

RENUEVA O INGRESA AHORA 1.888.318.0274



## **EMPLEADOS ACTIVOS Y PENSIONADOS**

Basado en Tarifas Mensuales sin Descontar la Aportación Patronal

CURIERTAS OPCIONALES

## Tarifas para Empleados Activos y Pensionados sin Medicare A y B

► LINIFORME - (ORO)

PONIFORME - (ONO)		CUBIERTAS	<b>OPCIONALES</b>	
	Básica + Dental + Farmacia	Gastos Médicos Mayores	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$1,181.20	INCLUIDO	\$2.00	AL
Pareja	\$2,204.64	INCLUIDO	\$2.00	INCLUÍDO SIN COSTO ADICIONAL
Familiar	\$2,773.22	INCLUIDO	\$2.00	NCLUÍI STO AL
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$1,592.04	\$26.00	N/A	00
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$1,969.87	\$43.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$1,474.10	N/A	N/A	N/A

► PREMIUM ELA - (RUBÍ)

		CODIER I AS OFCIONALES		
	Básica + Dental + Farmacia	Gastos Médicos Mayores	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$425.52	\$10.00	\$2.00	AL
Pareja	\$979.43	\$22.00	\$2.00	UÍDO SIN ADICIONAL
Familiar	\$1,255.78	\$32.00	\$2.00	INCLUÍDO COSTO ADICI
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$825.97	\$26.00	N/A	7 00
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$962.92	\$43.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$851.66	N/A	N/A	N/A

► CLASSIC ELA - (RUBÍ)

CLASSIC ELA - (RUBI)		<b>CUBIERTAS OPCIONALES</b>		
	Básica + Dental + Farmacia	Gastos Médicos Mayores	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$282.35	\$10.00	\$2.00	74
Pareja	\$649.10	\$22.00	\$2.00	INCLUÍDO SIN COSTO ADICIONAL
Familiar	\$811.37	\$32.00	\$2.00	INCLUÍDO STO ADICI
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$685.34	\$26.00	N/A	00
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$798.93	\$43.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$592.30	N/A	N/A	N/A

\*Aplica solo al suscriptor principal. Fecha de efectividad: 1 de septiembre de 2025 Anuncio Autorizado por la Administración de Seguros de Salud del Gobierno de Puerto Rico