

Te cuidamos

Dondequiera



RESUMEN DE BENEFICIOS 2023

Triple-S Directo

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.



VISIÓN¹

\$0 Copago

- Examen de la vista para adultos y niños
 - Espejuelos para niños
- Y hasta \$75 en espejuelos para adultos.



NUEVO

Seguro de Asistencia al Viajero 24/7

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



DENTAL

\$0 Copago

- Exámenes diagnósticos y preventivos

MEDICAMENTOS FUERA DEL RECETARIO (OTC) CON RECETA



\$0 Copago

MEDICAMENTOS GENÉRICOS

\$5 Copago



TELECONSULTA MD²

Consultas virtuales ilimitadas con médicos y sicólogos.

¡AHORA CON ESPECIALISTAS!



TELECONSULTA

Orientación telefónica 24/7 con enfermeros graduados.



TRIPLE-S EN CASA³

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



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.



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 AMPLIADA⁴

Amplía tu cubierta dental por solo \$6.53 al mes.



SEGURO DE VIDA

Añade \$10,000 por solo \$1.75 al mes⁵.

Conoce más

sobre nuestras cubiertas y beneficios en sssdirecto.com

¡ASEGÚRATE YA!

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

Jeanevelyn Rosado
(787) 479-3836



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