2018

MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

(HMO-SNP)

Resumen de Beneficios

MMM

caminamosjuntos

Plan de Salud del Gobierno

medicare platino

Administración de Seguro de Salud de Puerto Rico

MMM Healthcare, LLC es un plan de cuidado coordinado con un contrato Medicare Advantage y un contrato con el programa Medicaid de Puerto Rico. La afiliación en MMM depende de la renovación del contrato.

H4004 Y0049_2018 1099 0005 2 File & Use 09192017 CMS Accepted

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Resumen de Beneficios

La información de beneficios provista es un resumen de beneficios de lo que MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP) cubre y lo que usted paga. No le brinda una lista de todos los servicios que cubrimos ni todas las limitaciones o exclusiones. Para una lista completa de servicios cubiertos, llámenos y solicite una "Evidencia de Cubierta".

Esta información no es una descripción completa de beneficios. Para más información,comunícate con el plan. Beneficios y/o copagos/coaseguros podrían cambiar el 1 de enero de cada año. Limitaciones, copagos y restricciones podrían aplicarse.

El formulario, red de farmacias,y o proveedores pueden cambiar en cualquier momento.
Usted recibirá una notificación cuando sea necesario. Esta información está disponible en otros formatos, como Braille, letra grande y cintas de audio.

¿Preguntas? Estamos aquí para ayudarle. Por favor, llame a Servicios al Afiliado al 787-620-2397 (Área Metro), 1-866-333-5470 (libre de cargos) para información adicional. Usuarios de TTY deben llamar al 1-866-333-5469. Estamos disponibles para sus llamadas telefónicas de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Las llamadas a estos números son libres de cargos.

O puede visitar nuestra página de internet en www.mmm-pr.com.

MMM Healthcare, LLC cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. MMM Healthcare, LLC complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call MMM at 1-866-333-5470 (TTY: 1-866-333-5469). MMM Healthcare, LLC 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。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 MMM 1-866-333-5470, (TTY: 1-866-333-5469).

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Si desea saber más sobre la cubierta y los costos de Medicare Original, vea el manual "Medicare y Usted". Puede verlo en Interner en http://www.medicare.gov u obtenga una copia llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 horas al día, 7 días de la semana. Usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP) ha formado una red de médicos, hospitales, farmacias y otros proveedores. Si usted visita proveedores que no están en nuestra red, puede que el plan no pague por esos servicios.

Generalmente, usted debe utilizar una farmacia de nuestra red para recibir sus recetas de medicamentos cubiertos de la Parte D.

Usted puede ver nuestro formulario de medicamentos recetados y directorio de proveedores y farmacias en nuestra página de Internet www.mmm-pr.com), o si desea una copia impresa, llámenos y le enviaremos el documento solicitado.

Para afiliarse a MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP) usted debe tener derecho a Medicare Parte A, estar afiliado en la Parte B de Medicare de Medicare,ser elegible al Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico y vivir en el área de servicio. Nuestra área de servicio incluye los 78 municipios de Puerto Rico.

Servicios cubiertos, de hospital y medicamentos recetados

Servicios con un 1 pueden requerir preautorización. Servicios con un 2 pueden requerir referido de su médico.

MMM
caminamosjuntos

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Prima y Beneficios	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)	Lo que debería saber
Prima mensual del plan	**$0**	Debe seguir pagando la prima mensual de la Parte B de Medicare.
Reducción a la prima de la Parte B	**$42** mensuales	
Deducible	• No paga nada	Este plan no tiene un deducible.
Responsabilidad máxima de su bolsillo (no incluye medicamentos recetados)	**$3,250**	Para servicios que reciba de proveedores de nuestra red.
Cuidado Intrahospitalario[1]	• No paga nada	Nuestro plan cubre un número ilimitado de días de estadía intrahospitalaria.
Cuidado hospitalario ambulatorio[1]	• No paga nada	
Visitas a la oficina del médico • Proveedor de Cuidado Primario • Especialistas[2]	• No paga nada • No paga nada	
Cuidado preventivo	• No paga nada	Cualquier servicio preventivo adicional aprobado por Medicare durante el año, estará cubierto.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Prima y Beneficios	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)	Lo que debería saber
Cuidado de emergencias	• No paga nada • Cubierta mundial: **$75** de copago	Si usted es admitido al hospital el mismo día por la misma condición, usted no paga su parte del costo por cuidado de sala de emergencias. Vea la sección "Cuidado Intrahospitalario" de este folleto para otros costos.
Cuidado Necesario de Urgencia	• No paga nada • Cubierta mundial: **$75** de copago	
Servicios diagnósticos/Laboratorios/ Radiología[1] • Servicios de radiología diagnóstica (e.j., MRI) • Servicios de laboratorio • Pruebas y procedimientos diagnósticos • Rayos X ambulatorios	• No paga nada • No paga nada • No paga nada • No paga nada	
Servicios de audición[1] • Servicios de audición cubiertos por Medicare • Aparato auditivo suplementario • Servicio de evaluación para ajuste de aparato auditivo suplementario	• No paga nada • No paga nada • No paga nada	Hasta **$250** cada 3 años de beneficio suplementario para la compra de aparatos auditivos. Hasta 1 evaluación suplementaria annual para ajuste de aparato auditivo.
Servicios dentales • Servicios preventivos • Servicios restaurativos • Prostodoncia[1]	• No paga nada • No paga nada • **50%** del costo	Hasta **$500** anuales para prostodoncia removible.
Servicios de visión • Servicios de visión cubiertos por Medicare[1] • Espejuelos y/o lentes de contacto suplementarios	• No paga nada • No paga nada	Hasta **$100** anuales de beneficio suplementario para la compra de espejuelos (marcos y lentes) y/o lentes de contacto.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Prima y Beneficios	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)	Lo que debería saber
Cuidado de Salud Mental[1,2] • Visita a paciente hospitalizado • Visita de terapia grupal ambulatoria • Visita de terapia individual ambulatoria	• No paga nada • No paga nada • No paga nada	Hasta 190 días de cuidado por hospitalización en un hospital psiquiátrico, de por vida. Hasta 90 días por cuidado intrahospitalario. Hasta 60 "días de reserva de por vida".
Cuidado Diestro de Enfermería (SNF por sus siglas en inglés)[1]	• No paga nada	Nuestro plan cubre hasta 100 días en un SNF.
Terapia física[1]	• No paga nada	
Ambulancia[1]	• No paga nada	Requiere autorización, excepto para emergencias.
Transportación Suplementaria	• No cubierto	
Medicamentos de la Parte B de Medicare[1]	• No paga nada	

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Prima y Beneficios	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)	Lo que debería saber
Cuidado del pie (servicios de podiatría) [1,2] • Servicio de podiatría cubiertos por Medicare • Servicio suplementario de podiatría	• No paga nada • No paga nada	Hasta 1 visita rutinaria para servicios de podiatría suplementarios.
Equipo Médico Duradero/ Suplidos Médicos [1] • Equipo médico duradero (sillas de ruedas, oxígeno, etc.) • Prótesis (incluye abrazaderas, extremidades, etc.) • Suplidos Médicos • Suplidos para diabetes	• **0%-20%** del costo • **20%** del costo • **10%** del costo • No paga nada	
Programas de Bienestar	• No paga nada	Son programas que se enfocan en condiciones de salud como hipertensión, colesterol, asma y dietas especiales. • Programas para el control de peso, acondicionamiento físico y manejo del estrés. • Línea directa de enfermería (24/7) • Materiales escritos de educación en salud • Adiestramiento nutricional y beneficios
Cuidado Quiropráctico [1,2] • Servicios quiroprácticos cubiertos por Medicare • Servicios quiroprácticos suplementarios	• No paga nada • **$15** de copago	Hasta **$750** anuales para 6 visitas rutinarias para servicios quiroprácticos suplementarios.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Prima y Beneficios	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)	Lo que debería saber
Artículos fuera del recetario (OTC por sus siglas en inglés)	• No paga nada	Hasta **$20** cada 3 meses para artículos o medicamentos fuera del recetario. Para más detalles refiérase a la Lista de OTC disponible en nuestra página web. Reglas de autorización pueden aplicar para monitor de presión arterial.

MMM
caminamosjuntos

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Medicamentos Recetados

Fase I: Cubierta Inicial Medicamentos Cubiertos

Costo compartido al detal Suplido de 30 días	Costo compartido al detal Suplido de 90 días	Orden por correo Suplido de 90 días
$0	$0	$0

El costo compartido puede cambiar cuando se entra en otra fase del beneficio de la Parte D. Para obtener más información sobre los costos compartidos adicionales de beneficios de farmacia y las fases del beneficio, por favor llámenos o refiérase a la Evidencia de Cubierta en internet.

Servicios cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

Resumen de beneficios cubiertos por Medicaid
Contrato H4004, Plan 061

Los beneficios que se describen a continuación están cubiertos por Medicaid. Para cada beneficio que se menciona a continuación, se puede ver lo que el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico cubre y lo que nuestro plan cubre. Lo que usted paga por los servicios cubiertos puede depender de su nivel de elegibilidad de Medicaid.

La cubierta de los beneficios que se describen a continuación depende de su nivel de elegibilidad de Medicaid. No importa cuál sea su nivel de elegibilidad de Medicaid, MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP) cubrirá los beneficios descritos en la sección de Servicios Cubiertos, de Hospital y Medicamentos Recetados del Resumen de Beneficios. Si usted tiene preguntas acerca de su elegibilidad para Medicaid y a qué beneficios tiene derecho, llámenos a: 787-620-2397 (Área Metro), 1-866-333-5470 (libre de cargos), 1-866-333-5469 TTY (audioimpedidos).

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios de Hospitalización	Admisiones: • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $4.00 • Código de Cubierta 120- $5.00 • Código de Cubierta 130- $8.00 Guardería: • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 La cubierta comienza el primer día en que la cubierta de Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage queden sin efecto, sin limitación alguna. Acceso a habitación semi-privada, cama disponible veinticuatro (24) horas al día, todos los días calendario del año.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Hospitalización por Condiciones Mentales	Admisiones: • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $4.00 • Código de Cubierta 120- $5.00 • Código de Cubierta 130- $8.00 La cubierta comienza el primer día en que la cubierta de Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage queden sin efecto, sin limitación alguna. Acceso a habitación semi-privada, cama disponible veinticuatro (24) horas al día, todos los días calendario del año.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Hospitalización Abuso de Sustancias	Admisiones: • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $4.00 • Código de Cubierta 120- $5.00 • Código de Cubierta 130- $8.00 La cubierta comienza el primer día en que la cubierta de Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage queden sin efecto, sin limitación alguna. Acceso a habitación semi-privada, cama disponible veinticuatro (24) horas al día, todos los días calendario del año.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Laboratorio y laboratorios de alta tecnología	Laboratorios clínicos y de alta tecnología* • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0.50 • Código de Cubierta 120- $1.00 • Código de Cubierta 130- $1.50 * Sólo se aplican a las pruebas de diagnóstico. El copago no se aplica a pruebas requeridas como parte de un tratamiento preventivo. Pruebas de laboratorio y procedimentos necesarios relacionados con generar un certificado de salud no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. Dichos certificados deberán incluir: - Pruebas de Laboratorio de Investigación de Enfermedades Venéreas (“VDRL”) - Pruebas de Tuberculosis (“TB”)	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
EPSDT- Menor de 21 años	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 Los requisitos de EPSDT no están cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. Chequeos de EPSDT deben incluir todo lo siguiente: - Historial comprehensivo de salud y desarrollo; Evaluación del desarrollo, incluyendo,desarrollo mental, emocional desarrollo de la salud conductual; Medidas (incluyendo circunferencia de la cabeza a los infantes); La evaluación del estado nutricional; Un examen completo físico sin ropa; Las vacunas de acuerdo con las directrices emitidas por el Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP, por sus siglas en inglés), las vacunas en sí son proporcionadas y pagadas por el Departamento de Salud para personas elegibles a Medicaid y CHIP. Ciertas pruebas de laboratorio. Orientación preventiva y educación para la salud; examen de la vista; Tuberculosis; La prueba de audición, y evaluación dental y oral. Debe hacer referencia a CFR 441, Subparte B con relación a EPSDT y la correspondiente política de ASES.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios de Sala de Emergencias (ER)	Visitas a la Sala de Emergencias • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 Servicios de No-Emergencia provistos en una Sala de Emergencias de un hospital, por visita • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $4 • Código de Cubierta 120- $5 • Código de Cubierta 130- $8 Servicios de No-Emergencia provistos en una Sala de Emergencias independiente, por visita • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $2 • Código de Cubierta 120- $3 • Código de Cubierta 130- $4 Trauma • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Servicios Ambulatorios Contra el Abuso de Sustancias	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios Ambulatorios de Salud Mental y Servicios Profesionales	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Servicios ambulatorios y emergencias 24 horas al día, 7 días a la semana e intervención en crisis, no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage; pero incluidos en el Plan del Estado.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Visitas Ambulatoriasa:	Médico Primario (PCP), Especialista, Subespecialista • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Servicios Pre-Natales • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Cesación de Tabaco	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 Servicios para dejar de fumar no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios de Maternidad	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 Servicios de maternidad no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. Los abortos se cubren si el embarazo es resultado de violación o incesto, según lo certifique un médico. Servicios prenatales	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Médico y Quirúrgico	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Servicios Médicos y Quirúrgicos no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. Esterilización voluntaria de hombres y mujeres en edad legal y en su sano juicio, siempre que hayan sido previamente informados sobre las implicaciones de estos procedimientos médicos y que haya evidencia del consentimiento escrito del paciente al haber completado el Formulario de Consentimiento de Esterilización. Cirugía ambulatoria	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios de Visión	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Servicios de visión no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. Espejuelos o lentes para los afiliados entre las edades de 0-20 años, se cubrirán cuando sea médicamente necesario, el beneficio de espejuelos y lentes consta de un lente sencillo o multifocal y un marco de espejuelos estándar cada 24 meses. Todos los tipos de lentes tienen que ser previamente autorizados, excepto lentes intraoculares. Se cubrirá la reparación y reemplazo de vidrios durante 24 meses cuando sea médicamente necesario y sea aprobado previamente mediante preautorización.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Exámenes de Audición	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Servicios de audición no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluido en el Plan del Estado. Aparatos Auditivos para beneficiarios mayores de 20 años están excluidos de la cubierta. Refiérase a EPSDT para servicios de audición cubiertos.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Terapia física, ocupacional y del habla	Terapia Física y Ocupacional • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Terapia del Habla • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 Servicios de terapia física, ocupacional y del habla no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. La cubierta comienza luego que los límites de Medicare son alcanzados como siguen: • La terapia física se limita a un máximo de 15 tratamientos por condición por año.Tratamiento adicional por condición por año cuando es ordenado por un ortopeda, fisiatra o quiropráctico con autorización previa. (Médicamente necesario) • Terapia ocupacional sin límites • Terapia del Habla sin límites	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Servicios de Farmacia*	Preferidos (Niños (0-20)) • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 Preferidos (Adultos)** • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $2.00 • Código de Cubierta 130- $3.00	Medicamentos Cubiertos - $0 de copago por suministro de un mes (30 días) de medicamentos cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico - $0 de copago por suministro de tres meses (90 días) de medicamentos cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios de Farmacia*	No-Preferidos (Niños (0-20)) • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 No-Preferidos (Adultos)** • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $3.00 • Código de Cubierta 120- $4.00 • Código de Cubierta 130- $6.00 Abuso de sustancias ambulatorio • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 *Los copagos se aplican a cada medicamento incluido en la misma receta. **Los copagos no se aplican a niños de 0 a 20 años de edad suscritos a Medicaid , personas médico-indigentes según el Estado y niños de 0 a 20 años de edad suscritos al Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP, por sus siglas en inglés). Medicamentos recetados no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. El medicamento debe aparecer en el formulario del Plan de Salud del Gobierno y debe estar sujeto a las revisiones aplicables según lo establece el Formulario de Medicamentos Cubiertos del Plan de Salud del Gobierno. También debe cumplir con lo siguiente:	Medicamentos Cubiertos - $0 de copago por suministro de un mes (30 días) de medicamentos cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico. - $0 de copago por suministro de tres meses (90 días) de medicamentos cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios de Farmacia*	- El beneficio de farmacia para todos los planes Medicare Advantage proveerá un año completo de cubierta bajo su Formulario de Medicamentos de la Parte D aprobado por CMS, sujeto a los copagos establecidos en la cubierta Platino como el único pago del bolsillo. - Los medicamentos que no están incluidos en el Formulario de Medicamentos de la Parte D del plan Medicare Advantage están sujetos al proceso de excepciones o apelaciones de CMS antes de ser sujetos a la determinación de la cubierta del wrap around. Si el medicamento es aprobado mediante los procesos de excepción o apelaciones, la organización Medicare Advantage será responsable de dicho pago sujeto a los copagos de Platino y no será considerado para el wrap around.Si durante el proceso de excepción o apelación de CMS, el medicamento no es aprobado y el médico que receta ha agotado las opciones disponibles en el formulario del plan Medicare Advantage en la categoría necesaria, ese medicamento es adecuado para el wrap around. - Los medicamentos que se consideran bajo el wrap around deben ser parte del Formulario de Medicamentos bajo cubierta del Plan de Salud del Gobierno	Medicamentos Cubiertos - $0 de copago por suministro de un mes (30 días) de medicamentos cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico. - $0 de copago por suministro de tres meses (90 días) de medicamentos cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios de Farmacia*	- Los costos compartidos de la Parte D (primas, deducibles, y coaseguros incluyendo los gastos de la brecha de cubierta) siempre y cuando no estén cubiertos dentro del beneficio de farmacia del plan Medicare Advantage aprobado por CMS. - Los siguientes medicamentos excluidos del beneficio de Parte D y que están actualmente cubiertos en la lista de medicamentos preferidos del Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico deben cubrirse: • Vitaminas recetadas	Medicamentos Cubiertos - $0 de copago por suministro de un mes (30 días) de medicamentos cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico. - $0 de copago por suministro de tres meses (90 días) de medicamentos cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Servicios Dentales Preventivos y Restaurativos	Preventivo (Niño) • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 Preventivo (Adulto) • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Restaurativo • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Servicios dentales no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. Los siguientes beneficios están cubiertos por el Plan de Salud del Gobierno;	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios Dentales Preventivos y Restaurativos	- Todos los servicios preventivos y correctivos para niños menores de veintiún (21) años, según mandato por los requisitos de EPSDT; - Terapia Pediátrica de la Pulpa (pulpotomía) para niños menores de veintiún (21) años de edad; - Coronas de acero inoxidable para uso en dientes primarios después de una pulpotomía pediátrica; - Servicios dentales preventivos para adultos; - Servicios dentales restaurativos para adultos; - Un (1) examen oral completo al año; - Un (1) examen periódico cada seis (6) meses; - Un (1) examen oral limitado a un problema definido; - Una (1) serie completa de radiografías intraorales, incluyendo la mordida, cada tres (3) años; - Una (1) radiografía inicial periapical / intraoral; - Hasta cinco (5) radiografías periapicales / intraorales adicionales por año; - Una (1) radiografía sencilla de mordida al año; - Una (1) radiografía doble de mordida al año; - Una (1) radiografía panorámica cada tres (3) años; - Una (1) limpieza para adulto cada seis (6) meses; - Una (1) limpieza para niño cada seis (6) meses; - Una (1) aplicación tópica de fluoruro cada seis (6) meses para los afiliados menores de diecinueve (19) años de edad;	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios Dentales Preventivos y Restaurativos	- Selladores de fisura de por vida para los afiliados hasta los catorce (14) años de edad, (incluyendo molares deciduos hasta ocho (8) años de edad cuando sea médicamente necesario debido a tendencia a caries); - Restauración de amalgama; - Restauraciones de resina; - Endodoncia ("root canal"); - Tratamiento paliativo; y - Cirugía oral	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Servicios Preventivos	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 - Servicios de vacunación no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. - Vacunas, de acuerdo con las directrices del Comité Asesor sobre Prácticas de Inmunización (ACIP por sus siglas en inglés). Las vacunas en sí son proporcionadas y pagadas por el Departamento de Salud para la persona elegible a Medicaid y CHIP. El proveedor deberá cubrir la administración de las vacunas de acuerdo con la lista de precios establecido por el Departamento de Salud. - Vacunas - Los siguientes servicios no están incluidos en la cubierta de Medicaid pero el Departamento de Salud los provee:	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios Preventivos	1. Vacunas para niños de 0 a 20 años de edad*: • Hepatitis B • Rotavirus (RV) • DTaP (difteria , tétanos y tos ferina acelular) • HIB (Haemophilus influenzae) • PCV13Y PPSV23 (neumocócica conjugada y antineumocócica de polisacáridos) • Poliovirus inactivado (IPV) • Influenza (LAIV ; IIV) ** • MMR (sarampión ,paperas, rubéola) • Varicela (VAR) • Hepatitis A • Meningocócica - IIIb - Mency [MenHibrix] , MenACWY - D [Menactra] , MenACWY - CRM (Menveo) MenB (Meningeococos serogrupo B B Hombres 4C [Bexserol] y Hombres B- FHbp [Trumenba] • Tdap • Virus del Papiloma Humano 2.Vacunas para adultos de 21 > 65 años de edad: • Influenza** • Td / Tdap (Tétanos Difteria, Tos ferina) • Varicela • VPHVirus del Papiloma Humano • Zoster • MMR sarampión ,paperas, rubéola) • Antineumocócica de polisacáridos (PPSV23) • Neumocócica conjugada 13 -valente (PCV13) • Menningococcal	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Servicios Preventivos	• Hepatitis A • Hepatitis B Estos beneficios están sujetos a cambios, según la última aprobación de CMS y siguiendo el calendario anual de Medicare. *La Organización Medicare Advantage debería consultar los documentos de política pública sobre las guías de vacunación e inmunización detalladas recomendadas. **Ver vacuna contra la Influenza recomendada 2017-2018	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.
Planificación familiar	• Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 - Servicios de Planificación Familiar no cubiertos por Medicare y/o los beneficios suplementarios de su plan Medicare Advantage pero incluidos en el Plan del Estado. - Los beneficios de Medicaid de Puerto Rico proporcionan servicios de salud reproductiva y asesoramiento sobre planificación familiar. Estos servicios deberán ser proporcionados de manera voluntaria y confidencial, incluyendo los casos en que el beneficiario sea menor de dieciocho años de edad (18). Los servicios de planificación familiar incluirá, como mínimo, los siguientes: educación y orientación;	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Planificación familiar	prueba de embarazo; evaluación de la infertilidad; servicios de esterilización de acuerdo con 42 CFR 441.200 subparte F; servicios de laboratorio; costo de inserción/extracción de productos no orales, tales como anticonceptivos reversibles de acción prolongada (LARC); al menos uno de cada clase y categoría de anticonceptivos aprobados por la FDA; al menos uno de cada clase y categoría de método anticonceptivo aprobado por la FDA; y otros medicamentos o métodos anticonceptivos aprobados por la FDA cuando sea médicamente necesario y aprobado a través de Preautorización o por medio de un proceso de excepción y que el proveedor de la receta pueda demostrar por lo menos una de las siguientes situaciones: - Contraindicación con medicamentos que el afiliado ya está tomando,y no hay otros métodos cubiertos/disponibles que pueden ser utilizados por el afiliado. - Historial de reacción adversa por parte del afiliado a los métodos anticonceptivos cubiertos - Historial de reacción adversa por parte del afiliado a los medicamentos anticonceptivos que están cubiertos.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Categoría de Beneficio	Plan Medicaid Estatal	MMM Diamante Excel Plus Platino (HMO-SNP)
Otros Servicios	Rayos X* • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0.50 • Código de Cubierta 120- $1.00 • Código de Cubierta 130- $1.50 Pruebas Especiales de Diagnóstico* • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Terapia Respiratoria • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Cuidado de Salud Infantil • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $0 • Código de Cubierta 120- $0 • Código de Cubierta 130- $0 Examen Físico • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 Cubierta Especial • Código de Cubierta 100- $0 • Código de Cubierta 110- $1.00 • Código de Cubierta 120- $1.50 • Código de Cubierta 130- $2.00 * Solo aplica a Pruebas Diagnósticas. El copago no aplica a pruebas requeridas como parte de un tratamiento preventivo.	$0 por beneficio cubierto bajo el Plan de Salud del Gobierno de Puerto Rico.

2018 MMM DIAMANTE EXCEL PLUS PLATINO

Medicare Platino no puede establecer copagos superiores a los especificados en las tablas del "Wrap Around". Servicios del "Wrap Platino" están sujetos a los copagos máximos en estas tablas con excepciones.

1. Los siguientes beneficiarios de Medicaid /CHIP están exentos de copagos independientemente de su código de cubierta:
   - Niños desde 0 a menos de 21 años de edad (inclusive, 0-20 años)
   - Mujeres embarazadas (durante el embarazo y los 60 días subsiguientes al periodo de parto)
   - Los indios americanos y nativos de Alaska (AI /AN)
   - Las personas institucionalizadas;y
   - Las personas que reciben cuidados de hospicio.

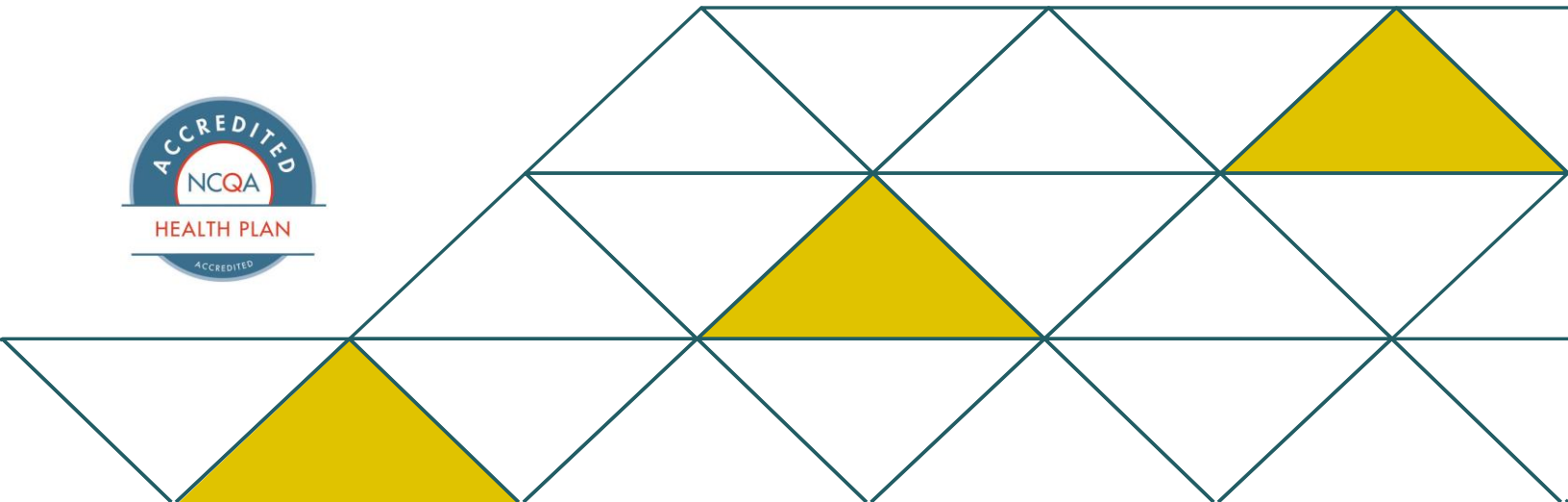
2. Beneficiarios de Medicaid/CHIP están exentos de copagos cuando reciben cualquiera de los siguientes servicios:
   - Servicios de emergencia, incluyendo servicios ambulatorios, de hospital y servicios de post-estabilización según definido en las regulaciones federales 1932 (b)(2) del Acta y 42 CFR 438.114 (a);
   - Servicios de Planificación familiar y suplidos
   - Servicios preventivos provistos a niños menores de 18 años de edad (incluyendo 0-17 años de edad)
   - Servicios relacionado al embarazo y consejería para la cesación de drogas y uso de tabaco;
   - Servicios prevenibles del proveedor como se define en 42 CFR 447.26 (b);

3. No copagos para servicios brindados por un Proveedor Preferido Participante dentro de la red. Las Farmacias y los dentistas no forman parte de la Red Preferida de Proveedores.

4. Visita no emergente a un hospital de emergencia, se puede eximir el pago llamando al centro de llamadas MCO recibiendo un código que exima el copago.

5. La tabla del "Wrap around" está sujeta a cambios en 01/01/2018.

MMM

caminamosjuntos

MMM-MKD-MIS-5371-091117-S