

**Resumen de beneficios de visión
Productos grupales e individuales MCS Classicare 2022**

Dear Eye Care Professional:

We appreciate the services provided to MCS Classicare members through Envolve Total Vision, Inc. d/b/a Envolve Vision Benefits of Puerto Rico/Eye Management of Puerto Rico (Envolve) as part of the MCS Advantage provider network, Inc. Attached you will find a summary of the vision benefits that will be offered to members of MCS Classicare group and individual products subscribed by MCS Advantage during the year 2022.

The information provided is a summary and is not a detailed description of the benefits available. We recommend validating in our provider portal the amount of the benefit available to each member, since there will be cases in which the member may have consumed part of his annual benefit. To validate the available benefit, go to <https://visionbenefits.envolvehealth.com/logon.aspx>.

If you have any questions about the information provided here, you may contact Envolve Health's Provider Services team at 1.800.531.2818 or through the emails of the following contact persons:

- Raisa Figueroa
 - Phone: 787.908.1741
 - Email: raisa.figueroaortiz@envolvehealth.com
- Joselito Abrew
 - Phone: 787.946.2275
 - Email: joselito.abrew@envolvehealth.com

We look forward to continuing our relationship with you and continuing to provide quality eye care services to MCS Classicare members in your area.

Cordially,

Provider Services Department

Attachment

Attachment

**Table 1. Vision benefits of MCS Classicare 2022 products
Groups products**

Products Name 2022	Group	PDS Options	Visual Exam coverage by Medicare*	Post-Cataract Surgery Medicare Covered Eyeglasses**	Routine Vision Exam, and Refraction (Added Benefit)	Materiales de visión (beneficio añadido)
MCS Classicare ELA Crédito Rubí (HMO-POS)	850674	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare Gobierno Ahorro (HMO-POS)	850690	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$600 anual
MCS Classicare ELA Te Ayuda (HMO-POS)	850691	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare ELA Máximo (HMO-POS)	850693	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	No cubierto
MCS Classicare ELA Enlace Acero (HMO-POS)	850207	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$1,000 anual
MCS Classicare Retiro UPR Mega (HMO-POS)	850666	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$1,000 anual
MCS Classicare Retiro UPR Extra (HMO-POS)	850696	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$425 anual
MCS Classicare Roche Group (HMO-POS)	850651	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare BPPR Group (HMO-POS)	850632-1	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare BPPR Premium (HMO-POS)	850632-2	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$1,000 anual
MCS Classicare New Avon Company (HMO-POS)	850700	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare BASF Group (HMO-POS)	850633	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare Harbor Bunker Group (HMO-POS)	850660	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual

Products Name 2022	Group	PDS Options	Visual Exam coverage by Medicare*	Post-Cataract Surgery Medicare Covered Eyeglasses**	Routine Vision Exam, and Refraction (Added Benefit)	Materiales de visión (beneficio añadido)
MCS Classicare Federación Entrenadores (HMO-POS)	850669	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare Arzobispado de San Juan (HMO-POS)	850671	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare CUD Básico (HMO-POS)	850682	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$1,000 anual
MCS Classicare Sistema Universitario Ana G. Méndez H(HMO-POS)	850685	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare Pro-Salud Poderoso (HMO-POS)	850697	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$400 anual
MCS Classicare Pro-Salud Te Paga (HMO-POS)	850698	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$500 anual
MCS Classicare Pro-Salud Máximo (HMO-POS)	850699	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$500 anual
MCS Classicare Pro-Salud Ahorro (HMO-POS)	850689	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$500 anual
MCS Classicare Claro Te Ahorra (HMO-POS)	850694	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare Claro Te Paga (HMO-POS)	850695	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$600 anual
MCS Classicare AJAEE Eléctrico (HMO-POS)	850205	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$625 anual
MCS Classicare AJAEE Luchetti (HMO-POS)	850205	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago-uno (1) por año	\$400 anual

**Table 2. Vision benefits of MCS Classicare 2022 products
Individual Products**

Products Name 2022	Group	PDS Options	Visual Exam coverage by Medicare*	Post-Cataract Surgery Medicare Covered Eyeglasses**	Routine Vision Exam, and Refraction (Added Benefit)	Materiales de visión (beneficio añadido)
MCS Classicare Efectivo (HMO)	850731	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare Essential (HMO-POS)	850706	Sí	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$1,000 anual
MCS Classicare MediOnly (HMO)	850735	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$200 anual
MCS Classicare MediCa\$h (HMO)	850714	No	20% coaseguro	20% coaseguro	No cubierto	No cubierto
MCS Classicare Activo (HMO)	850726	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$400 anual
MCS Classicare SuperRx (HMO)	850732	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$150 anual
MCS Classicare Primero (HMO C-SNP)	850728	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$400 anual
MCS Classicare CeroCeroCero (HMO C-SNP)	850739	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$850 anual
MCS Classicare Platino Ideal (HMO D-SNP)	850614	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$700 anual
MCS Classicare Platino Progreso (HMO D-SNP)	850717	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$1,000 anual

Products Name 2022	Group	PDS Options	Visual Exam coverage by Medicare*	Post-Cataract Surgery Medicare Covered Eyeglasses**	Routine Vision Exam, and Refraction (Added Benefit)	Materiales de visión (beneficio añadido)
MCS Classicare Platino Recarga (HMO D-SNP)	850733	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$600 anual
MCS Classicare Platino @ Home (HMO D-SNP)	850734	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$500 anual
MCS Classicare Platino Sólido (HMO D-SNP)	850740	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$750 anual
MCS Classicare Platino MásCa\$h (HMO D-SNP)	850723	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$400 anual
MCS Classicare Firme (HMO)	850736	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$800 anual
MCS Classicare En Tu Hogar (HMO)	850737	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$400 anual
MCS Classicare Hero (HMO)	850738	No	\$0 copago	\$0 copago	\$0 copago - uno (1) por año	\$600 anual

*Medicare-covered exam to diagnose and treat diseases and conditions of the eye (including glaucoma screening).

**One pair of Medicare-covered eyeglasses or contact lenses after cataract surgery. Coverage for eyewear after cataract surgery (eyeglasses or contact lenses) is the standard Medicare coverage and is subject to Medicare limitations.