

RENUEVA O INGRESA AHORA
1.888.318.0274



Tarifas para Empleados Activos y Pensionados sin Medicare A y B

► **UNIFORME - (ORO)**

	CUBIERTAS OPCIONALES			
	Básica + Dental + Farmacia	Major Medical	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$341.00	Incluído	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$693.00	Incluído	\$3.00	
Familiar	\$833.00	Incluído	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$893.00	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$1,146.00	\$41.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$814.00	N/A	N/A	N/A

► **PREMIUM ELA - (RUBÍ)**

	CUBIERTAS OPCIONALES			
	Básica + Dental + Farmacia	Major Medical	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$210.00	\$14.00	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$492.00	\$20.00	\$3.00	
Familiar	\$625.00	\$30.00	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$430.00	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$533.00	\$41.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$449.00	N/A	N/A	N/A

► **CLASSIC ELA - (RUBÍ)**

	CUBIERTAS OPCIONALES			
	Básica + Dental + Farmacia	Major Medical	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$194.00	\$14.00	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$446.00	\$20.00	\$3.00	
Familiar	\$567.00	\$30.00	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$412.00	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$513.00	\$41.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$328.00	N/A	N/A	N/A

* Aplica solo al suscriptor principal.

Fecha de efectividad: 4/1/2019

Anuncio Autorizado por la Administración de Seguros de Salud del Gobierno de Puerto Rico