

ANEJO A

Resumen de Beneficios Productos MCS Classicare 2025

Libre Selección

Revisado Implementación MA: 10/24/2024

Producto	MCS Classicare Del Caribe HMO	MCS Classicare Efectivo HMO	MCS Classicare En Tu Hogar HMO	MCS Classicare Essential HMO-POS	MCS Classicare Exacto HMO	MCS Classicare Excede HMO
Número de Grupo	850751	850731	850737	850754	850748	850750
Deducible de Parte A	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B	\$80.00	\$69.00	\$21.00	\$0.00	\$80.00	\$51.00
Cubierta Parte D	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado	H-307, MQ-584, A-923, D-628, V, F	H-307, MQ-584, A-923, D-617, V, F	H-307, MQ-584, A-922, D-623, V, F	H-307, MQ-584, A-922, D-606, V, F	H-307, MQ-584, A-923, D-623, V, F	H-307, MQ-584, A-923, D-628, V, F
MCS Classicare Prima Mensual	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo	\$3,400	\$3,400	\$3,400	\$3,400	\$3,400	\$3,400
Red de Proveedores	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare
Producto Beneficio	MCS Classicare Del Caribe HMO Cubierta	MCS Classicare Efectivo HMO Cubierta	MCS Classicare En Tu Hogar HMO Cubierta	MCS Classicare Essential HMO-POS Cubierta	MCS Classicare Exacto HMO Cubierta	MCS Classicare Excede HMO Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)
2	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de sustancias y servicios de rehabilitación)
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental
4	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial
5	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas
6	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides
7	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica

ANEJO A

Resumen de Beneficios Productos MCS Classicare 2025

Libre Selección

Revisado Implementación MA: 10/24/2024

Producto	MCS Classicare Firme HMO	MCS Classicare Hero HMO	MCS Classicare Metro HMO	MCS Classicare Patriot HMO	MCS Classicare Primero HMO C-SNP	MCS Classicare RxMax HMO
Número de Grupo	850736	850738	850746	850742	850757	850755
Deducible de Parte A	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Deducible y copagos de Parte B	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Crédito Parte B	\$5.00	\$167.00	\$51.00	\$0.00	\$40.00	\$18.00
Cubierta Parte D	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Códigos médicos en la tarjeta del afiliado	H-307, MQ-584, A-923, D-617, V, F	H-211, MQ-26, A-152, D-627, V, F	H-307, MQ-209, A-923, D-609, V, F	H-307, MQ-584, A-922, D-623, V	H-307, MQ-584, A-923, D-617, V, F	H-307, MQ-584, A-922, D-619, V, F
MCS Classicare Prima Mensual	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
Cantidad de Gasto Máximo de Bolsillo	\$3,400	\$3,400	\$3,400	\$3,400	\$3,400	\$3,400
Red de Proveedores	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare	Servicios cubiertos por Medicare Red de MCS Classicare
Producto Beneficio	MCS Classicare Firme HMO Cubierta	MCS Classicare Hero HMO Cubierta	MCS Classicare Metro HMO Cubierta	MCS Classicare Patriot HMO Cubierta	MCS Classicare Primero HMO C-SNP Cubierta	MCS Classicare RxMax HMO Cubierta
1	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)	Visitas de salud mental (incluye uso y abuso de sustancias controladas)
2	Hospitalización (incluye abuso de substancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de substancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de substancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de substancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de substancias y servicios de rehabilitación)	Hospitalización (incluye abuso de substancias y servicios de rehabilitación)
3	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental	Hospitalización para cuidado de salud mental
4	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial	Hospitalización Parcial
5	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas	Pruebas Neuropsicológicas
6	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides	Programa Tratamiento de Opioides
7	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica	Servicios de Telemedicina Psiquiátrica