



PRIMAS 2017¹

**ELA
BRONCE**



Certificado en 15 de septiembre de 2016

Primas para Empleados y Pensionados Gubernamentales sin Medicare A+B o con Parte A solamente

Categoría	Cubierta Básica + Dental + Farmacia ² + Gastos Médicos Mayores	Cubiertas Opcionales	
		Vida ³	Cáncer ⁴ Con Vida
Individual	\$550.00	\$2.20	\$6.00
Pareja	\$1,100.00	\$2.20	\$10.00
Familiar (3 o más)	\$1,705.00	\$2.20	\$10.00

Dependientes Opcionales	Cubierta Básica + Dental + Farmacia ²	Cubierta Opcional de Gastos Médicos Mayores
Dependiente opcional menor de 65 años	\$655.00	\$33.00
Dependiente opcional mayor de 65 años sin A+B Medicare	\$1,588.00	\$79.00

Complementaria Medicare				
Categoría	Cubierta Base	Cubiertas Opcionales		
		Farmacia ELA Bronce ²	Plan de Farmacia Individual ²	Dental ⁵
Dependiente Opcional	\$131.00	\$190.00	\$167.00	\$15.00

Seguro de Vida Para Pensionados	Vida ³
Retirado hasta 64 años (Beneficio de \$5,000)	\$51.50
Retirado 65 hasta 69 años (Beneficio de \$4,000)	\$41.20
Retirado 70 hasta 74 años (Beneficio de \$3,000)	\$30.90
Retirado 75 años o más (Beneficio de \$2,000)	\$20.60

¹ Estas primas no consideran la deducción por aportación patronal.

² La cubierta de farmacia es acreditable a la Parte D de Medicare.

³ La cubierta de seguro de vida ofrece seguro básico de \$5,000 y \$5,000 adicionales por muerte accidental. La cubierta para los asegurados se reduce a partir del cumpleaños 65 y cada cinco (5) años subsiguientemente, en un 35%. Para asegurados mancomunados que deseen la cubierta de Vida para su cónyuge el costo total será \$4.40 por ambos.

⁴ Cubierta sólo para empleados activos menores de 65 años.

⁵ Triple-S Salud le ofrece servicios dentales básicos opcionales.

[9/19/2016]



PRIMAS 2017¹

ELA
BRONCE



Certificado en 15 de septiembre de 2016

Primas para Pensionados Gubernamentales con Medicare A+B solamente

Categoría	Cubierta Base	Cubiertas Opcionales para asegurados con cubierta Complementaria		
		Farmacia ELA Bronce ²	Plan de Farmacia Individual ²	Dental
Opciones con cubierta base Complementaria solamente				
Individual A y B Complementaria Medicare	\$131.00	\$190.00	\$167.00	\$15.00
Pareja ambos A y B Complementaria Medicare	\$262.00	\$380.00	\$334.00	\$30.00

Categoría	Cubierta Básica ³ + Complementaria ó Medicare Advantage	Cubiertas Opcionales para asegurados con cubierta Complementaria		
		Farmacia ELA Bronce ²	Plan de Farmacia Individual ²	Dental
Opciones de combinación de cubierta Básica con Complementaria y/o Medicare Advantage				
Pareja uno con Complementaria Medicare y uno con Básica	\$681.00	\$190.00	\$167.00	\$15.00
Pareja uno con Complementaria y uno con Medicare Advantage (HMO Oro ó PPO Bronce)	\$231.00	\$190.00	\$167.00	\$15.00
Pareja uno con Complementaria y uno con Medicare Advantage (HMO Rubí)	\$190.00	N/A	\$0.00	\$0.00
Pareja uno con Complementaria y uno con Medicare Advantage (HMO Bronce)	\$181.00	\$190.00	\$167.00	\$15.00
Familiar uno o más con Complementaria Medicare	\$1,286.00	\$190.00	\$167.00	\$15.00
Pareja uno con Medicare Advantage (HMO Oro ó PPO Plata) y uno con Básica	\$650.00	N/A	N/A	N/A
Pareja uno con Medicare Advantage (HMO Rubí) y uno con Básica	\$640.00	N/A	N/A	N/A
Pareja uno con Medicare Advantage (HMO Bronce) y uno con Básica	\$600.00	N/A	N/A	N/A
Familiar uno o más con Medicare Advantage (HMO Oro ó PPO Plata)	\$1,255.00	N/A	N/A	N/A
Familiar uno o más con Medicare Advantage (HMO Rubí)	\$1,245.00	N/A	N/A	N/A
Familiar uno o más con Medicare Advantage (HMO Bronce)	\$1,205.00	N/A	N/A	N/A

Seguro de Vida Para Pensionados	Vida
Retirado hasta 64 años (Beneficio de \$5,000)	\$51.50
Retirado 65 hasta 69 años (Beneficio de \$4,000)	\$41.20
Retirado 70 hasta 74 años (Beneficio de \$3,000)	\$30.90
Retirado 75 años o más (Beneficio de \$2,000)	\$20.60

¹ Estas primas no consideran la deducción por aportación patronal.

² La cubierta de farmacia es acreditable a la Parte D de Medicare.

³ Tarifa mostrada para Básica incluye cubierta de Farmacia, Dental y Gastos Médicos Mayores.

[9/19/ 2016]