

1 de enero de 2025

A TODOS LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES DE THERAPY NETWORK OF PUERTO RICO

Estimado proveedor:

Resumen de beneficios productos individuales y grupales MCS Classicare (HMO) 2025

En Therapy Network de Puerto Rico deseamos orientarle sobre los beneficios de los productos individuales y grupales de MCS Classicare, suscritos por MCS Advantage Inc., efectivos desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2025.

Servicios Cubiertos por el Plan

Es de suma importancia saber que el Centro de Servicio de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) establece que cuando los afiliados reciben **servicios incluidos en su cubierta del plan**, no se les debe cobrar un costo compartido mayor al establecido por el plan. De igual manera, CMS establece que los proveedores contratados no deben cobrarle al afiliado la diferencia entre la tarifa propietaria de su oficina y la cantidad pagada por el plan. Por lo tanto, antes de ofrecer el servicio, el proveedor debe validar si está cubierto por el plan del paciente y cuál es el copago o coaseguro aplicable. De esta manera, el proveedor puede explicarle al afiliado cuál es su responsabilidad de pago. CMS desaprueba la práctica de que el afiliado firme un acuerdo, en el que consienta pagar la diferencia. El proveedor debe registrarse por los términos de la cubierta del afiliado.

Para su referencia, le incluimos la tabla con los copagos y coaseguros de los productos individuales y grupales de MCS Classicare que aplican específicamente a sus especialidades, indicándoles el copago o coaseguro que corresponde pagar a los afiliados, según aplique.¹ Le exhortamos a compartir esta información con su personal de facturación y las áreas que usted entienda necesarias para que también estén informadas. Recuerde que la información de beneficios provista en esta comunicación es un resumen y no una descripción detallada. Limitaciones podrían aplicar.

Servicios Cubiertos por el Plan

En caso de que el paciente decida recibir **servicios no cubiertos por el plan**, debe asegurarse de documentar por escrito el acuerdo de pago con el paciente antes de brindarle el servicio. Dicho acuerdo escrito debe:

- indicar claramente que el servicio no está cubierto por el plan.
- desglosar los códigos y costos por cada servicio no cubierto.
- ser firmado por el paciente y archivar en el expediente del paciente.

¹ Esta comunicación es de carácter informativo. Para detalles sobre los beneficios debe referirse a la Explicación de Cubierta (EOC) aplicable.

Valoramos y agradecemos su compromiso con la prestación de servicios a los afiliados de MCS Classicare, en cumplimiento con los requisitos de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés).

Para más información, puede comunicarse al 1.877.614.5056 (libre de costo) y marcar la opción 2 para contactar al Departamento de Relaciones con el Proveedor, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. También puede contactar a su Representante de Servicio al Proveedor asignado.

Cordialmente,



Ricardo Grover Colón
Director de la Red
Therapy Network of Puerto Rico

Anejo

**Copagos y/o coaseguros aplicables a las cubiertas
de los planes MCS Classicare para el 2025**

Planes MCS Classicare 2025	Especialistas	Terapias
Planes individuales		
MCS Classicare Del Caribe HMO - PR South 8	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Excede HMO - Region 1 / Segment 001	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Excede HMO - Region 2 / Segment 002	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Essential HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Primero HMO C-SNP	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Efectivo HMO	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare En Tu Hogar HMO	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Firme HMO	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Hero HMO	\$20.00	\$0.00
MCS Classicare Exacto HMO	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Metro HMO	\$10.00	\$0.00
MCS Classicare Patriot HMO	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare InteliCare HMO	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Platino Ideal HMO D-SNP	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Platino Máximo HMO D-SNP - Region 1 / Segment 00	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Platino Máximo HMO D-SNP - Region 2 / Segment 00	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Platino Máximo HMO D-SNP - Region 3 / Segment 00	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Platino Progreso HMO D-SNP	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Platino MásCa\$h HMO D-SNP	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Platino Total HMO D-SNP	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare RxMax HMO	\$0.00	\$0.00
Planes grupales		
MCS Classicare ELA Crédito Rubi HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare ELA Enlace Acero HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare ELA Te Ayuda HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare ELA Máximo HMO POS	\$10.00	\$0.00
MCS Classicare ELA Sólido HMO POS	\$10.00	\$0.00
MCS Classicare Retiro UPR Mega HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Retiro UPR Extra HMO POS	\$10.00	\$0.00
MCS Classicare Retiro UPR Te Paga HMO POS	\$10.00	\$0.00
MCS Classicare ROCHE Grupal HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Federación de Entrenadores HMO POS	\$3.00	\$0.00
MCS Classicare Arzobispado de San Juan HMO POS	\$3.00	\$0.00
MCS Classicare Harbor Bunker Grupal HMO POS	\$3.00	\$0.00
MCS Classicare BASF Grupal HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Coca Cola HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare Cancio, Nadal & Rivera HMO POS	\$3.00	\$0.00
MCS Classicare Gobierno Ahorro HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare BPPR Grupal HMO POS	\$0.00	\$0.00
MCS Classicare BPPR Premium Grupal HMO POS	\$0.00	\$0.00