



SUS BENEFICIOS DE GRUPO

A partir del 1 de enero 2017

Opciones de Plan Médico

	Plan MEC	Plan TransChoice	Plan MVP
Deducible Anual	\$0	\$0	\$5,000 por Persona
Máximo Gasto de Bolsillo	\$0	\$0	\$5,000 por Persona
Servicios Preventivos: Adultos (Pruebas de presión arterial, colesterol y diabetes, vacunas de inmunización, etc.) Mujer (Mamografía de cáncer de mama, exámenes de detección de cáncer de cuello uterino y de osteoporosis, visitas de mujer sana, etc.) Niño (Autismo, presión arterial, audición, visión, detección de células falciformes y de desarrollo, historial médico, vacunas de inmunización, etc.)	Cubierto al 100%	Cubierto al 100% bajo el plan MEC	Cubierto al 100%
Visitas al consultorio del médico	No está cubierto	Plan paga \$50 por día (Max 6 días/año)	Cubierto al 100% luego de cumplir el deducible
Hospitalización	No está cubierto	Plan paga \$500 por día (Max 1 día/año)	Cubierto al 100% luego de cumplir el deducible
Cirugía ambulatoria	No está cubierto	Plan paga \$250 por cirugía (Max 1 día/año)	No está cubierto
Sala de emergencias	No está cubierto	Plan paga \$50 por día (Max 2 días/año)	Cubierto al 100% luego de cumplir el deducible
Medicamentos recetados	No está cubierto	Plan paga por receta: Genérico \$10 / Marca \$20	Genérico solamente: \$5 de Copago luego de cumplir el deducible

Costos Semanales	MEC	TransChoice	MVP
Empleado	\$3.81	\$17.99	\$32.42
+ Niños	\$14.61	\$42.40	\$181.06
+ Cónyuge	\$14.61	\$36.83	\$187.44
Familia	\$17.81	\$50.82	\$283.29

La Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en inglés) requiere que para que un plan cumpla con las pautas de Cobertura Esencial Mínima debe cubrir 63 servicios de cuidado preventivo. La inscripción en el plan **MEC** satisface el mandato individual para la cobertura de salud según lo definido por el ACA. Todos los beneficios mostrados son para servicios dentro de la red solamente.