Te cuidamos

Dondequiera

RESUMEN DE BENEFICIOS 2023

Triple-S Directo

TRIPLE-S SALUD

BlueCross BlueShield of Puerto Rico

Beneficios, acceso y cuidado

para ti y para los tuyos

En Triple-S sabemos lo importante que es cuidar de ti y de los que amas a toda hora y dondequiera que vayan. Por eso te ofrecemos planes para que elijas de acuerdo a tus necesidades y una serie de beneficios que aplican a todos ellos.

VISIÓN[1]

$0 Copago

- Examen de la vista para adultos y niños
- Espejuelos para niños

Y hasta $75 en espejuelos para adultos.

DENTAL

$0 Copago

- Exámenes diagnósticos y preventivos

MEDICAMENTOS FUERA DEL RECETARIO (OTC) CON RECETA

$0 Copago

MEDICAMENTOS GENÉRICOS

$5 Copago

MÉDICOS

$0 Copago

- Visitas a médicos primarios de la red preferida que incluye generalistas, médicos de familia, internistas, pediatras y ginecólogos/obstetras.
- Generalistas, especialistas, subespecialistas, nutricionistas, sicólogos y rayos X en la red de clínicas Salus.

NUEVO

Seguro de Asistencia al Viajero 24/7

Servicios de asistencia cuando estás fuera de P.R.
¡SIN CARGO ADICIONAL!

TELECONSULTA MD[2]

Consultas virtuales ilimitadas con médicos y sicólogos.
¡AHORA CON ESPECIALISTAS!

TELECONSULTA

Orientación telefónica 24/7 con enfermeros graduados.

TRIPLE-S EN CASA[3]

Ordena y recibe medicamentos recetados y OTC dondequiera que estés. Sin costo de entrega.

TRIPLE-S NATURAL

Terapias complementarias que aportan a tu bienestar, como: quiroprácticos, acupuntura médica, nutrición y otros.

+ 14,000 Proveedores alrededor de la isla.

Beneficios	BRONCE	PLATA 1	PLATA 2	ORO
Desembolso Máximo Anual para Beneficios Médicos Recetados (Combinados)				
Individual	$6,350	$6,350	$6,350	$6,350
Familiar	$12,700	$12,700	$12,700	$12,700
Servicios Ambulatorios				
Médico de Cabecera / PCP	$0 PPN/$10	$0 PPN/$15	$0 PPN/$5	$0 PPN/$5
Especialista	$0 SALUS/$20	$0 SALUS/$20	$0 SALUS/$15	$0 SALUS/$10
Subespecialista	$0 SALUS/$20	$0 SALUS/$20	$0 SALUS/$15	$0 SALUS/$15
Nutricionista	$0 SALUS/$5	$0 SALUS/$5	$0 SALUS/$5	$0 SALUS/$5
Quiropráctico	$15	$15	$15	$15
Centro de Cirugía Ambulatoria	60%	50%	$200	$150
Equipo Médico Duradero (DME)	60%	50%	50%	40%
Servicios Preventivos	$0	$0	$0	$0
Laboratorios, Rayos X y Pruebas Especializadas				
Laboratorios	40%	45%	35%	30%
Rayos X	$0 SALUS/60%	$0 SALUS/45%	$0 SALUS/40%	$0 SALUS/30%
Sonogramas, PET, CT y MRI	60%	45%	40%	35%
Servicios de Emergencia/Urgencia				
Centro de Urgencia	$15	$15	$15	$15
Recomendado por TeleConsulta	45%	$50	$25	$50
Sala de Emergencia: Accidente/Enfermedad	45%	$100	$50	$75
Hospitalización				
Parcial (incluyendo Salud Mental)	20%/40%	$50/$100	$50/$100	$50/$100
Completa (incluyendo Salud Mental)	$300/$900	$300/$600	$150/$500	$150/$500
Facilidad de Enfermería Diestra (SNF)	60%	50%	$200	$150
Asistencia Quirúrgica	60%	50%	50%	50%
Servicios en Estados Unidos				
Emergencias o servicios no disponibles en PR con precertificación	65%	50%	50%	50%
Urgencias en Estados Unidos - Clínicas Sanitas	$50	$50	$50	$50
Visión				
Examen de Refracción (Adultos y Niños)	$0	$0	$0	$0
Visión Pediátrica (Espejuelos y aparatos de ayuda visual)	$0	$0	$0	$0
Espejuelos o Lentes de Contacto para Adultos	Beneficio máximo de $75	Beneficio máximo de $75	Beneficio máximo de $75	Beneficio máximo de $75
Cubierta Dental				
Diagnóstico y Preventivo	$0	$0	$0	$0
Cubierta de Farmacia				
Lista de Medicamentos	Supreme 2023	Supreme 2023	Supreme 2023	Supreme 2023
Deducible Anual	N/A	$100 por persona	N/A	$50 por persona
Primer Nivel de Cubierta	N/A	$500 por persona	N/A	$700 por persona
Medicamentos Genéricos	$5	$5	$5	$5
Medicamentos de Marca Preferidos	95%	40%	95%	25%
Medicamentos de Marca No Preferidos	95%	40%	95%	30%
Productos Especializados Preferidos	95%	50%	95%	40%
Productos Especializados No Preferidos	95%	55%	95%	50%
Medicamentos Fuera del Recetario (OTC)	$0 (Programa OTC TS)	$0 (Programa OTC TS)	$0 (Programa OTC TS)	$0 (Programa OTC TS)
Coaseguro luego del primer nivel de cubierta	N/A	90%	N/A	90%
Otros Servicios				
TeleConsulta MD	$10	$10	$10	$10
Triple-S Natural (Medicina Alternativa)	$15	$15	$15	$15
Contigo Mamá - Asistencia en el Hogar	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Asistencia al viajero	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto

Cubiertas Opcionales

CUBIERTA DENTAL AMPLIADA[4]

Amplía tu cubierta dental por solo $6.53 al mes.

SEGURO DE VIDA

Añade $10,000 por solo $1.75 al mes[5].

Conoce más

sobre nuestras cubiertas y beneficios en sssdirecto.com

¡ASEGÚRATE YA! | **787.792.2226**

Al llamar a este número te estarás comunicando con un representante autorizado:

Wanda I. Mercado
Rep. Autorizado TRIPLE-S
787.543.5996

TRIPLE-S SALUD

BlueCross BlueShield of Puerto Rico

1) Espejuelos para asegurados menores de 21 años. Un par por año póliza a través de los proveedores contratados para población pediátrica. Hasta $75 de aportación por un par de espejuelos o lentes de contacto para adultos, mayores de 21 años, por año póliza a través de los proveedores contratados de Triple-S. 2) Ilimitado con un copago de $10 por consulta. Servicio en Puerto Rico. 3) Variedad de medicamentos OTC limitada. Aplica a asegurados de planes Comerciales Metálicos con cubierta de farmacia de Triple-S Salud. No aplica a beneficiarios del Plan Vital. 4) Precio por persona, por año póliza. Esta cubierta tiene un beneficio máximo de $1,000 por persona, por año póliza para todos los servicios cubiertos, excepto para los servicios diagnósticos y preventivos. 5) Seguro de Vida opcional de $10,000 es un seguro de emisión garantizada y aplica solo al asegurado principal. La póliza es administrada en su totalidad por Triple-S Vida, un contratista independiente y no es un producto cobijado por las marcas BlueCross BlueShield. Triple-S Salud, Inc. cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina a base de raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Triple-S Salud, Inc. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 787-774-6060, (TTY/TDD), 787-792-1370 or 1-866-215-1919. Free of charge 1-800-981-3241. If you are a federal employee or retiree call 787-774-6081, Toll free 1-800-716-6081; (TTY/TDD) 787-792-1370; Toll free 1-866-215-1999. ATENCIÓN: si hablas español, tienes a tu disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llama al 787-774-6060, libre de costo 1-800-981-3241. (TTY/TDD) al 787-792-1370 o 1-866-215-1919. Si es empleado o retirado federal llame al 787-774-6081, libre de costo 1-800-716-6081; (TTY/TDD) 787-792-1370; libre de costo 1-866-215-1999. Concesionario independiente de BlueCross BlueShield Association. TSS-MKT-3885-2022-A