta del plan en tu casa? No te preocupes. Sabemos que tienes el celular en la cartera o el bolsillo, así que descarga la aplicación Mi MCS, busca tu tarjeta virtual, muéstrala a tu proveedor de servicios y, ¡resuelto el problema! Con nuestra aplicación puedes acceder rápidamente, desde cualquier lugar, los 7 servicios de MCS que utilizas con mayor frecuencia.



MCS promueve salud, productividad y compromiso a los grupos PYMES a través de su programa **Bienestar corporativo**

MCS Life no solo se preocupa de la salud de sus asegurados sino de la salud corporativa de las pequeñas y medianas empresas (PYMES). A dichos efectos MCS ha creado Bienestar corporativo dirigido a los patronos de los grupos PYMES que suscriben alguno de los planes comerciales con MCS Life.

A través de esta nueva iniciativa, MCS Life brinda a los patronos herramientas y capacitación para mantener equipos de trabajo eficientes, productivos y saludables, fomentando su desarrollo económico. De esta manera, MCS Life se destaca como socio de negocio de los patronos en Puerto Rico, facilitando talleres y experiencias educativas que aporten al cumplimiento de las metas empresariales de sus clientes.

Los principales elementos del programa son:

I. Talleres de coaching empresarial para sus líderes:

Una vez al mes, MCS ofrecerá un taller de coaching empresarial para los líderes de las compañías PYMES y su personal de recursos humanos. Los expertos que imparten dichos talleres están certificados en coaching de desarrollo personal y empresarial. El coaching empresarial es un método que busca crear, desarrollar y potenciar una habilidad en una persona. El objetivo del coaching empresarial es lograr la eficiencia en los resultados, la motivación y la satisfacción personal de los empleados, a distintos niveles de la empresa.

La serie de talleres de coaching se ofrecen en temas tales como:

- Liderazgo efectivo
- Trabajo a distancia
- Compromiso de empleo
- Prevención del agotamiento
- Creación de una cultura basada en las fortalezas
- Oficial Jefe de la Felicidad
- Bienestar organizacional
- Comunicación efectiva
- Desarrollo de equipos de alto rendimiento
- Innovación empresarial
- Liderazgo ágil
- Coaching y desarrollo
- Mentalidad de crecimiento

2. Modelos innovadores y exitosos de iniciativas de bienestar:

Consiste en la publicación trimestral de contenidos multimedia. Dichos contenidos tratan de temas de iniciativas de bienestar basadas en evidencia científica, las últimas tendencias de bienestar en el lugar de trabajo, retos generacionales en la integración de iniciativas de bienestar; así como de herramientas para el desarrollo de iniciativas de bienestar exitosas.

3. Boletines informativos sobre coaching empresarial y bienestar para patronos y empleados:

Los boletines para patronos se publican trimestralmente y tratan sobre tips de iniciativas de coaching empresarial, bienestar y herramientas de coaching. Los boletines para los asegurados se publican semestralmente y tratan diversos temas de iniciativas de bienestar y desarrollo humano.



¡NUEVO!

MCS Life
TE PAGA

6363 0110 1234 1234

Querido Juan

ATH

\$10
mensuales
(\$120 anuales)

- ✓ Una vez realizado su HRA* usted será elegible para recibir una tarjeta **MCS Te Paga**.
- ✓ Mensualmente **MCS Life** transferirá **\$10** a su tarjeta durante la vigencia de su plan médico.

1. Completar el HRA.

2. El HRA debe estar vigente por 12 meses o menos.

* El HRA es para los asegurados de 18 años a más.

CUBIERTA DE ESTUDIANTES EN ESTADOS UNIDOS

NUEVO 2023

Ahora, como parte de nuestros beneficios, los planes Global Essential, Global Premium y Global Elite proveen cubierta para estudiantes en Estados Unidos.

¿Cuáles son los beneficios que me brinda está cubierta?

Médicos Generalistas y Especialistas

- Chequeos preventivos
- Enfermedad
- Lesión

Aplica copago o coaseguro según se indique en la tarjeta de su plan médico.

Servicios de laboratorios

- Pruebas de laboratorios
- Rayos-X
- Pruebas especializadas

Aplica copago o coaseguro según se indique en la tarjeta de su plan médico.

Sala de Emergencia

- En casos de emergencia, se cubren los servicios dentro de Sala de Emergencia a través de la red contratada.
- Aplica copago o coaseguro de servicios de emergencia.

Proveedores fuera de la red

Servicios con proveedores fuera de la red serán reembolsado de conformidad a las tarifas contratadas por MCS Life en Puerto Rico menos copago o coaseguro que aplique.

Exclusiones

- ✓ Procedimientos quirúrgicos que no sean ambulatorios para estudiantes en Estados Unidos, excepto en caso de emergencia o en caso de que el servicio no esté disponible en Puerto Rico.
- ✓ Hospitalización electiva para estudiantes en Estados Unidos o cualquier otro servicio en Estados Unidos que no esté descrito en la póliza.

¿Cómo acceso los beneficios?

La red de proveedores contratada en Estados Unidos es United Healthcare. Para obtener información de los proveedores dentro de la red:

- Visita www.welcometouch.com/us
- Llama al Centro de Asistencia al 1-877-563-9016
- Puedes identificar la red de proveedores en Estados Unidos y su información de contacto en la parte posterior de tu tarjeta de plan médico.
- Solicitar copia llamando al Centro de Servicio al Cliente.



Requisitos:

- ✓ Hijos e hijas dependientes menores de 26 años que cursando estudios universitarios a tiempo completo (12 créditos o más por semestre) en instituciones debidamente acreditadas como una institución de estudios universitarios por aquellas instituciones acreditadoras reconocidas por el Departamento de Educación de Estados Unidos. Como excepción, se permitirá la suscripción de estudiantes a tiempo parcial que estén en su último año de estudio.
- ✓ El estudiante debe estar viviendo en el estado donde está cursando sus estudios universitarios.
- ✓ El estudiante no puede ser residente (domiciliado) en los Estados Unidos, la universidad debe certificar que el estudiante no es residente del estado.
- ✓ Asegurado principal debe ser residente de Puerto Rico.
- ✓ No serán elegibles los estudiantes que estén matriculados en cursos en línea.
- ✓ Evidencia de matrícula, debidamente pagada, al momento de suscripción.
- ✓ Evidencia de residencia y certificación de la universidad que el dependiente no es residente del estado en donde estudia
- ✓ Evidencia de pago de cuota de graduación para aquellos estudiantes que, por motivo de estar en su último año de estudio, estén estudiando a tiempo parcial.
- ✓ El estudiante deberá ser suscrito al momento de la venta o renovación del grupo, excepto para suscripciones tardías de acuerdo con los eventos de cambios requeridos por ERISA (por ejemplo, adopción, matrimonio, divorcio, entre otros).

Contáctanos:

Centro de Servicio al Cliente al 787-281-2800 o libre de costo al 1-888-758-1616 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. Las personas con impedimentos auditivos (TTY) podrán llamar al 1-866-627-8182.

Beneficios Opcionales

Seguro de Vida ¡Asegura lo maspreciado con MCS Life!



- La opción de seguro de vida por diez mil dólares (\$10,000) continuará disponible para el asegurado principal, entre las edades de 18 a 64 años, inclusive.
- El beneficio incluye cubierta por muerte accidental y desmembramiento.

Cannabis Medicinal



EST. 2015

A través de **Clínica Verde**
y sus afiliadas a través de
Puerto Rico.

Productos incluidos en la cubierta:

- Concentrados
- Parchos
- Comestibles
- Tinturas
- Aceites
- Cremas
- Otros productos manufacturados derivados del cannabis medicinal

Cantidad: **hasta \$250 por año póliza**

Luego de un periodo de espera de noventa (90) días, MCS Life **reembolsará** a la persona asegurada el cincuenta por ciento (50%) del gasto incurrido en medicamentos de cannabis medicinal.

Están cubiertos los productos manufacturados derivados de la flor del cannabis y otros derivados. La flor de cannabis, conocida como la "moña", está excluida de este beneficio.

NOTAS



Salud Completa

1.888.758.1616



Escanée aquí para
más información



Escanée aquí para
descargar Mi MCS

Este folleto incluye una breve descripción de algunos de los beneficios, servicios, programas e iniciativas de bienestar de las cubiertas. Aplican disposiciones de ley de acuerdo al Código de Seguros de Salud de Puerto Rico. Todos nuestros planes cumplen con las leyes locales del Código de Seguros de Salud de Puerto Rico, y las regulaciones federales, incluyendo pero no limitándose a los Beneficios Esenciales de Salud (EHB, por sus siglas en inglés). El seguro de vida solo está disponible para el asegurado principal entre las edades de 18 a 64 años de edad. Los costos de las primas varían por edad, condición de fumador y por plan seleccionado. Suscrito por MCS Life Insurance Company. Fecha de revisión: septiembre 2022.