

Tabla Comparativa de Cubiertas y Tarifas

PRODUCTOS PROSSAM 2024-2025	 ULTRA	 MAX	 FIT
Tarifas incluyendo: Farmacia, Visión, Dental "Major Medical".			
Individual	\$465	\$315	\$208
Pareja	\$707	\$539	\$383
Familiar	\$903	\$736	\$562
Dependiente Opcional (Padre/Madre) 65 años o más sin Medicare A y B			
Cubierta Médica con Farmacia	\$945	\$854	\$804
Dependiente Opcional (Padre/Madre) menor de 65 años de edad			
Cubierta Médica con Farmacia	\$875	\$802	\$779
Cubiertas Opcionales:			
Dental	\$27	\$27	\$27
Visión	\$10	\$10	\$10

Tarifa Complementaria con A y B Medicare

Complementario \$190	Dental \$27	Visión \$10
---------------------------------------	------------------------------	------------------------------

A estas tarifas usted debe restarle su aportación patronal para conocer el pago mensual. Esa cantidad divídala entre dos, para conocer su descuento quincenal.

		PROGRAMA DE ASISTENCIA AL VIAJERO	SEGURO DE VIDA	PROVEEDORES CONTRATADOS POR TODA LA ISLA	PROGRAMA DE ASISTENCIA EN HOGAR	ASISTENCIA DE TRANSPORTE
---	---	--	-----------------------	---	--	---------------------------------

ANUNCIO AUTORIZADO POR LA ADMINISTRACIÓN DE SEGUROS DE SALUD DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO.

INGRESA O RENUEVA



1.844.865.2020
TTY: 1.855.665.6605



Descripción de todas las cubiertas en:
www.tuplanmaestro.com