

	MMM MMM ELITE (HMO-POS)	MCS Classicare (OSS) ESSENTIAL (HMO-POS)	TRIPLE-S BRILLANTE (HMO-POS)
TARJETA DE DÉBITO	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO
SMARTPHONE	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO
ESPEJUELOS ANUAL	\$850	\$1,000	\$1,000
OTC ¹ ANUAL	\$360	\$280	\$240
TOTAL DE AHORRO ANUAL	\$1,210	\$1,280	\$1,240
DENTAL COMPRENSIVO²	\$5,000 / 0% <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✓ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✓ Implantes 	\$2,500 / 15% <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✗ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✗ Implantes 	\$2,500 / 0% <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✓ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✓ Implantes (solo para sujetar dentaduras completas)
TRANSPORTACIÓN ³	ILIMITADO	24 viajes	24 viajes
ESPECIALISTAS	\$0	\$0 / \$3	\$0 / \$3
HOSPITAL	\$0 / \$50	\$0 / \$50	\$0 / \$25
EMERGENCIA	\$50	\$40	\$50
AUDÍFONOS ⁴	\$1,250	\$1,500	\$1,500
GENÉRICOS PREFERIDOS	\$0	\$0	\$0 / \$5*
GENÉRICOS	\$0	\$0	\$0 / \$8*
MARCA PREFERIDA	\$0	\$5	\$5 / \$20*
MARCA NO PREFERIDA	\$0	\$15	\$10 / \$45*
ESPECIALIZADOS	25%	33%	25%*
INSULINAS	\$0 etapa inicial y brecha	\$0	\$0 / \$3*

*TRIPLE-S NO CUENTA con las farmacias CVS en su red preferida de proveedores

Data obtenida de los Resúmenes de Beneficios y Evidencias de Cubierta 2021 de los planes MCS Classicare Essential (OSS-PDS) (H5577, Plan 008) y Triple S Advantage Brillante (HMO-POS). 1. Estas cantidades no se acumulan. Límites en las cantidades de artículos por categorías pueden aplicar. 2. Para todos los servicios dentales comprensivos suplementarios adicionales. El tope máximo del plan no aplica ni para servicios preventivos ni diagnósticos. 3. Viajes de ida o vuelta por año a lugares relacionados con el cuidado de salud. 4. Cada 3 años para ambos oídos.

	PMC PMC MAX (HMO-POS)	MCS Classicare (OSS) SUPERRX (HMO-POS)	TRIPLE-S ENLACE (HMO)
TARJETA DE DÉBITO ANUAL	NO CUBIERTO	\$240	NO CUBIERTO
SMARTPHONE	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO
ESPEJUELOS ANUAL	\$350	\$150	\$200
OTC ¹ ANUAL	\$1,800	\$400	\$1,320
TOTAL DE AHORRO ANUAL	\$2,150	\$790	\$1,520
DENTAL COMPRENSIVO²	\$1,500 / 0% <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✓ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✓ Implantes 	\$1,000 / 20% <ul style="list-style-type: none"> ✗ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✗ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✗ Implantes 	\$500 / 10% <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✓ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✓ Implantes (solo para sujetar dentaduras completas)
TRANSPORTACIÓN ³	16 viajes	18 viajes	18 viajes
ESPECIALISTAS	\$0 / \$5	\$4 / \$8	\$0 / \$10
HOSPITAL	\$0 / \$25 / \$50	\$0 / \$50	\$0 / \$50
EMERGENCIA	\$40	\$40	\$75
AUDÍFONOS ⁴	\$1,000	\$3,000	\$500
GENÉRICOS PREFERIDOS	\$0	\$0	\$0 / \$5*
GENÉRICOS	\$0	\$5	\$0 / \$8*
MARCA PREFERIDA	\$8	\$15	\$20 / \$45*
MARCA NO PREFERIDA	\$12	\$30	\$35 / \$65*
ESPECIALIZADOS	25%	33%	33%*
INSULINAS	\$0 etapa inicial y brecha	\$15	\$0 / \$3*

*TRIPLE-S NO CUENTA con las farmacias CVS en su red preferida de proveedores

Data obtenida de los Resúmenes de Beneficios y Evidencias de Cubierta 2021 de los planes MCS Classicare Super Rx (OSS) (H5577, Plan 039) y Triple S Advantage Enlace (HMO). 1. Estas cantidades no se acumulan. Límites en las cantidades de artículos por categorías pueden aplicar. 2. Para todos los servicios dentales comprensivos suplementarios adicionales. El tope máximo del plan no aplica ni para servicios preventivos ni diagnósticos. 3. Viajes de ida o vuelta por año a lugares relacionados con el cuidado de salud. 4. Cada 3 años para ambos oídos.

	MMM MMM DINÁMICO (HMO-POS)	MCS Classicare (OSS) EFFECTIVO (HMO)	TRIPLE-S REAL (HMO)
	Sin referido	Algunos servicios o artículos requieren referido de su PCP.	Sin referido
AHORRO PARTE B	\$0	\$720	\$0
TARJETA DE DÉBITO ¹ ANUAL	\$600	\$240	\$600 + \$600 para pagar lo que quieras
SMARTPHONE ² ANUAL	\$900	NO CUBIERTO	NO CUBIERTO
ESPEJUELOS ANUAL	\$400	\$800	\$500
OTC ³ ANUAL	\$160	\$240	\$200
TOTAL DE AHORRO ANUAL	\$2,060	\$2,000	\$1,900
DENTAL COMPRENSIVO⁴	\$1,000 / 0% <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✓ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✓ Implantes 	\$2,000 / 5% <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✗ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✗ Implantes 	\$1,000 / 10% <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dentaduras parciales flexibles ✓ Coronas ✓ Puentes fijos ✓ Cirugía ósea ✓ Implantes (solo para sujetar dentaduras completas)
TRANSPORTACIÓN ⁵	4 viajes	22 viajes	24 viajes
ESPECIALISTAS	\$0 / \$3	\$0 / \$2	\$0 / \$5
HOSPITAL	\$10 / \$50	\$0 / \$50	\$0 / \$50
EMERGENCIA	\$75	\$40	\$75
AUDÍFONOS ⁶	\$1,250	\$1,000	\$500
GENÉRICOS PREFERIDOS	\$0	\$0	\$0 / \$5*
GENÉRICOS	\$0	\$0	\$0 / \$8*
MARCA PREFERIDA	\$10	\$4	\$5 / \$30*
MARCA NO PREFERIDA	\$16	\$14	\$15 / \$55*
ESPECIALIZADOS	33%	33%	33%*
INSULINAS	\$0 etapa inicial y brecha	\$2	\$0 / \$3*

*TRIPLE-S NO CUENTA con las farmacias CVS en su red preferida de proveedores

Data obtenida de los Resúmenes de Beneficios y Evidencias de Cubierta 2021 de los Planes MCS Classicare Efectivo (OSS) (H5577, Plan 005) y Triple S Advantage Real (HMO). 1. Cantidad total por año mientras estés activo en el plan. Recibirás una tarjeta de débito a través de la cual se depositará la ayuda cada mes. 2. Para servicios relacionados con la salud. 3. Estas cantidades no se acumulan. Límites en las cantidades de artículos por categorías pueden aplicar. 4. Para todos los servicios dentales comprensivos suplementarios adicionales. El tope máximo del plan no aplica ni para servicios preventivos ni diagnósticos. 5. Viajes de ida o vuelta por año a lugares relacionados con el cuidado de salud. 6. Cada 3 años para ambos oídos.

