

# Pensionado del Gobierno con Medicare Partes A y B

SIN REFERIDOS



Beneficio	MMM Alianza Relax (HMO POS)	MMM Alianza Valor (HMO POS)	MMM Alianza Flex (HMO POS)	MMM Alianza Más (HMO POS)
Prima Mensual	\$0 <sup>1</sup>	\$0 <sup>1</sup>	\$0 <sup>1</sup>	\$0 <sup>1</sup>
Ahorro Parte B <sup>9</sup>	No Aplica	\$1,200 anual <sup>3</sup>	No Aplica	\$1,200 anual <sup>3</sup>
 MMM Flexi Card*	\$100 mensuales/ \$1,200 anual	\$65 mensuales/ \$780 anual	\$300 mensuales/ \$3,600 anual	\$190 mensuales/ \$2,280 anual
El beneficio que no se utiliza se acumula de mes a mes durante el año 2023.				
MMM Elige*	<b>Escoge dos beneficios:</b> <input type="checkbox"/> Ayuda en el Hogar <input type="checkbox"/> Comidas Congeladas o una Caja de alimentos saludables <input type="checkbox"/> \$50 adicionales en su MMM Flexi Card <input type="checkbox"/> Teléfono inteligente o Tableta		No Aplica	No Aplica
Ayuda en el Hogar	24 horas al año <sup>6</sup>	No está cubierto	No está cubierto	No está cubierto
Audífonos <sup>2</sup>	\$3,000 anual	\$1,250 cada 3 años	\$1,500 anual	\$1,250 cada 3 años
Espeuelos/ Lentes de Contacto	\$1,000 anual	\$800 anual	\$500 anual	\$600 anual
Medicamentos OTC Sin receta	\$200 cada 3 meses (\$800 anual)	\$100 cada 3 meses (\$400 anual)	\$60 cada 3 meses (\$240 anual)	\$75 cada 3 meses (\$300 anual)
Transportación <sup>5</sup>	Viajes Ilimitados	24 viajes	18 viajes	18 viajes
Dental Comprensivo	0%, \$5,000 anual	0%, \$5,000 anual	0%, \$3,000 anual	0%, \$5,000 anual
Servicios de Diálisis	10%	10%	20%	10%
Médicos Especialistas	\$0	\$0 <sup>4</sup>	\$0 <sup>4</sup>	\$0 <sup>4</sup>
Podiatras	\$0 (6 visitas)	\$5 (6 visitas)	\$0 (6 visitas)	\$5 (6 visitas) /\$0 en MMM Multiclínica
Quiroprácticos	\$0 (15 visitas)	\$0 (15 visitas)	\$0 (15 visitas)	\$0 (15 visitas)
Sala de Emergencia	\$0	\$25	\$50	\$25
Laboratorios	\$0	\$0	\$0	\$0
Gimnasio	\$15 mensuales	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Tratamiento para COVID19 <sup>8</sup>	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Servicios fuera de la Red en Puerto Rico	10%	10%	10%	10%
Servicios en Estados Unidos	20%, hasta un máximo de \$10,000	20%, hasta un máximo de \$10,000	10%, hasta un máximo de \$5,000	20%, hasta un máximo de \$10,000
<b>Beneficio de Farmacia Etapa 1: Cubierta Inicial - Suplido para: 30 días</b>				
Medicamentos para Disfunción Eréctil	\$0 (10 pastillas al mes)	\$0 (10 pastillas al mes)	\$1 (4 pastillas al mes)	\$0 (4 pastilla al mes)
Medicamentos Genéricos	\$0	\$0	\$1	\$0
Medicamentos de Marca Preferida	\$0	\$3	\$3	\$4
Medicamentos de Marca No Preferida	\$0	\$5	\$8	\$7
Insulinas <sup>7</sup>	\$0 Insulina	\$0 Insulina	\$0 Insulina	\$0 Insulina
Medicamentos Especializados	20%	25%	25%	25%

\* Ciertas restricciones y exclusiones pueden existir. 1. Considera aportación patronal de \$100. 2. Para ambos oídos. 3. \$100 mensuales. 4. Dentro de la Red Preferida. 5. Viajes ida o vuelta para viajes relacionado a servicios de salud. 6. 4 horas por visita en el hogar. 7. Incluye ciertas insulinas. 8. Mientras dure la declaración de emergencia pública federal. 9. Cantidad como reducción a la prima de la Parte B de Medicare.

**Beneficiario con Medicare Partes A y B  
Sin aportación patronal**

**SIN  
REFERIDOS**

Beneficio	MMM Alianza SEA (HMO POS)	MMM Alianza SEA PLUS (HMO POS)
Prima Mensual	\$0	\$0
Reducción Anual en la Parte B de Medicare	\$600 <sup>1</sup> anual	\$600 <sup>1</sup> anual
Flexi Card*	\$30 mensuales/ \$360 anual	\$165 mensuales/ \$1,980 anual
	El beneficio que no se utiliza se acumula de mes a mes.	
Audífonos <sup>3</sup>	\$1,500 cada 3 años	\$2,500 cada 3 años
Espeuelos / Lentes de Contacto	\$800 anual	\$500 anual
Medicamentos OTC Sin receta	\$100 cada 3 meses	\$50 cada 3 meses
Transportación <sup>5</sup>	18 viajes	12 viajes
Dental Comprensivo	0%, \$5,000 anual	0%, \$2,500 anual
Médicos Especialistas	\$0 <sup>2</sup>	\$3 <sup>2</sup>
Podiatras	\$0 (6 visitas)	\$0 (6 visitas)
Quiroprácticos	\$5 (15 visitas)	\$5 (15 visitas)
Sala de Emergencia	\$25	\$50
Laboratorios	\$0 <sup>4</sup>	\$0 <sup>4</sup>
Transportación <sup>5</sup>	18 viajes	12 viajes
Tratamiento para COVID19	Cubierto	Cubierto
Servicios fuera de la Red en Puerto Rico	20%	20%
Servicios en Estados Unidos	20%; hasta un máximo de \$5,000	20%; hasta un máximo de \$5,000
<b>Beneficio de Farmacia Etapa 1: Cubierta Inicial - Suplido para: 30 días</b>		
Medicamentos para Disfunción Eréctil	\$0 (6 pastillas al mes)	\$1 (5 pastillas al mes)
Medicamentos Genéricos	\$0	\$1
Medicamentos de Marca Preferida	\$5	\$10
Medicamentos No Preferidos	\$8	\$15
Insulinas <sup>6</sup>	\$0 Insulina	\$0 Insulina
Especializados	25%	25%

Para aquellos que no tienen aportación patronal o desean añadir dependientes. \* Ciertas restricciones y exclusiones pueden existir.  
1. \$50 mensuales. 2. Dentro de la Red Preferida. 3. Para ambos oídos. 4. Laboratorios de Patología quirúrgica 10%/ 20% estudios citogenéticos. 5. Viajes ida o vuelta para viajes relacionado a servicios de salud. 6. Incluye ciertas insulinas.



**2023: Pensionado del Gobierno con Medicare Partes A y B**

**Podrás utilizar la MMM Flexi Card\* para los siguientes servicios:**

- Copagos y/o coaseguros
- Utilidades
- Higiene personal
- Compra de ropa de casa
- Compra de ropa
- Cuidado de mascotas
- Artículos fuera de recetario (OTC) adicionales
- Cuidado personal
- Dispositivos de seguridad para el hogar y el baño
- Comida preparada
- Compra de alimentos
- Gasolina
- Productos de limpieza
- Entretenimiento (Teatros, cines, conciertos)
- Compra de Enseres en el hogar
- Artículos de jardinería y ferretería
- Terapias alternativas (Artículos homeopáticos/ Medicina natural)

**¡NUEVOS SERVICIOS!  
Asistencia en la Carretera y en el Hogar<sup>1</sup>**

 <b>Asistencia en la Carretera</b>	<b>¡NUEVO! Reemplazo del cristal delantero, ¡NUEVO! Reemplazo de batería,</b> Servicio de grúa, Suministro de gasolina, Cerrajería, Cambio de gomas, Carga de batería y Extracción de vehículo. <b>Para vehículos desde el 2003. ¡Mejorado!</b>
 <b>Asistencia en el Hogar</b>	<b>¡NUEVO! Prevención de caídas, ¡NUEVO! Fumigación, ¡NUEVO! Asistencia de tecnología,</b> Plomería, Electricidad, Cerrajería y Cristalería.

**MMM Multiclínica**

**MMM Multiclínica** \$0 de copago por servicios disponibles en las MMM Multiclínica  
Una red de clínicas especializadas en ti: Endocrinología, Neurología, Nefrología, Neumología, entre otros. (Especialidades varían por clínica)

**Cambiarte a MMM Alianza es bien fácil... ¡Cámbiate hoy!  
En Alianza Tú eres primero  
787-474-0663 (TTY: 787-474-0658)**

1. El beneficio de MMM Asistencia incluye 12 servicios hasta un máximo de \$300 por servicio. Restricciones pueden aplicar.