

2027

RESUMEN DE
BENEFICIOS

MMM Supremo
(HMO C-SNP)



Resumen de Beneficios 2027

La información provista es un resumen de beneficios de lo que MMM Supremo (HMO C-SNP) cubre y lo que pagarás.

Para una lista completa de los servicios y beneficios cubiertos, llámanos y solicita una “Evidencia de Cubierta”, o puedes acceder al documento visitando nuestra página de internet.

El formulario, red de farmacias y/o red de proveedores pueden cambiar en cualquier momento. Recibirás una notificación cuando sea necesario.

Esta información está disponible en otros formatos, como braille, letra agrandada y audio.

¿Preguntas? Estamos aquí para ayudarte. Por favor, llama al Departamento de Ventas al 787-620-2396, 1-833-647-9555 (libre de cargos) o a Servicios al Afiliado al 787-620-2397, 1-866-333-5470 (libre de cargos) para información adicional. Usuarios de TTY llamen al 711. Estamos disponibles para tus 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.

Visita nuestra página de internet en www.mmmpr.com.

Si deseas conocer más sobre la cubierta y los costos de Medicare Original, lee el manual actual “Medicare y Usted 2027”. Puedes verlo en internet en: <http://www.medicare.gov> u obtener 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 Supremo (HMO C-SNP) ha establecido una red de médicos, hospitales, farmacias y otros proveedores. Si visitas proveedores que no están en nuestra red, es posible que el plan no pague por esos servicios.

Tienes que utilizar farmacias en nuestra red para adquirir tus recetas de medicamentos cubiertos de la Parte D.

Los planes pueden ofrecer beneficios suplementarios además de los beneficios de la Parte C y la Parte D.

Puedes ver nuestro formulario de medicamentos recetados y directorio de proveedores y farmacias en nuestra página de Internet (www.mmmpr.com), o si deseas una copia, llámanos y te enviaremos el documento solicitado.

Para afiliarte a MMM Supremo (HMO C-SNP), tienes que tener derecho a la Parte A de Medicare, estar afiliado a la Parte B de Medicare, 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 y/o referido.

Servicios con un 2: \$0 de copago para servicios disponibles en MMM Multiclínica.

MMM Supremo

(HMO C-SNP)



PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Prima mensual del plan	\$0	
Deducible / Responsabilidad máxima de tu bolsillo	- Deducible No pagas nada - Responsabilidad máxima de tu bolsillo \$3,250	Este plan no tiene deducible.
Cubierta hospitalaria ¹ /Cubierta Ambulatoria en el hospital ¹	- Cuidado hospitalario - Red Preferida: No pagas nada No pagas nada en Unidad Dorada - Red General: \$50 de copago - Servicios ambulatorios en el hospital \$25 de copago	Nuestros planes cubren un número ilimitado de días de hospitalización.
Centro de cirugía ambulatoria ¹	No pagas nada	
Visitas a la oficina del médico (Proveedores de Cuidado Primario y Especialistas)	- Proveedores de Cuidado Primario No pagas nada - Especialistas No pagas nada	
Cuidado preventivo ¹	No pagas nada	Estará cubierto cualquier servicio preventivo adicional aprobado por Medicare durante el año.

MMM Supremo

(HMO C-SNP)



PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Cuidado de emergencias / Servicios urgentemente necesarios Límite máximo del plan \$500 para cubierta mundial	• Cuidado de Emergencia \$75 de copago Cubierta mundial: \$100 de copago • Cuidado urgentemente necesario No pagas nada Cubierta mundial: \$100 de copago	Si eres admitido al hospital el mismo día por la misma condición, no pagas tu parte del costo por cuidado de sala de emergencias. Ve la sección “Cubierta hospitalaria” de este folleto para otros costos.
Servicios diagnósticos Laboratorios / Radiología ¹ • Servicios de radiología diagnóstica (e.j., MRI) ² • Servicios de laboratorio² • Pruebas y procedimientos diagnósticos • Rayos X ambulatorios	• \$0-\$25 de copago • 0%-20% del costo • No pagas nada • No pagas nada	

PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Servicios de audición/Servicios dentales/ Servicios de visión Servicios de audición¹ • Servicios de audición cubiertos por Medicare • Audífonos suplementarios • Examen rutinario • Servicios suplementarios de evaluación para ajuste de audífonos	• No pagas nada • No pagas nada • No pagas nada • No pagas nada	\$1,000 cada tres (3) años para comprar audífonos para ambos oídos. Un examen rutinario de audición suplementario por año y un ajuste/evaluación de audífonos suplementarios por año.
Servicios dentales¹ • Servicios preventivos y diagnósticos • Servicios cubiertos por Medicare • Poste y reconstrucción de muñón y/o corona individual* • Prostodoncia • Removable* • Puente fijo* • Implantes* *Ciertos límites y restricciones aplican.	• No pagas nada • No pagas nada • No pagas nada • No pagas nada	\$2,500 anuales para todos los servicios dentales comprensivos suplementarios. El tope máximo del plan no aplica ni para servicios preventivos, ni diagnósticos, ni cubiertos por Medicare.
Servicios de visión¹ • Examen para diagnosticar y tratar enfermedades y condiciones del ojo • Examen visual de rutina • Espejuelos y/o lentes de contacto suplementarios	• No pagas nada • No pagas nada • No pagas nada	\$500 anuales para ser usados para la compra de espejuelos (monturas y lentes) y/o lentes de contacto. Un examen rutinario de visión suplementario por año. La cantidad de beneficio máximo aplica tanto dentro como fuera de la red.

MMM Supremo

(HMO C-SNP)



PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Cuidado de salud mental¹ • Cuidado hospitalario • Visita de terapia grupal ambulatoria² • Visita de terapia individual ambulatoria²	• \$50 de copago • \$0-\$7 de copago • \$0-\$7 de copago	190 días de cuidado por hospitalización en un hospital psiquiátrico, de por vida. 90 días por cuidado intrahospitalario. 60 “días de reserva de por vida”.

BENEFICIOS ADICIONALES

PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Reducción a la prima de la Parte B	\$25 mensual	
Cuidado de Enfermería Especializada (SNF, por sus siglas en inglés) ¹	No pagas nada	100 días en un SNF.
Terapia física ¹	\$4 de copago	
Ambulancia	No pagas nada	Autorización requerida, excepto para emergencias.
Transportación suplementaria ¹	No pagas nada	Dieciséis (16) viajes de ida o vuelta por año a lugares relacionados con el cuidado de la salud, como: citas con un médico, para recibir tratamiento médico, para procedimientos médicos y/o para obtener resultados médicos o de estudios de laboratorio y medicamentos. Eres elegible para viajes ilimitados hacia y desde las MMM Multiclínicas.
Medicamentos de la Parte B de Medicare¹ • Medicamentos de quimioterapia • Otros medicamentos de la Parte B	• 20% del costo • 20% del costo • \$35 por medicamentos para insulina	Terapia Escalonada puede aplicar de Parte B a Parte B y de Parte D a Parte B. Pudiese observar un coaseguro menor al 20% para algunos medicamentos de quimioterapia y Parte B con precios que hayan aumentado más rápido que la tasa de inflación.

MMM Supremo

(HMO C-SNP)



PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Medicamentos de la Parte B de Medicare¹ (Continuación) • Inmunosupresor genérico • Inmunosupresor de marca	• No pagas nada • No pagas nada	Terapia Escalonada puede aplicar de Parte B a Parte B y de Parte D a Parte B. Pudiese observar un coaseguro menor al 20% para algunos medicamentos de quimioterapia y Parte B con precios que hayan aumentado más rápido que la tasa de inflación.
Cuidado del pie¹ (servicios de podiatría) • Servicios cubiertos por Medicare • Servicios suplementarios	• No pagas nada • No pagas nada	Este plan cubre seis (6) visitas suplementarias por año para servicios de podiatría.
Equipo médico duradero / Suministros médicos¹ • Equipo médico duradero (sillas de rueda, oxígeno, etc.) • Prótesis (incluye abrazaderas, extremidades, etc.) • Suministros médicos • Suministros para diabéticos	• No pagas nada • No pagas nada • No pagas nada • No pagas nada	
Programas de bienestar	No pagas 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 impresos de educación en salud. • Adiestramiento nutricional.

PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Cuidado quiropráctico¹ • Servicios cubiertos por Medicare • Servicios suplementarios	• \$7 de copago • \$7 de copago	\$750 anuales para un máximo de seis (6) visitas rutinarias para servicios quiroprácticos suplementarios.
Artículos fuera del recetario (OTC, por sus siglas en inglés)	No pagas nada	\$55 cada tres (3) meses para artículos o medicamentos fuera del recetario. Para más detalles, puedes hacer referencia a la Lista de OTC disponible en nuestro catálogo de OTC a Tu Puerta o en nuestra página web. Beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.
Beneficio de comidas luego del alta¹	No pagas nada	Dos (2) comidas por día hasta por cinco (5) días. Dos (2) veces al año. Máximo de veinte (20) comidas.

MMM Supremo

(HMO C-SNP)



PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Acupuntura¹ • Servicios cubiertos por Medicare	• \$7 de copago	
Nutricionista	No pagas nada	Seis (6) visitas suplementarias al nutricionista por año.
Terapias alternativas • Naturópata	• No pagas nada	Doce (12) visitas suplementarias al naturópata por año.

PRIMA Y BENEFICIOS	MMM Supremo (HMO C-SNP)	LO QUE DEBES SABER
Dispositivos y modificaciones de seguridad para el hogar y el baño	No pagas nada	\$55 cada tres (3) meses para ser utilizado para la compra de los siguientes artículos cubiertos a través del catálogo de OTC: • Alfombra de baño médica • Asiento de inodoro elevado • Cabezal de ducha de mano • Alcanzador • Luz de noche Para más detalles, puedes hacer referencia a la Lista disponible en nuestro catálogo de OTC a Tu Puerta o en nuestra página web. Beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.

MMM Supremo

(HMO C-SNP)



PRIMA Y BENEFICIOS

MMM Supremo (HMO C-SNP)

LO QUE DEBES SABER

Acondicionamiento Físico

No pagas nada

\$55 cada tres (3) meses para usar en la compra de los siguientes artículos a través del catálogo de OTC.

- Pedales para ejercicio físico
- Bandas elásticas para estiramiento

Para más detalles, puedes hacer referencia a la Lista disponible en nuestro catálogo de OTC a Tu Puerta o en nuestra página web. Beneficio combinado con una única cantidad de beneficio máximo compartido para OTC, Dispositivos y Modificaciones de Seguridad para el Hogar y el Baño y Beneficio de Acondicionamiento Físico (artículos de ejercicio físico solamente). Pueden aplicar límites de cantidad de artículos en cada categoría.

MMM Supremo

(HMO C-SNP)



PRIMA Y BENEFICIOS

MMM Supremo (HMO C-SNP)

LO QUE DEBES SABER

MMM Flexi Card

Recibirás una tarjeta en la que se depositará la cantidad asignada cada mes. Lo que no utilices, pasa al próximo mes durante el año contrato 2027. Límites y restricciones pueden aplicar. Los beneficios mencionados son Beneficios Suplementarios Especiales para Enfermos Crónicos (SSBCI). Usted podría cualificar para SSBCI si tiene un alto riesgo de hospitalización y requiere coordinación de cuidados intensivos para manejar condiciones crónicas como: hiperlipidemia, diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y enfermedad vascular periférica. Para una lista completa de condiciones crónicas, vea el Cap. 4 de la Evidencia de Cubierta.

No pagas nada

\$55 por mes (para una cantidad total de **\$660** por año) mientras esté activo en el plan.

Recibirás una cantidad mensual con la que podrás adquirir lo siguiente:

- Comida preparada
- Alimentos y provisiones
- Gasolina
- Productos de limpieza
- Entretenimiento (conciertos, teatro, cine, etc.)
- Utilidades
- Artículos adicionales de OTC, incluyendo, artículos homeopáticos / medicina natural
- Dispositivos de seguridad para el hogar y el baño
- Artículos para el acondicionamiento físico (artículos de ejercicio físico y membresía de gimnasio)
- Artículos de apoyo para la memoria y la función cognitiva
- Copagos/Coaseguros
- Cuidado de mascotas
- Artículos de jardinería / ferretería
- Toallas, ropa de cama y ropa
- Servicios adicionales de asistencia en carretera y/o de reparaciones menores en el hogar y otros servicios

MMM Supremo

(HMO C-SNP)



PRIMA Y BENEFICIOS

MMM Supremo (HMO C-SNP)

LO QUE DEBES SABER

MMM Flexi Card (Continuación)

Recibirás una tarjeta en la que se depositará la cantidad asignada cada mes. Lo que no utilices, pasa al próximo mes durante el año contrato 2027. Límites y restricciones pueden aplicar. Los beneficios mencionados son Beneficios Suplementarios Especiales para Enfermos Crónicos (SSBCI). Usted podría cualificar para SSBCI si tiene un alto riesgo de hospitalización y requiere coordinación de cuidados intensivos para manejar condiciones crónicas como: hiperlipidemia, diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y enfermedad vascular periférica. Para una lista completa de condiciones crónicas, vea el Cap. 4 de la Evidencia de Cubierta.

No pagas nada

- Espejuelos (monturas y lentes, lentes de contacto o mejoras)
- Servicios de audición (adaptación/evaluación de audífonos, audífonos (todos los tipos))
- Servicios dentales comprensivos y diagnósticos (Exámenes orales, Rayos X, Servicios de restauración, Endodoncia, Periodoncia, Prótesis removibles, Servicios de implantes, Dentaduras fijas, Cirugías orales/maxilofaciales, Servicios generales complementarios y Otros servicios diagnósticos dentales)

PRIMA Y BENEFICIOS

MMM Supremo (HMO C-SNP)

LO QUE DEBES SABER

MMM Asistencia

Los beneficios mencionados son **Beneficios Suplementarios Especiales para Enfermos Crónicos (SSBCI)**. Usted podría cualificar para SSBCI si tiene un alto riesgo de hospitalización y requiere coordinación de cuidados intensivos para manejar condiciones crónicas como: hiperlipidemia, diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y enfermedad vascular periférica. Para una lista completa de condiciones crónicas, vea el Cap. 4 de la Evidencia de Cubierta.

No pagas nada

Hasta 12 servicios, \$300 por evento para asistencia en la carretera y algunas reparaciones menores en el hogar. \$200 por evento para servicios de reparaciones de enseres (un servicio por semestre (2 por año)). Servicios de handyman (un (1) evento por año, dos (2) horas)). Control de plagas (una (1) visita de fumigación sencilla para interior o exterior por semestre). Servicios de equipo de calidad de aire interior (limpieza de aire acondicionado (una (1) visita por semestre)).

Límites y restricciones pueden aplicar.

Servicio será coordinado a través del proveedor contratado por el plan.

MEDICAMENTOS RECETADOS

ETAPA	NIVEL DE MEDICAMENTO	COPAGO/ COASEGURO Farmacias al detal (30-días)	COPAGO/ COASEGURO Farmacias al detal y órdenes por correo (90-días)
Deducible	\$0		
Cubierta Inicial (lo que pagas hasta que el costo de tu bolsillo alcance \$2,400)	Genérico Preferido	\$0 de copago	\$0 de copago
	Genérico	\$0 de copago	\$0 de copago
	Marca Preferida	\$0 de copago	\$0 de copago
	Medicamentos No Preferidos	\$0 de copago	\$0 de copago
	Medicamentos Especializados	33% del costo \$35 de copago para insulina	No disponible
	Cuidado Selecto	\$0 de copago	\$0 de copago
Cubierta Catastrófica (lo que pagas luego de alcanzar \$2,400 en costos de tu bolsillo)	Si alcanzas la etapa de cubierta catastrófica, no pagas nada por los medicamentos de la Parte D.		

Mensaje importante sobre lo que pagas por las vacunas: nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D para adultos sin costo alguno. Para más información, llame a Servicios al Afiliado.

Mensaje importante sobre lo que pagas por la insulina: no pagarás más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costo compartido te encuentres.



BENEFICIOS MÁS ALLÁ DE MEDICARE ORIGINAL





MULTICLÍNICA

TUS ESPECIALISTAS EN UN SOLO LUGAR

Conoce la red de clínicas



Nuestras multiclínicas alrededor de la Isla te brindarán un cuidado exclusivo.



PARA HACER TU CITA LLAMA AL:

787-522-CITA (2482)

Lunes a viernes, de 7:30 a.m. a 4:30 p.m.



**Transportación
ILIMITADA² a tus citas**



**En todos los servicios,
isin referidos!**



**Consigue tus citas
en tiempo razonable**

Las especialidades¹ de mayor demanda en Puerto Rico:

- | | | |
|---------------------|----------------|------------------|
| ■ Cardiología | ■ Nefrología | ■ Ortopedia |
| ■ Dermatología | ■ Neumología | ■ Podiatría |
| ■ Endocrinología | ■ Neurocirugía | ■ Psicología |
| ■ Farmacéutico | ■ Neurología | ■ Reumatología |
| ■ Gastroenterología | ■ Nutrición | ■ Urología |
| ■ Ginecología | ■ Oftalmología | ■ Uroginecología |

Otros servicios¹:

- | | |
|---|---|
| ■ Cuidado de heridas y úlceras | ■ Examen de ojo (Retinopatía Diabética) |
| ■ Dermoscopia | ■ Holter |
| ■ Ecocardiografía (Echo, Doppler, Arterial, Venoso y Carótidas) | ■ Mamografía y Sonomamografía |
| ■ Electrocardiografía (EKG) | ■ Vacunación |
| ■ Estudios y procedimientos diagnósticos | |

ESCANEA EL CÓDIGO QR

para acceder a nuestro **Directorio de Especialistas** en las MMM Multiclínicas.





FLEXI CARD

¡PARA TU COMPRA!



ACCEDE A MÁS PRODUCTOS Y SERVICIOS

Con la MMM Flexi Card®, puedes pagar:



Alimentos en supermercados



Artículos de ferretería



Gasolina



Artículos de jardinería



Comidas preparadas



Entretenimiento



Artículos OTC



Gimnasio

Recibirás una tarjeta en la que se depositará la cantidad asignada cada mes. Lo que no utilices, pasa al próximo mes durante el año contrato 2027. Límites y restricciones pueden aplicar. Los beneficios mencionados son Beneficios Suplementarios Especiales para Enfermos Crónicos (SSBCI). Usted podría cualificar para SSBCI si tiene un alto riesgo de hospitalización y



FLEXI CARD

1234 4567 7890 1234

AFILIADO SALUDABLE

VALID
THRU

ATH



¡ACUMULAS!

El dinero que no uses,
lo acumulas para
el próximo mes.

¿CÓMO PUEDES VERIFICAR TU BALANCE?

- ✓ **Sistema automatizado (IVR)**
de Evertec (24/7): **787-281-8470**
- ✓ **Aplicación Móvil MMM**
- ✓ **Cajeros de Banco Popular (BPPR)**
- ✓ **Oficinas Regionales** disponibles de
lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.
- ✓ **Centro de Servicio de MMM.**
Llama de lunes a domingo,
de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

ESCANEA EL CÓDIGO QR

para ver la lista de
todos los **comercios**
participantes.





ASISTENCIA¹

ESTAMOS PARA LO QUE NECESITES



EN TU CASA:



NUEVO

"Handyman"

Reparaciones menores y mantenimiento



Reparación de enseres

Reparación de enseres como neveras y estufas



Electricidad

Cambio de *breakers* a causa de corto circuito



Cerrajería

Reestablecer acceso a tu residencia



Plomería

Destape de tuberías sanitarias



Fumigación sencilla²

Contra hormigas y cucarachas, en el interior o exterior del hogar

1. Los beneficios mencionados son Beneficios Suplementarios Especiales para Enfermos Crónicos (SSBCI). Usted podría cualificar para SSBCI si tiene un alto riesgo de hospitalización y requiere coordinación de cuidados intensivos para manejar condiciones crónicas como: hiperlipidemia, diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y enfermedad vascular periférica. Para una lista completa de condiciones crónicas, vea el Cap. 4 de la Evidencia de Cubierta. Servicios serán coordinados a través del proveedor contratado por el plan. Límites y restricciones pueden aplicar.

**NUEVO**

Limpieza de aire acondicionado³

Mantenimiento básico del equipo.

EN LA CARRETERA:⁴



Gomas

Cambio de goma vacía por goma de repuesto



Batería

Recarga de batería



Grúa

Servicio de grúa o remolque hasta 65 millas de distancia



Gasolina

Suministro de gasolina hasta dos (2) galones



Cerrajería

Recupera acceso a tu vehículo



Extracción

Extracción de vehículo

Hasta 12 servicios, \$300 por evento para asistencia en la carretera y algunas reparaciones menores en el hogar. \$200 por evento para servicios de reparaciones de enseres (2 por año). Servicios de handyman (1 por año por 2 horas). 2. Control de plagas. Limitado a fumigación sencilla contra hormigas y cucarachas, en interior y exterior del hogar (eventos separados). Una (1) cada semestre. Dos (2) por año. 3. Limpieza de aire acondicionado. Una (1) cada semestre. Dos (2) por año. 4. El vehículo tiene que tener 15 años o menos.



**¡DISFRUTAR
TUS OTC NUNCA
FUE TAN
CONVENIENTE!**



ES TAN FÁCIL COMO:



1 ESCOGE

del Catálogo
OTC 2027



2 ORDENA

por teléfono o por
la Aplicación Móvil



3 RECIBE

directo a la puerta
de tu hogar

SIN FILAS NI COMPLICACIONES

Ordena llamando
POR TELÉFONO:

787-620-2397

de lunes a viernes,
de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

A través de la
APLICACIÓN MÓVIL MMM

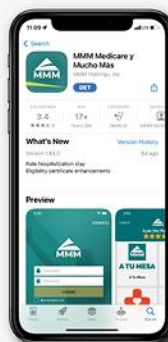


APLICACIÓN
MÓVIL MMM

¡DESCÁRGALA HOY!



MMM Medicare
y Mucho Más
MMM Holdings, Inc.



A través del
CATÁLOGO OTC

Escanea el código QR para
acceder a más de 400
artículos esenciales en el
Catálogo OTC 2027.





UNIDAD
DORADA

ATENCIÓN VIP

QUE FACILITA TU HOSPITALIZACIÓN



Durante la hospitalización:

- Artículos para facilitar la estadía en el hospital, según necesidad
- Personal clínico y administrativo de MM en seguimiento al tratamiento
- Médico especializado en úlceras
- Servicios de salud mental y trabajo social, si es necesario

Después del alta:

- Planificadores de alta
- Coordinación de citas, servicios y equipo médico para después del alta
- Medicamentos recetados a la mano al salir del hospital



Hospitales participantes:

- Bayamón Medical Center
- Doctors' Center, Carolina
- Hospital Pavía, Caguas
- Manatí Medical Center
- Mayagüez Medical Center
- Hospital Episcopal San Lucas, Ponce



CENTRO DE
URGENCIA

PARA CUANDO NECESITES ATENCIÓN INMEDIATA SIN CITA



VISÍTALOS SI TIENES:

- Tos/gripe
- Problemas respiratorios menores
- Fiebre y dolores musculares
- Mareos leves
- Indigestión
- Quemaduras leves
- Virus estomacal
- Dolor abdominal leve o moderado
- Dolor de oído o de cabeza
- Erupción en la piel y reacciones alérgicas
- Otros tipos de malestar general que no pongan en riesgo la vida
- Entre otros



EN TODOS LOS SERVICIOS

Consigue las localidades
de los diferentes Centros
de Urgencia más cercanos
escaneando el código QR:



DENTAL COMPRENSIVO

¡APROVECHA TUS BENEFICIOS!



EL CUIDADO NECESARIO PARA AYUDARTE A LUCIR TU MEJOR SONRISA



Coronas



Cirugía ósea



Dentadura parcial



Dentadura completa



Frenectomía



Implantes



Puentes fijos

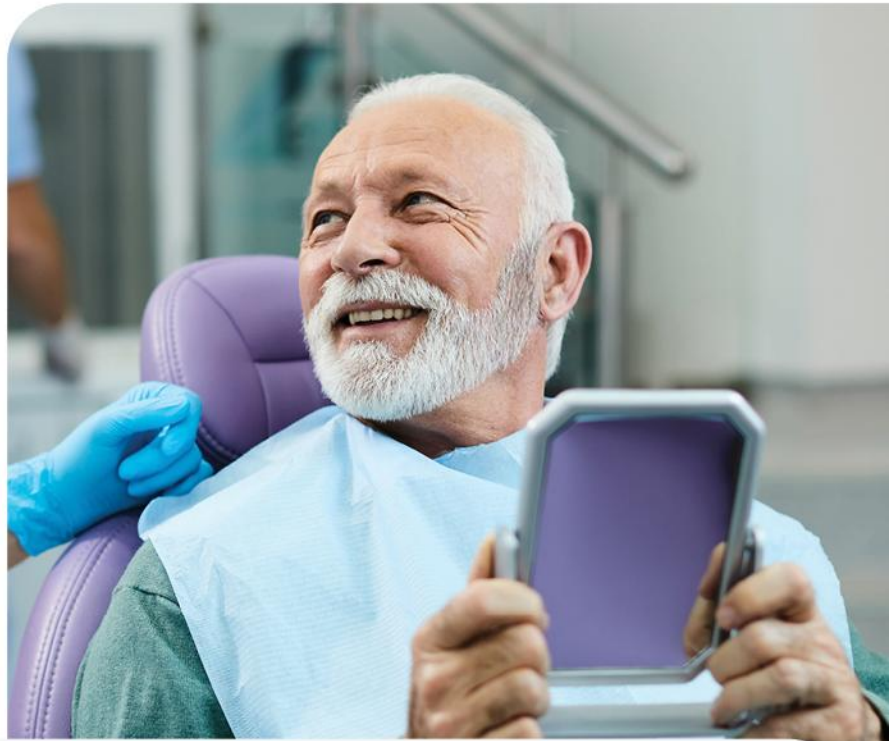


Remoción de torus



SERVICIOS DENTALES

en Multiclínicas participantes



MMM Multiclínica¹ ofrece la opción de recibir atención de salud oral² coordinada con los expertos de **Masters Dental Clinic**.

Puedes obtener servicios como:



Implantes



Limpieza



Puentes

en las instalaciones de
Masters Dental Clinic en **Aibonito,**
Canóvanas y **Humacao**.



En servicios dentales coordinados para afiliados de **MMM** a través de la **MMM Multiclínica**.

1. Servicios varían por clínica. Otros proveedores están disponibles en nuestra red. Exclusivas para afiliados de MMM.

2. Sujeto al límite máximo de tu cubierta con MMM.

ESPEJUELOS

**PARA UNA
NUEVA MIRADA
A TU BIENESTAR**



**Aprovecha tu cubierta
de visión para** espejuelos,
lentes de contacto, gafas y/o
reparación de lentes:



**Lentes regulares, bifocales,
trifocales o de transición**



**Tratamientos antirreflectivos
y contra rayazos**



Variedad de monturas



Reparación de espejuelos



Ópticas dentro de nuestra red

Beneficio varía por cubierta.



A TU CITA

TU TRASLADO DE CONFIANZA

Con este servicio, nos encargamos de enviarte un chofer para que te lleve a tu cita médica, laboratorio o centro de estudios alrededor de la Isla.

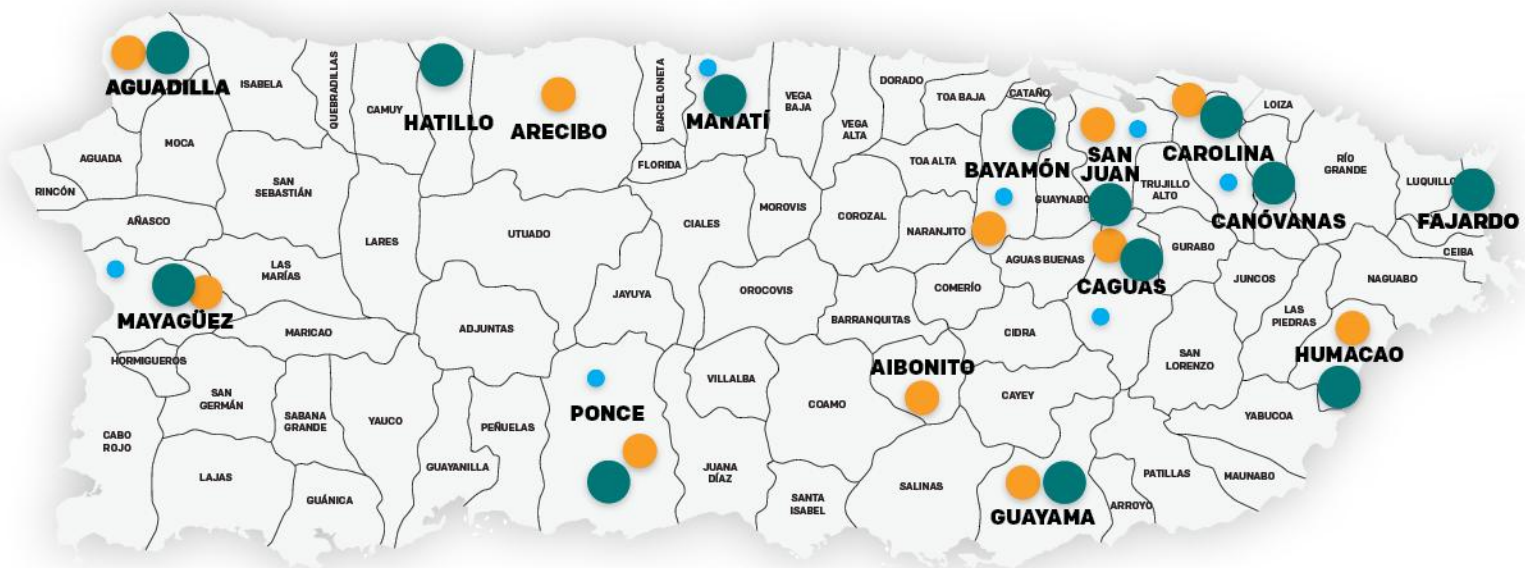


Para coordinar el servicio, tan solo:

- 1** **Obtén una cita médica** con tu proveedor de salud.
- 2** **Llámanos al menos 5 días laborables** antes de tu cita.
- 3** **¡Pendiente!** Te enviaremos un enlace por texto para que sepas por dónde va el chofer que te recogerá.



VIAJA FÁCIL, VIAJA SEGURO.



**OFICINAS DE
SERVICIO MMM**



**MMM
MULTICLÍNICA**



**MMM
UNIDAD DORADA**

Oficinas de Servicio MMM

Aguadilla

Plaza Victoria Shopping Center

Bayamón

Plaza Tropical Shopping Center

Caguas

Edificio Gatsby Plaza

Canóvanas

Centro Comercial Plaza Rial

Carolina

Century Business Park

Fajardo

Carr. #3, km 44.1

Guayama

Edificio FISA II, Paseo del Pueblo

Hatillo

Hatillo Town Center

Humacao

Boulevard Plaza
Office Center

Manatí

El Trigal Plaza

Mayagüez

Complejo Office Park III

Ponce

San Jorge Mall

San Juan

Bechara Industrial Park,
Ave. Kennedy

CONTACTOS IMPORTANTES

MULTICLÍNICA

**Coordina tu cita
llamando al:**

787-522-CITA (2482)

Centro de Servicios:

lunes a viernes, de 7:30 a.m. a 5:00 p.m.

Clínicas:

lunes a viernes, de 7:30 a.m. a 4:30 p.m.

FLEXI CARD

787-281-8470

Para conocer tu PIN o tu balance

TTY: 711

(audio impedidos)

24 horas al día, los 7 días de la semana.

OTC A TU PUERTA

787-620-2397

1-866-333-5470

(libre de cargos)

TTY: 711

(audio impedidos)

lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

sábado, de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

HACIENDO CONTACTO

1-866-677-0779

(libre de cargos)

TTY: 711

(audio impedidos)

24 horas al día, los 7 días de la semana.

**Tu línea de consultoría
médica disponible 24/7.**

ASISTENCIA

787-620-2397

1-866-333-5470

(libre de cargos)

TTY: 711

(audio impedidos)

24 horas al día, los 7 días de la semana.

**Estamos para lo que
necesites, en tu casa y
en la carretera.**

A TU CITA

**Coordinación de
transporte con 5 días
de anticipación.**

787-620-2397

1-866-333-5470

(libre de cargos)

TTY: 711

(audio impedidos)

lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

¿QUÉ ES LO PRÓXIMO?



Recibirás una carta con la fecha de inicio de tu plan cuando los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) hayan confirmado tu inscripción.



Obtendrás tu tarjeta de identificación de afiliado después de recibir tu notificación de confirmación.



Dentro de los 90 días posteriores al inicio de tu plan de salud, recibirás una llamada para completar una encuesta de salud.



La discriminación es ilegal

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., no excluye a las personas ni las trata de manera menos favorable debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

MMM Healthcare, LLC.:

- Proporciona a las personas con discapacidades modificaciones razonables y ayudas auxiliares apropiados gratis y servicios para comunicarse de manera eficaz con nosotros, tales como:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información impresa escrita en otros formatos (letra agrandada, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Provee servicios de asistencia lingüísticas gratuitos a personas cuya lengua materna no es el español, que pueden incluir:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información impresa escrita en otros idiomas.

Si necesita modificaciones razonables, ayudas y servicios auxiliares adecuados o servicios de asistencia lingüística, comuníquese con el Departamento de Servicios al Afiliado.

Si entiende que MMM Healthcare, LLC., no le proporcionó estos servicios o discriminó en su contra de alguna otra forma debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una querella ante: Departamento de Apelaciones y Querellas, PO Box 71114 San Juan PR 00936-8014, 787-620-2397, 1-866-333-5470 (libre de cargos), 711 TTY (audio impedidos), 787-622-0485 (fax), mmm@mmmhlc.com (correo electrónico). Puede radicar su querella en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, el Departamento de Servicios al Afiliado está a su disposición para brindársela.

También puede presentar una querella de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. de manera electrónica a través del Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Puede obtener los formularios de querella en el sitio web:

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Lista de Requisitos de Elegibilidad para MMM Flexi Card y MMM Asistencia

Estos beneficios han sido diseñados para pacientes con condiciones crónicas diagnosticadas por un médico. Si tienes diagnóstico médico de una o más de estas condiciones, y tu cubierta incluye la MMM Flexi Card y MMM Asistencia, cualificas para aprovechar sus ventajas.

- **Dependencia crónica del alcohol u otro tipo de droga**
- **Desórdenes autoinmunes**
 - Poliarteritis nodosa
 - Polimialgia reumática
 - Polimiositis
 - Dermatomiositis
 - Artritis reumatoide
 - Lupus sistémico eritematoso
 - Artritis psoriásica
 - Esclerodermia
- **Cáncer**
- **Desórdenes cardiovasculares**
 - Arritmia cardíaca
 - Enfermedad de las arterias coronarias
 - Enfermedad vascular periférica
 - Enfermedad cardíaca valvular
 - Hiperlipidemia
- **Fallo cardíaco crónico**
- **Demencia**
- **Diabetes mellitus**
 - Pre-Diabetes (Glucosa en ayunas: 100-125 mg/dl o HGB A1c: 5.7-6.4%)
- **Desórdenes hematológicos severos**
 - Anemia aplásica
 - Hemofilia
 - Púrpura trombocitopénica inmune
 - Síndrome mielodisplásico
 - Enfermedad de células falciformes (con excepción del rasgo de células falciformes, SCT)
 - Desorden tromboembólico venoso crónico
- **Sobrepeso, obesidad y síndrome metabólico**
 - Hiperlipidemia
- **Desórdenes gastrointestinales crónicos**
 - Enfermedad hepática crónica
 - Enfermedad del hígado graso no alcohólico (EHGNA)
 - Hepatitis B
 - Hepatitis C
 - Pancreatitis
 - Síndrome del intestino irritable
 - Enfermedad inflamatoria intestinal
- **Enfermedad renal crónica (ERC):**
 - Enfermedad renal crónica que requiere diálisis/Enfermedad renal terminal (ERT)
 - (ERC) que no requiere diálisis
- **VIH / SIDA**
- **Desórdenes pulmonares crónicos**
 - Asma
 - Bronquitis crónica
 - Enfisema
 - Fibrosis pulmonar
 - Hipertensión pulmonar
 - Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
- **Condiciones discapacitantes crónicas de salud mental**
 - Desórdenes de bipolaridad
 - Desórdenes de depresión mayor
 - Paranoia
 - Esquizofrenia
 - Desorden esquizoafectivo
 - Trastorno de estrés postraumático (TEPT)
 - Desórdenes alimentarios
 - Desórdenes de ansiedad
- **Desórdenes neurológicos**
 - Enfermedad de Huntington
 - Enfermedad de Parkinson
 - Epilepsia
 - Parálisis cerebral
 - Esclerosis lateral amiotrófica (ALS)
 - Esclerosis múltiple
 - Estenosis espinal
 - Parálisis extensiva (como hemiplejía, cuadriplejía, paraplejía, monoplejía)
 - Polineuropatía
 - Fibromialgia
 - Síndrome de fatiga crónica
 - Lesiones de la médula espinal
 - Traumatismo craneoencefálico
- **Derrame cerebral**
- **Cuidado postrasplante de órganos**

- **Inmunodeficiencia y trastornos inmunosupresores**
- **Condiciones que pueden causar deterioro cognitivo**
 - Enfermedad de Alzheimer
 - Discapacidades intelectuales y del desarrollo
 - Traumatismos craneoencefálicos
 - Enfermedad mental discapacitante asociada con el deterioro cognitivo
 - Deterioro cognitivo leve
- **Condiciones que pueden causar dificultades funcionales similares y requerir servicios similares**
 - Lesiones de la médula espinal
 - Parálisis
- Pérdida de extremidades
- Accidente cerebrovascular
- Artritis
- **Condiciones crónicas que afectan la visión, la audición (sordera), el gusto, el tacto y el olfato**
- **Condiciones que requieren servicios de terapia continua para que las personas mantengan o conserven su funcionamiento**
- **Otros:**
 - Hipertensión
 - Osteoporosis
 - Dolor de espalda crónico

MMM Healthcare, LLC., es un plan HMO-POS y un plan HMO C-SNP con un contrato Medicare. La afiliación en MMM depende de la renovación del contrato. MMM Healthcare, LLC., es un plan HMO D-SNP con un contrato Medicare y un contrato con el programa Medicaid de Puerto Rico. La afiliación en MMM depende de la renovación del contrato. Los beneficios mencionados son Beneficios Suplementarios Especiales para Enfermos Crónicos (SSBCI). Usted podría cualificar para SSBCI si tiene un alto riesgo de hospitalización y requiere coordinación de cuidados intensivos para manejar condiciones crónicas como: hiperlipidemia, diabetes mellitus, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y enfermedad vascular periférica. Para una lista completa de condiciones crónicas, vea el Cap. 4 de la Evidencia de Cubierta. 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. Y0049_2027 4010 0001 1_M



Lista de Cotejo Pre- Afiliación

Antes de tomar una decisión de afiliación, es importante que usted entienda completamente nuestros beneficios y reglas. Si usted tiene alguna pregunta, puede llamarnos y hablar con un representante de servicios al 787-620-2397, 1-866-333-5470 (libre de cargos), TTY: 711 (audio impedidos).

Entendiendo los beneficios

- La Evidencia de Cubierta (EOC, por sus siglas en inglés) provee una lista completa de todos los beneficios y servicios. Es importante revisar la cubierta de su plan, los costos, y los beneficios antes de afiliarse. Visite www.mmmpr.com o llame al 787-620-2397, 1-866-333-5470 (libre de cargos), TTY: 711 (audio impedidos), de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., para obtener una copia de la EOC.
- Revise el directorio de proveedores (o pregunte a su médico) para estar seguro de que los médicos que usted visita ahora se encuentran en la red. Si no aparecen, eso significa que usted tendría que seleccionar un médico nuevo.
- Revise el directorio de farmacias para estar seguro de que la farmacia que usa para cualquier medicamento recetado se encuentre en la red. Si la farmacia no aparece, usted tendría que seleccionar una nueva farmacia para sus recetas.
- Revise el formulario para estar seguro de que los medicamentos que usa están cubiertos.

Entendiendo Reglas Importantes

- **Efecto sobre la cubierta actual**
Su cubierta de atención médica actual terminará una vez que comience su nueva cubierta de Medicare. Por ejemplo, si está en Tricare o en un plan de Medicare, ya no recibirá beneficios de ese plan una vez que comience su nueva cubierta.
- Además de la prima mensual del plan, usted tendrá que continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare. Esta prima normalmente se la descuentan de su cheque de Seguro Social cada mes.
- Beneficios, primas y/o copagos/coaseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2027.
- Excepto en emergencias o situaciones urgentes, nosotros no cubrimos servicios fuera de la red de proveedores (médicos que no se encuentran en el directorio de proveedores).

□ **Para planes HMO-POS**

Nuestro plan le permite visitar proveedores fuera de nuestra red (proveedores no contratados). Sin embargo, aunque paguemos por ciertos servicios cubiertos provistos por el proveedor no contratado, el proveedor debe estar de acuerdo en atenderle. Excepto en casos de emergencia o urgencia, los proveedores no contratados pueden rechazar atenderle. Además, pagará un copago más alto por los servicios recibidos de proveedores no contratados.

□ **Para planes C-SNP**

Este plan es un plan de necesidades especiales para condiciones crónicas (C-SNP, por sus siglas en inglés). Su capacidad para afiliarse estará basada en la verificación de que usted padece de una condición crónica severa o incapacitante.

□ **Para planes D-SNP**

Este plan es un plan de necesidades especiales de doble elegibilidad (D-SNP, por sus siglas en inglés). Su capacidad para afiliarse estará basada en la verificación de que es elegible tanto para Medicare como para la asistencia médica de un plan estatal bajo Medicaid.

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



PO BOX 71114
SAN JUAN, PR 00936-8014

EN MMM, ¡CAMINAMOS JUNTOS!

787-620-2396

1-833-647-9555

(LIBRE DE CARGOS)

TTY: 711

(AUDIO IMPEDIDOS)

LUNES A DOMINGO,
DE 8:00 A.M. A 8:00 P.M.



www.mmmpr.com



REPRESENTANTE DE VENTAS

TELÉFONO DEL REPRESENTANTE

TU CUBIERTA DEL PLAN

