GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA 2026

MCS Classicare Efectivo (HMO)

MCS Classicare En Tu Hogar (HMO)

MCS Classicare Essential (HMO-POS)

MCS Classicare Intelicare (HMO)

MCS Classicare Patriot (HMO)

MCS Classicare Primero

MCS Classicare RxMax (HMO)

Regionales

MCS Classicare Excede (HMO)

Región I

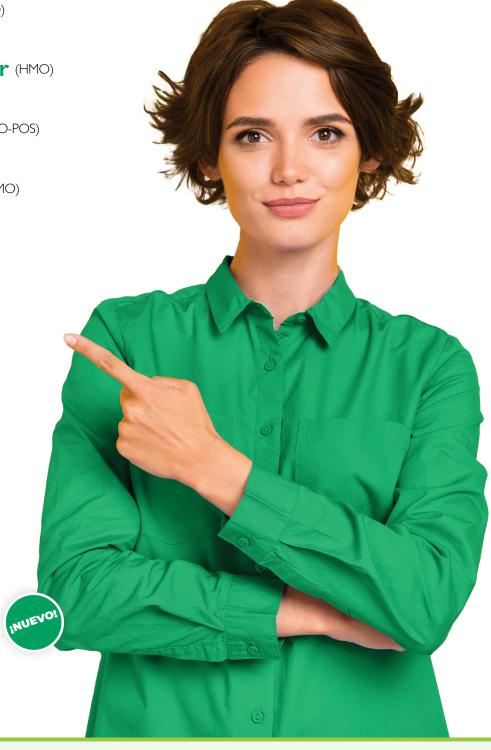
Región 2

Región 3



MCS Classicare Estrella (HMO) (HMO)

MCS Classicare Firme (HMO)







Cassicare (HMO)		MCS Classicare RxMax (HMO)		MCS Classicare RxMax (HMO)		MCS Classicare ESSENTIAL (HMO-POS)		MCS Classicare ESSENTIAL (HMO-POS)	
Te Paga	OTC Te Paga Card 1,5	\$60 mensual	\$720 anual	\$64 mensual	\$768 anual	\$35 mensual	\$420 anual	\$47 mensual	\$564 anual
y buydown	Reducción a la prima mensual de la parte B	\$18 mensual	\$216 anual	\$20 mensual	\$240 anual	\$	5 0	9	0
	Médico primario	\$ 0 c	opago	\$0 co	opago	\$0 co	opago	\$0 co	opago
	Especialista	\$ 0 c	opago	\$0 cc	opago	\$0 co	opago	\$0 co	opago
	Quiropráctico	\$0 copago / (6 visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	6 visitas al año	\$0 copago / 6	o visitas al año
	Podiatría	\$ 0 c	opago	\$0 cc	opago	\$0 co	\$0 copago		opago
Beneficios	Hospital	\$0 Red especial	\$50 Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general
médicos	Emergencia	\$40 c	copago	\$40 c	opago	\$40 c	copago	\$40 c	opago
principales	Cuidado de urgencia	\$0 c	opago	\$0 co	opago	\$0 co	opago	\$0 co	opago
	Equipo médico duradero ^{2,8}	\$ 0 c	opago	\$0 cc	opago	\$0 co	opago	\$0 co	opago
	Laboratorios ²	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general	\$0 Red especial	20% Red general
	Rayos X ²	0% del c	osto total	0% del co	osto total	0% del c	osto total	0% del co	osto total
	MRI / CT ²	20% del costo total		0% - 20% de	el costo total	20% del costo total		0% - 20% de	el costo total
	Genérico preferido	\$5 copago		\$0 copago		\$0 copago			
	Genéricos	\$15 copago		\$5 copago				\$0 copago	
	Marca preferida	\$30 c	copago	\$15 c	\$15 copago				
	Marca no preferida	\$ 0 c	opago	\$30 copago		\$0 copago		\$0 copago	
	Medicamentos especializados	33% del d	costo total	33% del c	osto total	33% del c	costo total	33% del c	osto total
	Disfunción eréctil	7 pastill	as al mes	7 pastill	as al mes	7 pastillas al mes		7 pastillas al mes	
Dontal	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)	\$0 c	opago	\$0 cc	opago	\$0 copago		\$0 cd	opago
Dental	Dental comprensivo: 2,5,7 Servicios no rutinarios (empastes, servicios de urgencia y anestesia); servicios de diagnóstico; servicios de restauración (incluidas las coronas); endodoncia; periodoncia; extracciones; prótesis; cirugia oral/maxilofacial, otros servicios	0% del costo total \$2,000 anual		0% del costo total \$2,500 anual		0% del costo total \$3,500 anual			osto total 0 anual
Beneficios	Espejuelos ⁵	\$300	anual	\$500	anual	\$1,100 anual		\$1,100	0 anual
suplementarios	Audífonos ^{2,5}	\$2,000 anual (\$	SI,000 por oído)	\$2,000 anual (\$	1,000 por oido)	\$1,500 anual (\$750 por oído)	\$1,500 anual (\$7	50 anual por oído)
Beneficios para	Telemedicina (MCS medilíneaMD)	\$ 0 сорадо р	or encuentro	\$0 copago p	or encuentro	\$0 copago p	or encuentro	\$0 copago p	or encuentro
tu bienestar	Nutricionista	\$0 copago / (6 visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	6 visitas al año	\$0 copago / 6	o visitas al año
	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal	\$0 copago / (6 visitas al año	\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6	6 visitas al año	\$0 copago / 6	o visitas al año
	Transportación a destinos no médicos 1,5,9	22 viajes de ida	a o vuelta al año	22 viajes de ida	ı o vuelta al año	34 viajes de ida	a o vuelta al año	34 viajes de ida	a o vuelta al año
Otros Beneficios suplementarios	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería7, electricidad, limpienza/desinfección preventiva del hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica.		as al año nestral		as al año trimestral		as al año nestral		as al año nestral



Classicare (HMO)		MCS Cla INTEL (HA	ICARE	MCS Cla INTELIO (HM	CARE 3	EN TU	assicare HOGAR MO)	EN TU I	assicare HOGAR
Te Paga	OTC Te Paga Card 1,4,5	\$90 mensual	\$1,080 anual	\$75 mensual	\$900 anual	\$35 mensual	\$420 anual	\$35 mensual	\$420 anual
y buydown	Reducción a la prima mensual de la parte B	\$49 mensual	\$588 anual	\$40 mensual	\$480 anual	\$21 mensual	\$252 anual	\$21 mensual	\$252 anual
	Médico primario	\$0 co	pago	\$0 co	pago	\$ 0 co	opago	\$0 co	pago
	Especialista	\$0 co	pago	\$0 co	pago	\$ 0 co	opago	\$0 copago	
	Quiropráctico	\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	s visitas al año	\$0 copago / 6 visitas al año	
	Podiatría	\$ 0 cc	pago	\$0 co	pago	\$ 0 co	opago	\$0 co	pago
Beneficios	Hospital	\$0 Red especial	\$50 Red general	0% Red especial	\$50 Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general	0% Red especial	\$50 Red general
médicos	Emergencia	\$40 c	opago	\$40 cc	opago	\$4 0 c	орадо	\$40 c	opago
principales	Cuidado de urgencia	\$ 0 cc	pago	\$0 co	pago	\$ 0 co	opago	\$0 co	pago
	Equipo médico duradero ^{2,8}	\$ 0 cc	pago	\$0 co	pago	\$ 0 co	opago	\$0 co	pago
	Laboratorios ²	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general
	Rayos X ²	0% del co	osto total	0% del co	sto total	0% del co	osto total	0% del co	osto total
	MRI / CT ²	I 5% del c	osto total	0% - 15% del costo total		20% del c	osto total	0% - 20% de	el costo total
	Genérico preferido					\$0 copago		60	
	Genéricos	¢ 0		\$0		\$0 copago		\$0 CO	pago
	Marca preferida	\$0 cc	ppago	\$0 copago		\$5 copago		\$5 copago	
Medicamentos	Marca no preferida					\$15c	орадо	\$15 c	opago
	Medicamentos especializados 33% del costo total		25% del co	osto total	33% del c	osto total	33% del c	osto total	
	Disfunción eréctil	7 pastilla	s al mes	7 pastillas al mes		7 pastillas al mes		7 pastilla	as al mes
	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)	\$ 0 cc	ppago	\$0 co	pago	\$0 copago		\$0 co	pago
Dental	Dental comprensivo: 2,5,7 Servicios no rutinarios (empastes, servicios de urgencia y anestesia); servicios de diagnóstico; servicios de restauración (incluidas las coronas); endodoncia; periodoncia; extracciones; prótesis; cirugia oral/maxilofacial, otros servicios	0% del costo total \$2,500 anual			0% del costo total \$2,500 anual		0% del costo total \$2,500 anual		osto total O anual
Beneficios	Espejuelos ^{5,11}	\$500	anual	\$500 anual \$500 anual		\$500	anual		
suplementarios	Audífonos ^{2,5,11}	beneficio d	combinado	beneficio co	ombinado	beneficio combinado		beneficio d	combinado
Beneficios para	Telemedicina (MCS medilíneaMD)	\$0 copago po	or encuentro	\$0 copago por encuentro		\$0 copago p	or encuentro	\$0 copago pe	or encuentro
tu bienestar	Nutricionista	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	s visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año
ta bici icstai	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	s visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año
	Transportación a destinos no médicos 1,5,9	50 viajes de ida	o vuelta al año	50 viajes de ida	o vuelta al año	16 viajes de ida	o vuelta al año	36 viajes de ida	o vuelta al año
Otros	Paquete para Hogares 4,5 Beneficio mensual para la compra de pañales, cremas, ungüentos, toallas húmedas y bebidas nutricionales	No cu	bierto	No cul	bierto	\$150 mensual	\$1,800 anual	\$165 mensual	\$1,980 anual
Beneficios	Cuidado de los pies en el hogar ^{4,5}	No cu	bierto	No cul	bierto	l visita trimest	ral / \$0 copago	I visita trimest	ral / \$0 copago
suplementarios	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería7, electricidad, limpienza/desinfección preventiva del hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica.	12 visita 3 trim	s al año estral	16 visitas 4 visitas tr			as al año nestral		as al año trimestral



_	
	MES Classicare
	TEPAGA

	1º PAGA						
Te Paga	OTC Te Paga Card 1,4,5						
y buydown	Reducción a la prima mensual de la parte B						
	Médico primario						
	Especialista						
	Quiropráctico						
	Podiatría						
Beneficios	Hospital						
médicos	Emergencia						
principales	Cuidado de urgencia						
	Equipo médico duradero ^{2,8}						
	Laboratorios ²						
	Rayos X ²						
	MRI / CT ²						
	Genérico preferido						
	Genéricos						
Medicamentos	Marca preferida						
Medicarrieritos	Marca no preferida						
	Medicamentos especializados						
	Disfunción eréctil						
	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)						
Dental	Dental comprensivo: 2,5,7 Servicios no rutinarios (empastes, servicios de urgencia y anestesia); servicios de diagnóstico; servicios de restauración (incluidas las coronas); endodoncia; periodoncia; extracciones; prótesis; cirugía oral/maxilofacial, otros servicios						
Beneficios	Espejuelos ^{5,11}						
suplementarios	Audífonos ^{2,5,11}						
	Telemedicina (MCS medilíneaMD)						
Beneficios para	Nutricionista						
tu bienestar	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal						
	Transportación a destinos no médicos 1,5,9						
Otros Beneficios	Paquete para Hogares ⁵ Beneficio mensual para la compra de pañales, cremas, ungüentos, toallas húmedas y bebidas nutricionales						
suplementarios	Asistencia en el hogar 1.4.6.10 Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería7, electricidad, limpienza/ desinfección preventiva del hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica.						

	Se transfieren a producto MCS Classicare Efectivo (HMO)					20	26	
	20	25	20	25	2	025	20	40
	MCS Classicare EXACTO (HMO)		MCS Cla MET (HM	RO	MCS Classicare EFECTIVO (HMO)		MCS Cla EFEC (HM	TIVO
	\$15 mensual	\$180 anual	\$69 mensual	\$828 anual	\$20 mensual	\$240 anual	\$10 mensual	\$120 anual
	\$80 mensual	\$960 anual	\$51 mensual	\$612 anual	\$69 mensual	\$828 anual	\$55 mensual	\$660 anual
	\$0 co	opago	\$5 co	pago	\$0 0	copago	\$0 co	pago
	\$0 co	opago	\$10 cc	opago	\$0 0	copago	\$0 co	pago
	\$0 copago / 6	s visitas al año	\$10 copago / 6	visitas al año	\$0 copago /	6 visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año
	\$ 0 co	opago	\$10 cc	opago	\$0 0	copago	\$0 co	pago
	\$0 Red especial	20% Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general	0% Red especial	\$50 Red general
	\$40 c	орадо	\$40 cc	opago	\$40	copago	\$40 cc	pago
	\$0 cd	opago	\$ 0 co	pago	\$0 0	copago	\$0 co	pago
	\$0 cc	opago	\$0 co	pago	\$0 @	copago	\$0 co	pago
	\$0 Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general
	0% del co	osto total	0% del co	sto total	0% del costo total		0% del co	sto total
	15% del c	costo total	15% del co	osto total	15% del costo total		0% - 15% del	costo total
	\$0 co	opago	\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
	\$ 0 co	opago	\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
	\$ 0 co	opago	\$5 copago		\$4 copago		\$5 copago	
	\$10 c	орадо	\$15 cc	opago	\$14	\$14 copago		pago
	33% del c	costo total	33% del co	osto total	33% del	costo total	33% del co	osto total
	7 pastilla	as al mes	7 pastilla	s al mes	7 pastillas al mes		7 pastilla	s al mes
	\$0 co	opago	\$0 co	pago	\$0 0	opago	\$0 co	pago
a;		osto total O anual	0% del co \$1,600			costo total 00 anual	0% del co \$2,750	
	•	anual combinado	\$500 beneficio c		•) anual combinado	\$500 a beneficio c	
	\$0 copago p	or encuentro	\$0 copago po	or encuentro	\$0 copago	oor encuentro	\$0 copago po	r encuentro
	\$0 copago / 6	ó visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago /	6 visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año
	\$0 copago / 8	3 visitas al año	\$0 copago / 8	visitas al año	\$0 copago /	8 visitas al año	\$0 copago / 8	visitas al año
	34 viajes de ida	o vuelta al año	\$600 a	al año	26 viajes de id	a o vuelta al año	34 viajes de ida	o vuelta al año
3	No cu	ıbierto	60 horas 5 horas		No c	ubierto	No cul	pierto
,		as al año nestral	12 visita 3 trim			cas al año mestral	l 6 visita 4 trim	



Te Paga y buydown	OTC Te Paga Card ^{1,5}	\$220 manaual
		\$230 mensual
	Reducción a la prima mensual de la parte B	\$0
	Médico primario	\$0 copage
	Especialista	\$0 copag
	Quiropráctico	\$0 copago / 6 visi
	Podiatría	\$0 copag
Beneficios	Hospital	\$0 Red especial
médicos	Emergencia	\$40 copag
principales	Cuidado de urgencia	\$0 copag
Pilitopolito	Equipo médico duradero ^{2,8}	\$0 copag
	Laboratorios ²	0% Red especial
	Rayos X ²	0% del costo
	MRI / CT ²	20% del costo
	Genérico preferido	
	Genéricos	ii e
	Marca preferida	
Medicamentos	Marca no preferida	No cubier
	Medicamentos especializados	il .
	Disfunción eréctil	i
(Exámenes orales	Dental preventivo: de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)	\$0 copag
Dental Servicios no rutinarios (em coronas);	Dental comprensivo: ^{2,5,7} pastes, servicios de urgencia y anestesia); servicios de diagnóstico; servicios de restauración (incluidas las ; endodoncia; periodoncia; extracciones; prótesis; cirugía oral/maxilofacial, otros servicios	0% del costo \$2,500 and
Beneficios	Espejuelos ^{5,11}	
suplementarios	Audífonos ^{2,5,11}	\$1,000 and beneficio com
	Telemedicina (MCS medilíneaMD)	\$0 copago por e
Beneficios para	Nutricionista	\$0 copago / 6 visi
tu bienestar	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal	\$0 copago / 6 visi
Otros	Transportación a destinos no médicos ^{1,5,9}	28 viajes de ida o vuelta al año a plan y 40 viajes de ida a instala
Beneficios suplementarios Control de plagas (fumigación	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} n), corte de grama, peluquería7, electricidad, limpienza/desinfección preventiva del hogar, plomería, cerrajerí y asistencia tecnológica.	I 2 visitas al 3 trimestr

20)25	2026				
PAT	assicare RIOT MO)	PATI	assicare RIOT ^{MO)}			
\$230 mensual	\$2,760 anual	\$200 mensual	\$2,400 anual			
\$	60	\$	0			
	opago	\$0 co				
	opago ,	\$0 co	<u> </u>			
	S visitas al año		visitas al año			
	opago \$50 Pod goporal	\$0 co				
\$0 Red especial	\$50 Red general	0% Red especial \$40 co	\$50 Red general			
	орадо		opago Pago			
	opago	\$0 co				
0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general			
0% del c	osto total	0% del co	osto total			
20% del c	costo total	0% - 20% de	el costo total			
	ubierto	No cubierto				
⊅ 0 €6	opago	\$0 copago				
	osto total 0 anual	0% del costo total \$2,500 anual				
	0 anual combinado	\$700 anual beneficio combinado				
\$0 copago p	or encuentro	\$0 copago po	or encuentro			
\$0 copago / 6	5 visitas al año	\$0 copago / 6				
\$0 copago / 6	6 visitas al año	\$0 copago / 6				
•	ño a lugares aprobados por el estalaciones para veteranos	•	elta al año a lugares n y 40 viajes de ida o ciones para veteranos			
	as al año nestral		as al año nestral			



Plan de Necesidades Especiales para personas con condiciones crónicas

2025

	LILES CASSICAL E (HMO)	2025		2020	
	TE PAGA	MCS Classicare PRIMERO (HMO C-SNP)		MCS Classicare PRIMERO (HMO C-SNP)	
Te Paga	OTC Te Paga Card 1,5	\$89 mensual	\$1,068 anual	\$52 mensual	\$624 anual
y buydown	Reducción a la prima mensual de la parte B	\$40 mensual	\$480 anual	\$31 mensual	\$372 anual
	Médico primario	\$0 co	pago	\$0 co	opago
	Especialista	\$0 co	ppago	\$0 co	opago
	Quiropráctico	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	ó visitas al año
	Podiatría Podiatría	\$0 co	pago	\$0 cc	opago
Beneficios	Hospital	\$0 Red especial	\$50 Red general	0% Red especial	\$50 Red especial
médicos	Emergencia	\$40 cc	opago	\$40 c	opago
principales	Cuidado de urgencia	\$ 0 co	pago	\$0 cc	opago
	Equipo médico duradero ^{2,8}	\$0 co	pago	\$0 cc	opago
	Laboratorios ²	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general
	Rayos X ²	0% del costo total		0% del costo total	
	MRI / CT ²	15% del costo total		0% - 15% del costo total	
	Genérico preferido			\$0 copago	
	Genéricos	\$ 0 co	nnago	\$0 copago	
Medicamentos	Marca preferida	φυτο	,ραδΟ	\$0 copago	
Medicarrieritos	Marca no preferida			\$10 copago	
	Medicamentos especializados	33% del costo total		33% del costo total	
	Disfunción eréctil	7 pastilla	is al mes	7 pastillas al mes	
Donatal	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)	\$0 co	ppago	\$0 ce	opago
Dental	Dental comprensivo: ^{2,5,7} Servicios no rutinarios (empastes, servicios de urgencia y anestesia); servicios de diagnóstico; servicios de restauración (incluidas las coronas); endodoncia; periodoncia; extracciones; prótesis; cirugía oral/maxilofacial, otros servicios	0% del costo total \$3,000 anual		0% del costo total \$3,000 anual	
Beneficios	Espejuelos ^{5,11}	\$700 anual		\$500	anual
suplementarios	Audífonos ^{2,5,11}	beneficio combinado		beneficio	combinado
	Telemedicina (MCS medilíneaMD)		\$0 copago por encuentro		or encuentro
Beneficios para	Nutricionista	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	o visitas al año
tu bienestar	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal	\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6	o visitas al año
	Transportación a destinos no médicos ^{1,5,9} Cuidado de los pies en el hogar ^{1,4} I visita trimestral / \$0 copago		vuelta al año	32 viajes ida (o vuelta al año
Otros			ral / \$0 copago	l visita trimes	tral / \$0 copago
Beneficios	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería7, electricidad, limpienza/desinfección preventiva del hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica.	l 6 visitas al año 4 trimestral		l 6 visitas al año 4 trimestral	



REGIONAL

2026

Acceso a la red de proveedores en todo Puerto Rico

2026

TE PAGA		MCS Classicare FIRME (HMO)		MCS Classicare FIRME 12 (HMO)		MCS Classicare ESTRELLA 12 (HMO)	
Te Paga	OTC Te Paga Card 1,5	\$120 mensual	\$1,440 anual	\$120 mensual	\$1,440 anual	\$25 mensual ⁴	\$300 anual ⁴
y buydown	Reducción a la prima mensual de la parte B	\$5 mensual	\$60 anual	\$5 mensual	\$60 anual	\$70 mensual	\$840 anual
	Médico primario	\$ 0 co	pago	\$0 co	pago	\$0 co	pago
	Especialista	\$0 со	pago	\$0 co	pago	\$0 copago	
	Quiropráctico	\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
	Podiatría (1997)	\$0 copago		\$0 copago		\$0 co	pago
Beneficios	Hospital	\$0 Red especial	\$50 Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general
médicos	Emergencia	\$40 cc	pago	\$40 co	opago	\$40 co	opago
principales	Cuidado de urgencia	\$ 0 co	pago	\$0 co	pago	\$0 co	pago
	Equipo médico duradero ^{2,8}	\$ 0 co	pago	\$0 co	pago	\$0 copago	
	Laboratorios ²	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general
	Rayos X ²	0% del co	sto total	0% del co	sto total	0% del co	sto total
	MRI / CT ²	15% del co	osto total	0% - 15% de	l costo total	0% - 15% de	l costo total
	Genérico preferido					20	
	Genéricos	\$0 copago		\$0 conago		\$0 copago	
	Marca preferida	\$ 0 со	pago	\$0 copago		\$4 copago	
Medicamentos	Marca no preferida					\$14 co	opago
	Medicamentos especializados	33% del costo total		33% del costo total		33% del costo total	
	Disfunción eréctil	7 pastilla	7 pastillas al mes 7 pastillas al mes		s al mes	7 pastilla	as al mes
Doutel	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)	\$0 co	pago	\$0 co	pago	\$ 0 co	pago
Dental	Dental comprensivo: ^{2,5,7} Servicios no rutinarios (empastes, servicios de urgencia y anestesia); servicios de diagnóstico; servicios de restauración (incluidas las coronas); endodoncia; periodoncia; extracciones; prótesis; cirugía oral/maxilofacial, otros servicios	0% del co \$3,000		0% del costo total \$3,000 anual		0% del co \$2,700	
Beneficios	Espejuelos ^{5,11}	\$950	anual	\$950	anual	\$600	anual
suplementarios	Audífonos ^{2,5,11}	beneficio c	ombinado	beneficio c	ombinado	beneficio d	ombinado
- c: :	Telemedicina (MCS medilíneaMD)	\$0 сорадо ро	r encuentro	\$0 copago po	or encuentro	\$0 copago po	or encuentro
Beneficios para	Nutricionista	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año
tu bienestar	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 8	visitas al año
	Transportación a destinos no médicos 1.5.9	42 viajes de ida	o vuelta al año	42 viajes de ida	o vuelta al año	26 viajes de ida	o vuelta al año
Otros	¡NUEVO! Caja de alimentos saludables 1,4,5	No cul	pierto	No cu	bierto	l caja tr	rimestral
Beneficios suplementarios	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería ⁷ , electricidad, limpienza/desinfección preventiva del hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica.	12 visita: 3 trim		l 6 visita 4 visitas t		l6 visita 4 visitas t	s al año rimestral

2025

Acceso a la red de proveedores en todo Puerto Rico

2026

REGIONAL



	Classical C _(HMO)	MCS Cla EXCI (HM	EDE	MCS Classicare EXCEDE 12 (HMO)		
Te Paga	TE Paga Card 1,5 OTC Te Paga Card 1,5	REGIÓN 1	REGIÓN 2	REGIÓN 1	REGIÓN 2	
y buydown		\$115 mensual \$1,380 anual	\$70 mensual \$840 anual	\$109 mensual \$1,308 anual		
	Reducción a la prima mensual de la parte B	\$51 mensual	•	\$60 mensual / \$720 anual		
	Médico primario	\$0 co		\$0 co		
	Especialista Quiropráctico	\$0 co		\$0 co \$0 copago / 6		
	Podiatría	\$0 copago / 6 \$0 co		\$0 copago / 6 \$0 co		
D et . t	Hospital	\$0 Red especial /	. •	\$0 Red especial /		
Beneficios	Emergencia Emergencia	\$40 cc		\$40 cc		
médicos principalos	Cuidado de urgencia	\$10 cc \$0 co	. •	\$0 co		
principales	Equipo médico duradero ^{2,8}	\$0 co	· -	\$0 co		
	Laboratorios ²	0% Red especial/		0% Red especial/		
	Rayos X ²	0% del co	sto total	0% del costo total		
	MRI / CT ²	15% del co	osto total	0% - I5% del costo total		
	Genérico preferido					
	Genéricos	\$ 0 co	D250	\$0 co	nago	
Medicamentos	Marca preferida	φυ το	pago	\$0 CO	pago	
Medicarrierilos	Marca no preferida					
	Medicamentos especializados	33% del co		33% del costo total		
	Disfunción eréctil	7 pastilla:	s al mes	7 pastillas al mes		
Dontal	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)	\$0 copago		\$0 copago		
Dental	Dental comprensivo: ^{2,5,7} Servicios no rutinarios (empastes, servicios de urgencia y anestesia); servicios de diagnóstico; servicios de restauración (incluidas las coronas); endodoncia; periodoncia; extracciones; prótesis; cirugía oral/maxilofacial, otros servicios	0% del costo total \$1,500 anual		0% del costo total \$1,500 anual		
Beneficios	Espejuelos ^{5,11}	\$500 :	anual	\$500 a	anual	
suplementarios	Audífonos ^{2,5,11}	beneficio c		beneficio c	ombinado	
- c: :	Telemedicina (MCS medilíneaMD)	\$0 сорадо ро	or encuentro	\$0 copago po	or encuentro	
Beneficios para	Nutricionista	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	
tu bienestar	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal	\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6	visitas al año	
Otros	Transportación a destinos no médicos 1,5,9	12 viajes de ida	o vuelta al año	l 2 viajes de ida	o vuelta al año	
Otros Beneficios suplementarios	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería ⁷ , electricidad, limpienza/desinfección preventiva del hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica.	8 visitas al año	/ 2 trimestral	8 visitas al año / 2	visitas trimestral	

Classicare (HMO)

	TE PAGA					
Te Paga	OTC Te Paga Card 1,5					
y buydown	Reducción a la prima mensual de la parte B					
	Médico primario					
	Especialista					
	Quiropráctico					
	Podiatría Podiatría					
Beneficios	Hospital					
médicos	Emergencia Emergencia					
principales	Cuidado de urgencia					
	Equipo médico duradero ^{2,8}					
	Laboratorios ²					
	Rayos X ²					
	MRI / CT ²					
	Genérico preferido					
	Genéricos					
Medicamentos	Marca preferida					
Medicarrieritos	Marca no preferida					
	Medicamentos especializados					
	Disfunción eréctil					
Dental	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)					
Deritai	Dental comprensivo: ^{2,5,7} Servicios no rutinarios (empastes, servicios de urgencia y anestesia); servicios de diagnóstico; servicios de restauración (incluidas las coronas); endodoncia; periodoncia; extracciones; prótesis; cirugía oral/maxilofacial, otros servicios					
Beneficios	Espejuelos ^{5,11}					
suplementarios	Audífonos ^{2,5,11}					
Danafiaina nava	Telemedicina (MCS medilíneaMD)					
Beneficios para tu bienestar	Nutricionista					
tu biei iestai	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal					
Otros	Transportación a destinos no médicos 1,5,9					
Beneficios suplementarios	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería ⁷ , electricidad, limpienza/desinfección preventiva del hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica.					

REGIONAL

2026

Acceso a la red de proveedores en todo Puerto Rico

Se transfiere a producto MCS Classicare Excede Región 3 (HMO)

202	25	HUEV				
MCS Cla DEL CA (HM	ARIBE	MCS Clas EXCEDE REGIÓ	ssicare E (HMO) N 3			
\$48 mensual	\$576 anual	\$39 mensual	\$468 anual			
\$80 mensual	\$960 anual	\$60 mensual	\$720 anual			
\$0 cop	oago	\$0 cop	ago			
\$0 cop	oago	\$0 сор	ago			
\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6 v	risitas al año			
\$0 cop	oago	\$0 cop	ago			
\$0 Red especial	\$50 Red general	\$0 Red especial	\$50 Red general			
\$40 co	pago	\$40 co _l	pago			
\$0 cop	oago	\$0 cop	ago			
\$0 cop	oago	\$0 cop	ago			
0% Red especial	20% Red general	0% Red especial	20% Red general			
0% del cos	sto total	0% del costo total				
I5% del co	sto total	0% - 15% del costo total				
\$0 cop	oago	\$0 copago				
33% del co	sto total	33% del costo total				
7 pastillas	al mes	7 pastillas al mes				
\$0 сор	oago	\$0 copago				
0% del co \$1,500		0% del costo total \$1,500 anual				
\$500 a beneficio co		\$500 anual beneficio combinado				
\$0 сорадо ро	r encuentro	\$0 copago por	encuentro			
\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6 v	visitas al año			
\$0 copago / 6	visitas al año	\$0 copago / 6 visitas al año				
l 2 viajes de ida o	o vuelta al año	l 2 viajes de ida o	vuelta al año			
l 6 visitas 4 trime		8 visitas al año 2 visitas trimestral				

MAPAS REGIONALES



Producto regional MCS Classicare Firme (HMO)

El área de servicio está disponible para beneficiarios que residan en cualquiera de los 39 municipios elegibles y tiene acceso a la red de proveedores alrededor de todo Puerto Rico. Adjuntas, Aguada, Aguadilla, Añasco, Arecibo, Barceloneta, Cabo Rojo, Camuy, Ciales, Corozal, Florida, Guánica, Guayanilla, Hatillo, Hormigueros, Isabela, Jayuya, Juana Díaz, Lajas, Lares, Las Marías, Manatí, Maricao, Mayagüez, Moca, Morovis, Orocovis, Peñuelas, Ponce, Quebradillas, Rincón, Sabana Grande, San Germán, San Sebastián, Utuado, Vega Alta, Vega Baja, Villalba y Yauco.



Producto regional MCS Classicare Estrella (HMO)

El área de servicio está disponible para beneficiarios que residan en cualquiera de los municipios elegibles y tiene acceso a la red de proveedores alrededor de todo Puerto Rico. Aguada, Aguadilla, Añasco, Arroyo, Camuy, Canóvanas, Carolina, Cataño, Corozal, Dorado, Fajardo, Florida, Guayama, Guaynabo, Gurabo, Humacao, Isabela, Juncos, Lajas, Las Piedras, Manatí, Moca, Patillas, Peñuelas, Ponce, Rincón, Río Grande, San Juan, San Lorenzo, Toa Alta, Toa Baja, Trujillo Alto, Vega Alta, Vega Baja, Viegues, Villalba y Yauco.

Esta guía de referencia de productos es para uso interno del departamento de ventas. Cada vendedor es responsable de orientar y educar correctamente sobre los beneficios de cada producto. 1. La aportación mensual de la tarjeta Te Paga incluye su aportación mensual para artículos OTC. Afiliados que cumplan con los criterios de elegibilidad para los Beneficios Suplementarios Especiales para Personas con Enfermedades Crónicas (SSBCI, por sus siglas en inglés) pueden usar la tarjeta para comprar tanto artículos OTC como otros artículos y servicios elegibles. El beneficio no puede utilizarse para retiro de efectivo ni para la compra de los siguientes servicios o productos: procedimientos cosméticos, seguro de indemnización hospitalaria, planificación y gastos funerarios, seguro de vida, alcohol, tabaco, productos de cannabis, programas de membresía amplios que incluyan múltiples servicios y descuentos no relacionados, y alimentos no saludables. Tarjeta Te Paga, Caja de alimentos saludables, Transportación a destinos no médicos, Asistencia en el hogar: Los beneficios mencionados son parte de un programa de beneficios suplementarios especiales para afiliados con condiciones crónicas, como: Hipertensión Crónica, Trastornos Cardiovasculares, Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal Crónica, Condiciones Crónicas y Discapacitantes de Salud Mental, y otras condiciones no enlistadas. La elegibilidad a los beneficios descritos no está garantizada únicamente por tener una condición crónica incluida en la lista. Se debe cumplir con todos los requisitos de elegibilidad aplicables



Producto regional MCS Classicare Excede (HMO)

Región 1

El área de servicio está disponible para beneficiarios que residan en cualquiera de los 13 municipios elegibles y tiene acceso a la red de proveedores alrededor de todo Puerto Rico. Aguada, Aguadilla, Añasco, Arecibo, Camuy, Hatillo, Isabela, Mayagüez, Moca, Quebradillas, Rincón. San Sebastián y Utuado.

Producto regional MCS Classicare Excede (HMO)

Región 2

El área de servicio está disponible para beneficiarios que residan en cualquiera de los 21 municipios elegibles y tiene acceso a la red de proveedores alrededor de todo Puerto Rico. Adjuntas, Barceloneta, Cabo Rojo, Ciales, Corozal, Florida, Guánica, Hormigueros, Jayuya, Lajas, Lares, Las Marías, Manatí, Maricao, Morovis, Orocovis, Sabana Grande, San Germán, Vega Alta, Vega Baja y Yauco

Producto regional MCS Classicare Excede (HMO)

Región 3

El área de servicio está disponible para beneficiarios que residan en cualquiera de los 11 municipios elegibles y tiene acceso a la red de proveedores alrededor de todo Puerto Rico. Arroyo, Coamo, Guayama, Guayamilla, Juana Díaz, Patillas, Peñuelas, Ponce, Salinas, Santa Isabel y Villalba

antes que el beneficio sea brindado. Para detalles, favor contactarnos. 2. Algunos servicios pueden requerir preautorización. Comuníquese con el plan para conocer los detalles. 3. Se requieren referidos para ciertos servicios bajo el plan MCS Classicare Intelicare (HMO). 4. Cantidades no utilizadas no se transfieren al próximo mes o trimestre, según aplique. 5. Beneficios pueden variar según el plan. Llámenos o refiérase a su Evidencia de Cubierta disponible en nuestro sitio web www.mcsclassicare.com para información de beneficios, periodicidad, limitaciones y exclusiones 6. Para servicios de peluquería (corte, lavado y secado), usted debe visitar los establecimientos participantes para recibir los servicios. Ciertas restricciones aplican. Contacte al suplidor de Asistencia en el Hogar para más detalles. 7. La periodicidad del beneficio dental comprensivo cambia según el tipo de servicio. Aplican límites y autorización previa. 8. Existen proveedores/fabricantes preferidos para equipo médico duradero (DME). Favor refiérase a la lista más actualizada de marcas, fabricantes y proveedores en nuestro sitio web www.mcsclassicare.com 9. Los afiliados elegibles pueden utilizar los beneficios de transporte del plan básico para el transporte no médico. 10. Solo aplican las reparaciones simples y servicios básicos según la evaluación que realice el suplidor de servicios. 11. La cantidad máxima del beneficio de artículos de visión y audífonos es combinada e incluye cobertura para reparaciones.12. Consulte los mapas regionales para conocer el área de servicio según los municipios elegibles.

Salud Completa Classicare (HMO)

IMPORTANTE: Para uso interno. No usar ni distribuir con los beneficiarios de Medicare.