CARE PLUS - Medigap 2025

PENSIONADOS DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO

CARE PLUS MEDIGAP

Una cubierta complementaria que te ayuda a cubrir gastos que Medicare Original no cubre, es decir, el 20% del gasto médico de servicios cubiertos por Medicare que requieren un pago de tu bolsillo.

Guía de beneficios, deducibles y coaseguros¹

BENEFICIOS	MEDICARE ORIGINAL	CARE PLUS MEDIGAP PRIMA \$182.55	TÚ PAGAS
SERVICIOS HOSPITALARIOS			
Deducible de la parte A (\$1,676)	Pagarías \$1,676	Cubre \$1,676	\$0
Hospitalización los primeros 60 días	Cubre el 100%	No Cubierto	\$0
Hospitalización días 61 al 90	Cubre todo menos copago de \$419 por día	Cubre copago de \$419 por día	\$0
Hospitalización durante los 60 días de reserva vitalicios	Cubre todo menos copago de \$838 por día	Cubre copago de \$838 por día	\$0
Una vez que se utilicen los días de reserva vitalicios 365 días adicionales	No Cubierto	Cubre 100% de los gastos elegibles	\$0
CUIDADO EN INSTITUCIÓN DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA			
Días 1 al 20	Cubre el 100%	No Cubierto	\$0
Días 21 al 100	Cubre todo menos copago de \$209.50 por día	Cubre copago de \$209.50 por día	\$0
Día 101 en adelante	No Cubierto	No Cubierto	Pagas todos los costos
SERVICIOS MÉDICOS – DENTRO O FUERA DEL HOSPITAL Y TRATAMIENTO PARA PACIENTE AMBULATORIO Tales como servicios de médico y ambulatorios, terapia	SERVICIOS MÉDICOS FÍSICA Y DEL HABLA, PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y SUMINISTROS MÉDICOS	QUIRÚRGICOS PARA PACIENTE EN EQUIPO MÉDICO DURANTE EL TRATAMIENTO	SERVICIOS RECLUIDOS EN CENTRO DE TRATAMIENTO
Deducible (\$257)	Pagarías \$257	Cubre \$257	\$0
Coaseguro	Cubre 80%	Cubre 20%	\$0
SANGRE			
Primeras 3 pintas	No Cubierto	Cubre 100%	\$0

Otros beneficios de Care Plus Medigap:

- Puedes visitar cualquier médico en Puerto Rico, y de ser necesario Estados Unidos, que tengan contrato con Medicare Original.
- Visitas especialistas sin necesidad de referidos.
- Te ayuda a cubrir servicios médicos no cubiertos por el Programa de Medicare, tales como viajes a Estados Unidos hasta un máximo de beneficio de \$50,000.

Cubierta dental

Amplía tu cubierta por sólo **\$14 al mes** para cubrir servicios y procedimientos dentales.

BENEFICIO DENTAL	COASEGURO
Servicios, Diagnósticos, Preventivos y Restaurativos	0%
Servicios de Endodoncia	20%
Servicios de Periodoncia - Beneficio máximo de \$1,000 por año de cubierta	20%
Servicios de Prótesis Beneficio máximo de \$1,000 por año de cubierta	50%
Servicios de Cirugía Oral	20%
Servicios Generales Adjuntos	0%

Amplía tu cubierta con un seguro de vida

SEGUROS DE VIDA	PRIMA
Asegurados Retirados edad 64 años (Beneficio de hasta \$5,000)	\$51.50
Asegurados Retirado edad 65 años hasta 69 años (Beneficio de hasta \$4,000)	\$41.20
Asegurados Retirados edad 70 años hasta 74 años (Beneficio de hasta \$3,000)	\$30.90
Asegurados Retirados edad 75 años y mayores (Beneficio de hasta \$2,000)	\$20.60

Triple-S Advantage ELA

¡Una opción más económica y con más beneficios!

Si te interesa una opción más económica y con más beneficios que el Medicare Tradicional y tu cubierta complementaria, considera Triple-S Advantage ELA.

BENEFICIOS	MEDICARE ORIGINAL +CARE PLUS MEDIGAP	MEDICARE ADVANTAGE ELA
Todos los beneficios de la cubierta complementaria	✓	✓
Cubierta dental sin prima adicional	—	✓
Espejuelos	—	✓
Combocard	—	✓
Transportación a destinos médicos	—	✓
Cubierta de medicamentos y más	—	✓
PRIMA	\$182.55	\$100 ³

Triple-S Advantage es una Organización de Cuidado Coordinado (HMO, por sus siglas en inglés) y de Proveedores Preferidos (PPO, por sus siglas en inglés) con un contrato con Medicare. La afiliación a Triple-S Advantage depende de la renovación de contrato. Triple-S Salud, Inc. y Triple-S Advantage, Inc. cumplen con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discriminan a base de raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Triple-S Salud, Inc. and Triple-S Advantage, Inc. comply with applicable federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. Triple-S Salud, Inc. and Triple-S Advantage Inc., 遵守適用的聯邦民權法律規定, 不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. For Triple-S Salud Inc., call 787-774-6060, (TTY/TDD), 787-792-1370 or 1-866-215-1999. Free of charge 1-800-981-3241. For Triple-S Advantage Inc., call 1-888-620-1919 (TTY: 1-866-620-2520). ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Para Triple-S Salud Inc., llame al 787-774-6060, Libre de costo 1-800-981-3241. (TTY/TDD) al 787-792-1370 o 1-866-215-1999. Para Triple-S Advantage Inc., llame al: 1-888-620-1919 (TTY: 1-866-620-2520). 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Triple-S Salud, Inc. 787-774-6060, 免費 1-800-981-3241. (TTY/TDD 787-792-1370 或者 1-866-215-1999)。為了 Triple-S Advantage, Inc. 1-888-620-1919 (TTY: 1-866-620-2520)。Concesionarios independientes de BlueCross BlueShield Association. Triple-S Advantage es una Organización de Cuidado Coordinado (HMO, por sus siglas en inglés) y de Proveedores Preferidos (PPO, por sus siglas en inglés) con un contrato con Medicare. La afiliación a Triple-S Advantage depende de la renovación de contrato. Triple-S Salud, Inc. y Triple-S Advantage, Inc. cumplen con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discriminan a base de raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Triple-S Salud, Inc. and Triple-S Advantage, Inc. comply with applicable federal civil rights laws and do not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. Triple-S Salud, Inc. and Triple-S Advantage Inc., 遵守適用的聯邦民權法律規定, 不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. For Triple-S Salud Inc., call 787-774-6060, (TTY/TDD), 787-792-1370 or 1-866-215-1999. Free of charge 1-800-981-3241. For Triple-S Advantage Inc., call 1-888-620-1919 (TTY: 1-866-620-2520). ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Para Triple-S Salud Inc., llame al 787-774-6060, Libre de costo 1-800-981-3241. (TTY/TDD) al 787-792-1370 o 1-866-215-1999. Para Triple-S Advantage Inc., llame al: 1-888-620-1919 (TTY: 1-866-620-2520). 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Triple-S Salud, Inc. 787-774-6060, 免費 1-800-981-3241. (TTY/TDD 787-792-1370 或者 1-866-215-1999)。為了 Triple-S Advantage, Inc. 1-888-620-1919 (TTY: 1-866-620-2520)。Concesionarios independientes de BlueCross BlueShield Association.

Thank You!