

MANDATORIA		Básica +	Básica +	Gastos	Seguro de	
		Farmacia + Dental +	Farmacia	Mayores	Dental	Vida*
MANDATORIA	Individual	\$457.81	\$444.93	\$0.00	\$12.89	\$1.60
	Pareja	\$1,083.69	\$1,053.42	\$0.00	\$30.26	\$1.60
	Familiar	\$1,452.17	\$1,411.69	\$0.00	\$40.48	\$1.60
Dependiente opcional <65 años		\$711.24	\$698.35	\$72.08	\$12.89	\$0.00
Dependiente opcional >65 años sin Parte A y B de Medicare		\$1,055.69	\$1,042.80	\$72.08	\$12.89	\$0.00
Dependiente Opcional Complementaria Medicare		\$375.65	\$328.97	\$0.00	\$43.68	\$0.00

MANDATORIA (Jubilados con Medicare A&B)		Básica +	Básica +	Gastos	Seguro de	Plan de
		Dental	Farmacia + Dental	Mayores	Vida	Vision
Individual (Pensionado)-Complementaria Medicare		\$130.29	\$214.08	N/A	N/A	\$5.00
Pareja Uno con Complementaria de Medicare		\$417.41	\$563.65	N/A	N/A	\$9.00
Pareja Ambos con Complementaria de Medicare		\$260.58	\$428.15	N/A	N/A	\$9.00
Familiar uno o más con Complementaria de Medicare		\$763.22	\$968.87	N/A	N/A	\$17.00

ALTERNA 1		Básica +	Básica +	Gastos	Seguro de	
		Farmacia + Dental + Vision	Farmacia	Mayores	Dental	Vida*
PLATA	Individual	\$228.17	\$215.93	\$0.00	\$12.23	\$1.60
	Pareja	\$539.81	\$511.08	\$0.00	\$28.73	\$1.60
	Familiar	\$723.45	\$685.02	\$0.00	\$38.43	\$1.60
Dependiente opcional <65 años		\$379.58	\$367.35	\$70.86	\$12.23	\$0.00
Dependiente opcional >65 años sin Parte A y B de Medicare		\$583.54	\$571.31	\$70.86	\$12.23	\$0.00
Dependiente Complementaria Medicare		\$402.53	\$353.17	\$0.00	\$49.36	\$0.00

PLATA (Jubilados con Medicare A&B)		Básica +	Básica +	Gastos	Seguro de	Plan de
		Dental	Farmacia + Dental	Mayores	Vida	Vision
Individual (Pensionado)-Complementaria Medicare		\$130.29	\$214.08	N/A	N/A	\$5.00
Pareja Uno con Complementaria de Medicare		\$384.20	\$534.94	N/A	N/A	\$9.00
Pareja Ambos con Complementaria de Medicare		\$260.58	\$428.15	N/A	N/A	\$9.00
Familiar uno o más con Complementaria de Medicare		\$676.09	\$889.92	N/A	N/A	\$17.00

ALTERNA 2		Básica +	Básica +	Gastos	Seguro de	
		Farmacia + Dental + Vision	Farmacia	Mayores	Dental	Vida*
RUBI	Individual	\$153.98	\$145.06	\$0.00	\$8.92	\$1.60
	Pareja	\$278.18	\$262.15	\$0.00	\$16.03	\$1.60
	Familiar	\$344.06	\$324.26	\$0.00	\$19.80	\$1.60
Dependiente opcional <65 años		\$351.03	\$342.11	\$0.00	\$8.92	\$0.00
Dependiente opcional >65 años sin Parte A y B de Medicare		\$507.08	\$498.16	\$0.00	\$8.92	\$0.00
Dependiente Complementaria Medicare		\$299.93	\$275.65	\$0.00	\$24.28	\$0.00

RUBI (Jubilados con Medicare A&B)	Básica +				
	Básica + Dental	Farmacia + Dental	Gastos Mayores	Seguro de Vida	Plan de Vision
Individual (Pensionado)-Complementaria Medicare	\$130.29	\$171.64	N/A	N/A	\$5.00
Pareja Uno con Complementaria de Medicare	\$355.20	\$443.83	N/A	N/A	\$9.00
Pareja Ambos con Complementaria de Medicare	\$260.58	\$343.29	N/A	N/A	\$9.00
Familiar uno o más con Complementaria de Medicare	\$625.09	\$777.43	N/A	N/A	\$17.00

*Aplica al asegurado principal solamente.

