

¿QUÉ VENTAJAS LE BRINDA LA PÓLIZA¹ CARE PLUS MEDIGAP (MODELO A, B, C Y D)?

Esta póliza asegura a la persona elegible. Y puede disfrutar de los siguientes beneficios:

- Le ayuda a cubrir los gastos de su bolsillo que Medicare Original no paga, lo que significa que le cubre el restante 20% de los cargos razonables aceptados por Medicare.
- Usted puede visitar cualquier médico en Puerto Rico y Estados Unidos que tenga contrato con Medicare Original.
- Puede visitar a sus especialistas sin necesidad de referidos.
- Le ayuda a cubrir servicios no cubiertos por el Programa Medicare, tales como cuando usted viaja fuera de los EE. UU., hasta un máximo de beneficio de \$50,000².

ES IMPORTANTE QUE LEA SU PÓLIZA DETENIDAMENTE.

El término por el cual se emite la póliza es de un (1) año. La póliza está diseñada para ampliar los beneficios que ofrece el Programa de Medicare.

Nota: Este resumen le ofrece una breve descripción de los aspectos más importantes de su póliza. Este no es el contrato de seguros y el seguro se rige únicamente por las disposiciones que aparecen en la póliza la cual señala en detalle los derechos y las obligaciones que tiene tanto usted como Triple-S Salud.

Para obtener más información de Care Plus Medigap, visite cualquiera de nuestros Centros de Servicio o llame al 787-774-6060.

Nuestros representantes de servicio están disponibles para atenderle de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 8:00 p.m., sábados de 9:00 a.m. a 6:00 p.m. y domingos de 11:00 a.m. a 5:00 p.m.

Para más información de Medicare, llame al 1-800-Medicare (1-800-633-4227) o visite www.medicare.gov.

Las personas con impedimentos auditivos y/o del habla (TTY/TDD) pueden llamar al 1-877-486-2048.

Usted puede llamar las 24 horas, los 7 días.



¹Medicare Original realiza cambios anualmente en los límites de beneficios y deducibles o coaseguros, estos cambios serán actualizados y cubiertos en el Modelo A, B, C y D ofrecido por Triple-S Salud. ²Cubierto en el Modelo C y D, aplica un deducible de \$250 y un coaseguro de 20%. ³Asegurados Elegibles a Medicare antes del año 2020 ⁴Asegurados elegibles a Medicare a partir de año 2020. Triple-S Salud, Inc. cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina en base a 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 1-866-215-1999. 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 1-866-215-1999. 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. MP01-2022 TSS-PROD-1478-2022-A



CARE PLUS Medigap

PÓLIZA COMPLEMENTARIA
A MEDICARE ORIGINAL



CARE PLUS Medigap

Es el nombre de nuestra póliza complementaria a Medicare Original la cual se ofrece a personas acogidas a las Partes A y B de Medicare y puede ayudar a pagar algunos de los costos de atención médica que Medicare Original no cubren, como coaseguros y deducibles.

Medicare establece 10 tipos de planes complementarios y cada plan se le asigna una letra que corresponde a cierto nivel básico de beneficios. Triple-S Salud ofrece el Modelo A, B, C y D. Los coaseguros y deducibles cubiertos por esta póliza se acumularán de acuerdo con los cargos aceptados bajo Medicare Original.

La siguiente tabla le permite comparar algunos de los beneficios, deducibles y coaseguros que cubre Medicare y la póliza Care Plus Medigap (Modelo A, B, C y D).



BENEFICIOS	MEDICARE	CARE PLUS MEDIGAP Modelo A	CARE PLUS MEDIGAP Modelo B	CARE PLUS MEDIGAP Modelo C ³	CARE PLUS MEDIGAP Modelo D ⁴
SERVICIOS HOSPITALARIOS					
Deducible \$1,600	\$0	\$0	\$1,600	\$1,600	\$1,600
Primeros 60 días	100%	\$0	\$0	\$0	\$0
Días 61 al 90	Todo menos \$400 por día	\$400 por día	\$400 por día	\$400 por día	\$400 por día
Días 91 y posteriores: • Mientras que se utilice los 60 días de reserva vitalicios • Una vez que se utilicen los días de reserva vitalicios: - 365 días adicionales	Todo menos \$800 por día \$0	\$800 por día 100% de los gastos elegibles del Medicare	\$800 por día 100% de los gastos elegibles del Medicare	\$800 por día 100% de los gastos elegibles del Medicare	\$800 por día 100% de los gastos elegibles del Medicare
INSTITUCIÓN DE ENFERMERÍA ESPECIALIZADA					
Días 1 al 20	100%	\$0	\$0	\$0	\$0
Días 21 al 100	Todo menos \$200 por día	\$0	\$0	Hasta \$200 por día	Hasta \$200 por día
Día 101 en adelante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
SERVICIOS MÉDICOS-DENTRO O FUERA DEL HOSPITAL Y TRATAMIENTO PARA PACIENTE AMBULATORIO, tales como servicios de médicos, servicios y suministros médicos y quirúrgicos para pacientes recluidos y ambulatorios, terapia física y del habla, pruebas diagnósticas, equipo médico duradero.					
Deducible \$226	\$0	\$0	\$0	\$226	\$0
Coaseguro	80%	20%	20%	20%	20%
SANGRE					
Primeras 3 pintas	\$0	100%	100%	100%	100%