

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA **2026**

MCS Classicare Platino 185
(HMO D-SNP)



MCS Classicare Platino Ideal
(HMO D-SNP)

MCS Classicare Platino Progreso
(HMO D-SNP)

MCS Classicare Platino Total
(HMO D-SNP)

Regionales

MCS Classicare Platino Máximo
(HMO D-SNP)

Región 1

Región 2

Región 3

MCS Classicare Platino Superior
(HMO D-SNP)



MCS Classicare
(HMO)

Plan de Salud
medicare
PLATINO
Administración de Seguros de Salud
Gobierno de Puerto Rico

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

TE PAGA										
Te Paga y buydown	OTC Tarjeta Te Paga ^{1,5}		\$250 mensual	\$3,000 anual	\$250 mensual	\$3,000 anual	\$81 mensual	\$972 anual	\$86 mensual	\$1,032 anual
	Reducción a la prima mensual de la parte B		\$0		\$0		\$45 mensual	\$540 anual	\$45 mensual	\$540 anual
Beneficios médicos principales	Médico primario / Especialista ³		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
	Quiropráctico ³		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
	Podiatría ³		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
	Hospital ^{2,3}									
	Emergencia									
	Cuidado de urgencia									
	Equipo médico duradero ^{2,8}									
	Laboratorios ²									
	Rayos X / MRI / CT ^{2,3}									
Medicamentos	Medicamentos cubiertos ^{2,3}		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
Dental	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
	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 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
			\$1,200 anual		\$1,200 anual		\$4,500 anual		\$4,500 anual	
Beneficios suplementarios	Espejuelos ^{5,11}		\$600 anual		\$500 anual		\$1,000 anual		\$1,000 anual	
	Audífonos ^{2,3,5,11}		beneficio combinado		beneficio combinado		\$3,000 anual (\$1,500 por oído)		\$3,000 anual (\$1,500 por oído)	
Beneficios para tu bienestar	Telemedicina (MCS medilíneaMD)		\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro	
	Nutricionista		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
Otros Beneficios suplementarios	Transportación a destinos no médicos ^{1,5,9}		30 de ida o vuelta al año		30 de ida o vuelta al año		45 de ida o vuelta al año		45 de ida o vuelta al año	
	Cuidado de los pies en el hogar ³		No cubierto		No cubierto		No cubierto		No cubierto	
	¡NUEVO! Caja de alimentos saludables ^{1,4}		No cubierto		No cubierto		No cubierto		No cubierto	
	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería, electricidad, limpieza/ desinfección preventivadel hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica		12 visitas al año / 3 trimestral		12 visitas al año / 3 trimestral		16 visitas al año / 4 trimestral		16 visitas al año / 4 trimestral	



Te Paga y buydown	OTC Tarjeta Te Paga ^{1,4,5}
	Reducción a la prima mensual de la parte B
Beneficios médicos principales	Médico primario / Especialista ³
	Quiropráctico ³
	Podiatría ³
	Hospital ^{2,3}
	Emergencia
	Cuidado de urgencia
	Equipo médico duradero ^{2,8}
	Laboratorios ²
	Rayos X / MRI / CT ^{2,3}
Medicamentos	Medicamentos cubiertos ^{2,3}
Dental	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)
	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 suplementarios	Espejuelos ^{5,11}
	Audífonos ^{2,3,5,11}
Beneficios para tu bienestar	Telemedicina (MCS medilíneaMD)
	Nutricionista
	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal
Otros Beneficios suplementarios	Transportación a destinos no médicos ^{1,5,9}
	Cuidado de los pies en el hogar ³
	¡NUEVO! Caja de alimentos saludables ^{1,4}
	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería, electricidad, limpieza/desinfección preventivadel hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica

Se transfieren a producto MCS Classicare Platino Ideal				2026	
2025		2025		MCS Classicare PLATINO IDEAL (HMO D-SNP)	
MCS Classicare PLATINO MÁSCA\$H (HMO D-SNP)		MCS Classicare PLATINO IDEAL (HMO D-SNP)		MCS Classicare PLATINO IDEAL (HMO D-SNP)	
\$40 mensual	\$480 anual	\$93 mensual	\$1,116 anual	\$80 mensual	\$960 anual
\$174.70 mensual	\$2,096.40 anual	\$120 mensual	\$1,140 anual	\$121 mensual	\$1,452 anual
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$2,500 anual		\$3,500 anual		\$3,500 anual	
\$500 anual beneficio combinado		\$500 anual beneficio combinado		\$500 anual beneficio combinado	
\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro	
\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago por encuentro		\$0 copago / 6 visitas al año	
\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
28 de ida o vuelta		32 de ida o vuelta		32 de ida o vuelta	
No cubierto		1 visita trimestral		1 visita trimestral	
No cubierto		No cubierto		No cubierto	
12 visitas al año / 3 trimestral		12 visitas al año / 3 trimestral		12 visitas al año / 3 trimestral	



		2026		REGIONAL ¹²	
		MCS Classicare PLATINO 185 (HMO D-SNP)		MCS Classicare PLATINO SUPERIOR (HMO D-SNP)	
Te Paga y buydown	OTC Tarjeta Te Paga ^{1,4,5}	No Cubierto	No Cubierto	\$90 mensual	\$1,080 anual
	Reducción a la prima mensual de la parte B	\$185 mensual	\$2,220 anual	\$125 mensual	\$1,500 anual
Beneficios médicos principales	Médico primario / Especialista ³	\$0 copago		\$0 copago	
	Quiropráctico ³	\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
	Podiatría ³	\$0 copago		\$0 copago	
	Hospital ^{2,3}				
	Emergencia				
	Cuidado de urgencia				
	Equipo médico duradero ^{2,8}				
	Laboratorios ²				
	Rayos X / MRI / CT ^{2,3}				
Medicamentos	Medicamentos cubiertos ^{2,3}	\$0 copago		\$0 copago	
Dental	Dental preventivo: (Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)	\$0 copago		\$0 copago	
	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 copago		\$0 copago	
		Servicios cubiertos por Medicaid		\$4,000 anual	
Beneficios suplementarios	Espejuelos ^{5,11}	No Cubierto		\$600 anual beneficio combinado	
	Audífonos ^{2,3,5,11}				
Beneficios para tu bienestar	Telemedicina (MCS medilíneaMD)	\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro	
	Nutricionista	\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
	Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal	No cubierto		\$0 copago / 6 visitas al año	
Otros Beneficios suplementarios	Transportación a destinos no médicos ^{1,5,9}	12 de ida o vuelta		44 de ida o vuelta	
	Cuidado de los pies en el hogar ³	No cubierto		No cubierto	
	¡NUEVO! Caja de alimentos saludables ^{1,4}	1 caja trimestral		No cubierto	
	Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10} Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería, electricidad, limpieza/desinfección preventivadel hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica	12 visitas al año/ 3 trimestral		16 visitas al año/ 4 trimestral	



Te Paga
y buydown

OTC | Tarjeta Te Paga ^{1,5}

Reducción a la prima mensual de la parte B

Beneficios médicos principales

Médico primario / especialista ³

Quiropráctico ³

Podiatría ³

Hospital ^{2,3}

Emergencia

Cuidado de urgencia

Equipo médico duradero ^{2,8}

Laboratorios ²

Rayos X / MRI / CT ^{2,3}

Medicamentos

Medicamentos cubiertos ^{2,3}

Dental

Dental preventivo:
(Exámenes orales de diagnóstico, profilaxis (limpieza), tratamiento con fluoruro, radiografías dentales de diagnóstico)

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 suplementarios

Espejelos ^{5,11}

Audífonos ^{2,3,5,11}

Beneficios para tu bienestar

Telemedicina (MCS medilíneaMD)

Nutricionista

Acupuntura, masaje terapéutico, reflexología podal

Otros Beneficios Suplementarios

Transportación a destinos no médicos ^{1,5,9}

Cuidado de los pies en el hogar ³

¡NUEVO! Caja de alimentos saludables ^{1,4}

Asistencia en el hogar ^{1,4,6,10}
Control de plagas (fumigación), corte de grama, peluquería, electricidad, limpieza/desinfección preventivad el hogar, plomería, cerrajería y asistencia tecnológica

REGIONAL ¹² Acceso a la red de proveedores en todo Puerto Rico											
2025		2026		2025		2026		2025		2026	
MCS Classicare PLATINO MÁXIMO (HMO D-SNP)											
REGIÓN 1		REGIÓN 1		REGIÓN 2		REGIÓN 2		REGIÓN 3		REGIÓN 3	
\$200 mensual	\$2,400 anual	\$200 mensual	\$2,400 anual	\$160 mensual	\$1,920 anual	\$145 mensual	\$1,740 anual	\$125 mensual	\$1,500 anual	\$105 mensual	\$1,260 anual
\$100 mensual	\$1,200 anual	\$80 mensual	\$960 anual	\$100 mensual	\$1,200 anual	\$80 mensual	\$960 anual	\$100 mensual	\$1,200 anual	\$80 mensual	\$960 anual
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago		\$0 copago	
\$1,200 anual		\$1,200 anual		\$1,200 anual		\$1,200 anual		\$1,200 anual		\$1,200 anual	
\$750 anual beneficio combinado		\$500 anual beneficio combinado		\$750 anual beneficio combinado		\$500 anual beneficio combinado		\$750 anual beneficio combinado		\$500 anual beneficio combinado	
\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro		\$0 copago por encuentro	
\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año		\$0 copago / 6 visitas al año	
18 de ida o vuelta al año.		18 de ida o vuelta al año		18 de ida o vuelta al año.		18 de ida o vuelta al año		18 de ida o vuelta al año.		18 de ida o vuelta al año	
No cubierto		No cubierto		No cubierto		No cubierto		No cubierto		No cubierto	
No cubierto		No cubierto		No cubierto		No cubierto		No cubierto		No cubierto	
12 visitas al año / 3 trimestral		12 visitas al año / 3 trimestral		12 visitas al año / 3 trimestral		12 visitas al año / 3 trimestral		12 visitas al año / 3 trimestral		12 visitas al año / 3 trimestral	

MAPA REGIONAL

MCS Classicare Platino Superior (HMO D-SNP)



Regional MCS Classicare Platino Superior (HMO D-SNP)

Tiene acceso a la red de proveedores en todo Puerto Rico. El área de servicio está disponible para los beneficiarios que residen en cualquiera de los siguientes 37 municipios elegibles: 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, Vieques, Villalba y Yauco.

MCS Classicare Platino Máximo (HMO D-SNP)



 Región 1  Región 2  Región 3

Regional MCS Classicare Platino Máximo (HMO D-SNP)

Región 1

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

Regional MCS Classicare Platino Máximo (HMO D-SNP)

Región 2

Tiene acceso a la red de proveedores en todo Puerto Rico. El área de servicio está disponible para los beneficiarios que residen en cualquiera de los siguientes 21 municipios elegibles:
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

Regional MCS Classicare Platino Máximo (HMO D-SNP)

Región 3

Tiene acceso a la red de proveedores en todo Puerto Rico. El área de servicio está disponible para los beneficiarios que residen en cualquiera de los siguientes 44 municipios elegibles: Aguas Buenas, Aibonito, Arroyo, Barranquitas, Bayamón, Caguas, Canóvanas, Carolina, Cataño, Cayey, Ceiba, Cidra, Coamo, Comerio, Culebra, Dorado, Fajardo, Guayama, Guayanilla, Guaynabo, Gurabo, Humacao, Juana Díaz, Juncos, Las Piedras, Loiza, Luquillo, Maunabo, Naguabo, Naranjito, Patillas, Peñuelas, Ponce, Río Grande, Salinas, San Juan, San Lorenzo, Santa Isabel, Toa Alta, Toa Baja, Trujillo Alto, Vieques, Villalba y Yabucoa

Esta guía de referencia rápida del producto es para uso interno del departamento de ventas. Cada vendedor es responsable de proporcionar orientación y formación precisas sobre las ventajas 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. 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 antes que el beneficio sea brindado. Tarjeta Te Paga: 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. Para detalles, favor contactarnos. 2. Algunos servicios pueden requerir autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener más detalles. 3. Algunos servicios pueden requerir referido. Comuníquese con el plan para obtener más detalles. 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.mscsclassicare.com para información de beneficios, periodicidad, limitaciones y exclusiones. 6. Para Peluquería usted debe visitar los establecimientos participantes para recibir los servicios. 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 suplidores/manufactureros preferidos para equipos médicos duraderos (DME). Consulte la lista más actualizada de marcas, fabricantes y proveedores en nuestro sitio web www.mscsclassicare.com. 9. Los afiliados elegibles pueden utilizar los beneficios de transporte del plan básico para transporte no médico. 10. Solo aplican las reparaciones simples y servicios básicos según la evaluación que realice el suplidor de servicios. 11. El canidad máxima del beneficio para artículos de la vista y audífonos es combinado e incluye la cobertura de las reparaciones. 12. Consulte los mapas regionales para conocer el área de servicio según los municipios elegibles.

Salud Completa

MCS Classicare

(HMO)

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