

ANEJO B
Resumen de Beneficios, Copagos y Coaseguros Aplicables
Grupales MCS Classicare 2025 - Modelo Libre Selección

By MA Implementation: 12/17/2024

Grupo		1. MCS Classicare ELA Crédito Rubí HMO-POS	2. MCS Classicare ELA Enlace Acero HMO-POS	3. MCS Classicare Gobierno Ahorro HMO-POS
Número de Grupo		850212	850207	850690
Deducible de Parte A		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B		\$50	\$0	\$0
Cubierta Parte D		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado		H-459, MQ-948, A-946, D-604, V, F	H-513, MQ-30, A-43, D-605, V, F	H-461, MQ-950, A-948, D-622, V, F
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo		\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare
Red de Proveedores		Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare
Grupo		1. MCS Classicare ELA Crédito Rubí HMO-POS	2. MCS Classicare ELA Enlace Acero HMO-POS	3. MCS Classicare Gobierno Ahorro HMO-POS
Beneficio		Cubierta	Cubierta	Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
2	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
4	Hospitalización Parcial	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.
5	Puebas Neuropsicológicas	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
6	Programa Tratamiento de Opioides	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.
7	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.

ANEJO B
Resumen de Beneficios, Copagos y Coaseguros Aplicables
Grupales MCS Classicare 2025 - Modelo Libre Selección

Grupo		4. MCS Classicare ELA Sólido HMO-POS	5. MCS Classicare ELA Máximo HMO-POS	6. MCS Classicare ELA Te Ayuda HMO-POS
Número de Grupo		850216	850213	850691
Deducible de Parte A		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B		\$101	\$174.70	\$101
Cubierta Parte D		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado		H-648, MQ-229, A-584, D-622 F, V	H-464, MQ-953, A-951, D-602, V, F	H-462, MQ-951, A-949, D-600, V, F
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo		\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare
Red de Proveedores		Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare
Grupo		4. MCS Classicare ELA Sólido HMO-POS	5. MCS Classicare ELA Máximo HMO-POS	6. MCS Classicare ELA Te Ayuda HMO-POS
Beneficio		Cubierta	Cubierta	Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
2	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	\$50 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$50 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	\$50 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$50 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
4	Hospitalización Parcial	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.
5	Puebas Neuropsicológicas	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
6	Programa Tratamiento de Opioides	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.
7	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.

ANEJO B
Resumen de Beneficios, Copagos y Coaseguros Aplicables
Grupales MCS Classicare 2025 - Modelo Libre Selección

Grupo		7. MCS Classicare Retiro UPR Mega HMO-POS	8. MCS Classicare Retiro UPR Extra HMO-POS	9. MCS Classicare Retiro UPR Te Paga HMO-POS
Número de Grupo:		850666	850215	850217
Deducible de Parte A		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B		\$0	\$174.70	\$0.00
Cubierta Parte D		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado		H-129, MQ-970, A-842, D-600, V, F	H-418, MQ-888, A-840, D-602, V, F	H-129, MQ-888, A-694, D-600, V, F
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo		\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare
Red de Proveedores		Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare
Grupo		7. MCS Classicare Retiro UPR Mega HMO-POS	8. MCS Classicare Retiro UPR Extra HMO-POS	9. MCS Classicare Retiro UPR Te Paga HMO-POS
Beneficio		Cubierta	Cubierta	Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
2	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$75 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$75 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
4	Hospitalización Parcial	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.
5	Puebas Neuropsicológicas	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
6	Programa Tratamiento de Opioides	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.
7	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.

ANEJO B
Resumen de Beneficios, Copagos y Coaseguros Aplicables
Grupales MCS Classicare 2025 - Modelo Libre Selección

Grupo		10. MCS Classicare Roche Grupal HMO-POS	11. MCS Classicare Arzobispado de San Juan HMO-POS	12. MCS Classicare Cancio, Nadal & Rivera HMO-POS
Número de Grupo:		850651	850671	850209
Deducible de Parte A		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B		\$0	\$0	\$0
Cubierta Parte D		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado		H-129, MQ-522, A-841, D-600, V, F	H-383, MQ-24, A-44, D-602, V, F	H-383, MQ-24, A-44, D-602, V, F
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo		\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare
Red de Proveedores		Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare
Grupo		10. MCS Classicare Roche Grupal HMO-POS	11. MCS Classicare Arzobispado de San Juan HMO-POS	12. MCS Classicare Cancio, Nadal & Rivera HMO-POS
Beneficio		Cubierta	Cubierta	Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). \$3 copago cada visita individual/grupal para tratamiento de abuso de sustancias. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). \$3 copago cada visita individual/grupal para tratamiento de abuso de sustancias. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
2	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$25 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$25 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$25 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$25 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
4	Hospitalización Parcial	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.
5	Puebas Neuropsicológicas	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
6	Programa Tratamiento de Opioides	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.
7	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.

ANEJO B
Resumen de Beneficios, Copagos y Coaseguros Aplicables
Grupales MCS Classicare 2025 - Modelo Libre Selección

Grupo		13. MCS Classicare Federación de Entrenadores HMO-POS	14. MCS Classicare Harbor Bunker HMO-POS	15. MCS Classicare BASF HMO-POS
Número de Grupo:		850669	850660	850633
Deducible de Parte A		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B		\$0	\$0	\$0
Cubierta Parte D		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado		H-383, MQ-24, A-44, D-602, V, F	H-383, MQ-24, A-44, D-602, V, F	H-356, MQ-522, A-249, D-600, V, F
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo		\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare
Red de Proveedores		Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare
Grupo		13. MCS Classicare Federación de Entrenadores HMO-POS	14. MCS Classicare Harbor Bunker HMO-POS	15. MCS Classicare BASF HMO-POS
Beneficio		Cubierta	Cubierta	Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). \$3 copago cada visita individual/grupal para tratamiento de abuso de sustancias. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). \$3 copago cada visita individual/grupal para tratamiento de abuso de sustancias. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
2	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	\$25 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$25 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	\$25 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$25 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
4	Hospitalización Parcial	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.
5	Puebas Neuropsicológicas	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
6	Programa Tratamiento de Opioides	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.
7	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.

ANEJO B
Resumen de Beneficios, Copagos y Coaseguros Aplicables
Grupales MCS Classicare 2025 - Modelo Libre Selección

Grupo		16. MCS Classicare Coca Cola HMO-POS	17. MCS Classicare BPPR Grupal HMO-POS	18. MCS Classicare BPPR Premium Grupal HMO-POS
Número de Grupo:		850214	850632-1	850632-2
Deducible de Parte A		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B		\$0	\$0	\$0
Cubierta Parte D		Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado		H-558, MQ-116, A-238, D-604, V, F	BP 6525: H-419, MQ-522, A-841, D-601, V, F BP 6529: H-419, MQ-522, A-841, D-630, V, F	BP 6526: H-419, MQ-522, A-841, D-601, V, F BP 6530: H-419, MQ-522, A-841, D-630, V, F
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo		\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare	\$6,700 Servicios cubiertos por Medicare
Red de Proveedores		Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare	Red de MCS Classicare
Grupo		16. MCS Classicare Coca Cola HMO-POS	17. MCS Classicare BPPR Grupal HMO-POS	18. MCS Classicare BPPR Premium Grupal HMO-POS
Beneficio		Cubierta	Cubierta	Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago cada visita individual/grupal según cubierta de Medicare. No requiere preautorización (PA). Algunos servicios ambulatorios de salud mental requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
2	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada de días por periodo de beneficio. Algunos servicios requieren preautorización del Depto. de Manejo de Utilización de MCS o MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	\$0 copago con cubierta de hasta 190 días en hospital psiquiátrico de por vida. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	\$0 copago con cubierta ilimitada. Algunos servicios requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
4	Hospitalización Parcial	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.	\$0 copago por cada servicio del programa de hospitalización parcial cubierto por Medicare.
5	Pruebas Neuropsicológicas	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).	0% coaseguro para las pruebas neuropsicológicas. Requieren preautorización por medio de MCS Solutions (favor referirse al Anejo D - Requisitos de PA Libre Selección).
6	Programa Tratamiento de Opioides	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.	\$0 copago para servicios del programa de tratamiento de opioides.
7	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.	\$0 copago por los servicios de Telemedicina. Para conectarse con un profesional de la salud mental y del comportamiento, el servicio debe ser solicitado a través del Centro de Llamadas de FHC (24/7) al siguiente número: 1.800.760.5691.