



Rodolfo está con **Triple-S Directo**



SIEMPRE CONTIGO
DONDEQUIERA

Resumen de Beneficios

Conoce todo lo que **Triple-S Directo** tiene para ti.

Gladys Pagán - (787) 549-3456
Representante Autorizada Triple S Directo



Una gran red. Una gran vida.

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
- espejuelos para niños

Hasta \$75 en espejuelos para adultos



Dental

\$0 Copago

- servicios diagnósticos y preventivos



Farmacia

\$0 Copago

- medicamentos OTC con receta
- ### \$5 Copago
- medicamentos genéricos



Médicos

\$0 Copago

- visitas a médico primario de la red preferida que incluye generalistas, médicos de familia, internistas, pediatras y ginecólogos/obstetras
- generalistas, especialistas, subespecialistas, nutricionistas y rayos X en la red de clínicas Salus²



TeleConsulta MD

- consultas virtuales ilimitadas con médicos desde tu celular, computadora o tableta
- ahora con sicólogos³



TeleConsulta

- orientación telefónica **24/7** con enfermeros graduados



Triple-S en casa

- ordena y recibe medicamentos recetados y OTC dondequiera que estés⁴



Triple-S Natural

- programa con servicios de masaje terapéutico, quiropraxia, acupuntura médica y naturopatía, entre otros

Cubiertas opcionales



Dental Ampliado

- amplía tu cubierta dental por solo **\$6.53** al mes⁵



Seguro de Vida

- añade **\$10,000** por solo **\$1.75** al mes⁶



+ 14,000 Proveedores alrededor de la isla

BENEFICIOS

BRONCE

PLATA 1

PLATA 2

ORO

Desembolso Máximo Anual para Beneficios Médicos y Medicamentos Recetados (Combinados)

Individual	\$6,350	\$6,350	\$6,350	\$6,350
Familiar	\$12,700	\$12,700	\$12,700	\$12,700

Servicios Ambulatorios

Generalista/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
Facilidad Ambulatoria	60%	50%	\$200	\$150
Equipo Médico Duradero (DME)	60%	50%	50%	40%

Servicios Preventivos

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, CT, MRI	60%	45%	40%	35%

Servicios de Emergencia y Urgencia

Servicios de Urgencias	\$15	\$15	\$15	\$15
Servicios de Emergencias: Accidente/Enfermedad	45%	\$100	\$50	\$75
Recomendado por TeleConsulta	45%	\$50	\$25	\$50

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 especializada	60%	50%	\$200	\$150

Asistencia Quirúrgica

Asistencia Quirúrgica	60%	50%	50%	50%
-----------------------	-----	-----	-----	-----

Servicios en Estados Unidos

Servicios en Estados Unidos en casos de emergencias o cuando no haya un servicio en PR con precertificación	65%	50%	50%	50%
---	-----	-----	-----	-----

Visión

Examen de Refracción (Visión de Adultos y Niños)	\$0	\$0	\$0	\$0
Visión Pediátrica (lentes de corrección visual o marco para lentes de corrección visual)	\$0 para espejuelos pediátricos	\$0 para espejuelos pediátricos	\$0 para espejuelos pediátricos	\$0 para espejuelos pediátricos
Espejuelos o Lentes de Contacto para Adultos	Hasta un máximo de \$75	Hasta un máximo de \$75	Hasta un máximo de \$75	Hasta un máximo de \$75

Cubierta Dental

Diagnóstico y Preventivo	\$0	\$0	\$0	\$0
--------------------------	-----	-----	-----	-----

Cubierta de Farmacia

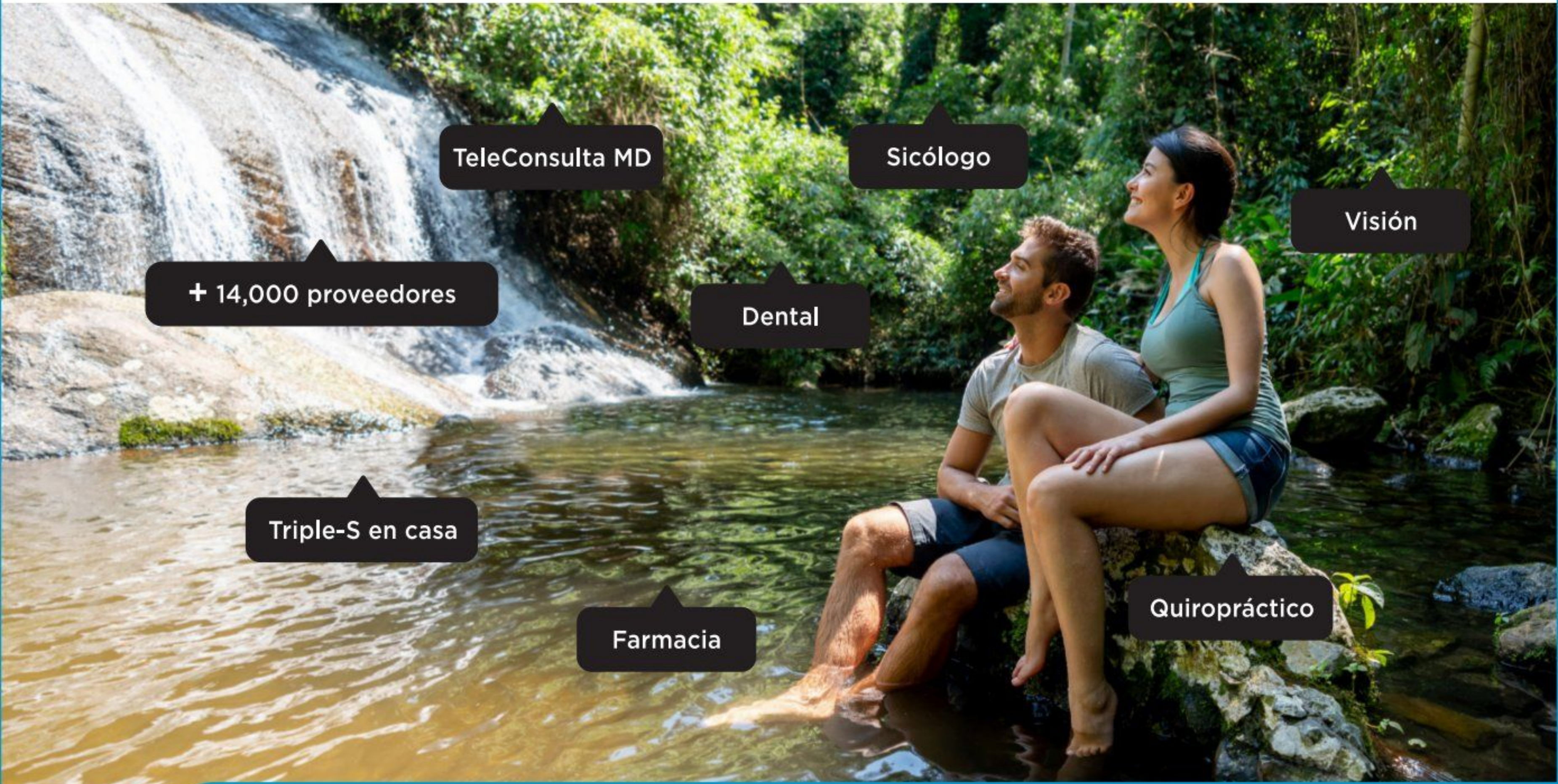
Lista de Medicamentos	Supreme 2022	Supreme 2022	Supreme 2022	Supreme 2022
Deducible anual	N/A	\$100 por persona	N/A	\$50 por persona
Primer Nivel de Cubierta	N/A	\$500 por persona	N/A	\$700 por persona
Genéricos	\$5	\$5	\$5	\$5
Marca Preferidos	95%	40%	95%	25%
Marca No Preferidos	95%	40%	95%	25%
Productos Especializados Preferidos	95%	50%	95%	40%
Productos Especializados No Preferidos	95%	50%	95%	50%
Medicamentos Fuera del Recetario (OTC)	\$0 (Programa OTC TS)	\$0 (Programa OTC TS)	\$0 (Programa OTC TS)	\$0 (Programa OTC TS)
Coaseguro para todos los medicamentos 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	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto



Gabriela y Osvaldo están con **Triple-S Directo**



Conoce más sobre nuestras cubiertas y beneficios en

Gladys Pagán - (787) 549-3456
Representante Autorizada Triple-S

sssdirecto.com

📍 **787.792.2226** 📍

Al llamar a este número te estarás comunicando con un Representante Autorizado:



Una gran red. Una gran vida.

¹\$0 copago en espejuelos para asegurados menores de 21 años. Un par por año póliza a través de los proveedores contratados para población pediátrica. Hasta \$75 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\$0 Copago en nuestra red de clínicas Salus en algunos servicios. Servicios varían por clínica. ³Ilimitado con un copago de \$10 por consulta. Servicio en Puerto Rico. ⁴Variedad de artículos OTC limitada. Aplica a asegurados de planes comerciales metálicos con cubierta de farmacia de Triple-S Salud. No aplica a beneficiarios del Plan Vital. ⁵Precio 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. ⁶Seguro 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 because 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 habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame 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-3266-2021-A

