

Si usted tiene necesidades especiales, este documento puede estar disponible en otros formatos.

Triple-S Medicare Óptimo es un *Preferred Provider Organization* que tiene un contrato con Medicare. Costos adicionales aplican para servicios fuera de la red.

- 1 Requiere precertificación de Triple-S Salud antes de que se presten los servicios, excepto en caso de emergencia y diálisis.
- 2 Este beneficio requiere coordinación con la Administración del Seguro Social. Esto podría tomar un tiempo hasta que vea una cantidad adicional en su cheque. Una vez se procese la solicitud, usted verá en su cheque el pago retroactivo a la fecha en que se suscribió al plan. Entonces, usted recibirá un crédito mensual correspondiente a la prima de la Parte B.
- 3 Servicios en sala de emergencia con \$25.00 copagos. Además, costos adicionales aplican cuando utiliza proveedores fuera de la red excepto para emergencias, cuidado necesario de urgencia y diálisis. Copagos a visitas a especialistas aplican.
- 4 Cubre hasta \$500 por arco, cada 5 años, si es prestado por un prostodoncista. Requiere precertificación.
- 5 Recuerde, usted debe continuar pagando la prima de la Parte B de Medicare.

Centros de Servicio

Plaza Las Américas

2do nivel- Frente a Relojes y Relojes
Lunes-Viernes: 8:00 am – 7:00 pm
Sábado: 9:00 am— 6:00 pm
Domingo: 11:00 am – 5:00 pm

Plaza Carolina

2do nivel- Al lado de Westernbank
Lunes- Viernes: 9:00 am – 7:00 pm
Sábado: 9:00 am – 6:00 pm
Domingo: 11:00 am – 5:00 pm

Triple-S Salud

Edificio Central
Ave. Franklin D. Roosevelt 1441
San Juan, PR 00920-3628

Triple-S Plaza

Lobby, Triple-S Plaza
Ave. Franklin D. Roosevelt 1510
Caparra Heights

Mercantil Plaza

Lobby Mercantil Plaza
2 Ave. Ponce de León, Hato Rey

Arecibo

Edificio Caribbean Cinemas
Suite 101, Carr #2
Arecibo, PR 00612

Caguas

Angora Shopping Center
Ave. Luis Muñoz Marín, esq. Troche
Caguas, PR 00725

Mayagüez

Edificio Médico Profesional
1065 Ave. Corazones Suite 109
Mayagüez, PR 00680-4938

Ponce

Ave. Hostos 1046
Edificio Galería del Sur, Oficina 218
Ponce, PR 00716-1119

Folleto Informativo

Medicare Óptimo (PPO)



Planes Triple-S Medicare
Óptimo (PPO) disponibles
para personas que tienen las
Partes A y B de Medicare



MedicareRx
Cobertura Para Personas Médicas

H4005_MKT_2010_3002_B
F&U 9/7/2009

Amplia cobertura, libre selección y la accesibilidad que sólo un plan sólido y confiable como Triple-S Salud puede brindar.

Los planes Triple-S Medicare Óptimo (PPO) brindan tranquilidad a los beneficiarios de Medicare. Si usted tiene las Partes A y B, tendrá fácil acceso a una amplia cubierta que incluye beneficios adicionales que el Plan Original de Medicare no cubre y a una red de proveedores de libre selección.

Ofrecemos tres opciones al alcance de su bolsillo, algunos sin prima mensual. Escoja el que mejor se ajuste a su estilo de vida y presupuesto, mientras obtiene todo el cuidado de salud que usted necesita.

Tome control del cuidado de su salud y confíelo a un plan sólido y seguro como **Triple-S Medicare Óptimo (PPO)**.

¡Tenemos el plan que se ajusta a sus necesidades!

- **Triple-S Medicare Óptimo (PPO)** - \$0 prima, \$0 copagos en las visitas médicas a generalistas, internistas, médicos de familia, geriatras y ginecólogos/obstetras, en la mayoría de los servicios cubiertos por el plan y en servicios médicamente necesarios en los Estados Unidos¹ con un 20% de coaseguro, entre otros beneficios. Para el 2010 Triple-S Medicare Óptimo (PPO) reduce \$35.00 de su prima mensual de la Parte B de Medicare².
- **Triple-S Medicare Óptimo Plus (PPO)** - \$0 prima, \$0 copago en las visitas médicas a generalistas, internistas, médicos de familia, geriatras y ginecólogos/obstetras, y en la mayoría de los servicios cubiertos por nuestro plan. Pero esto no es todo. Este plan tiene una cubierta ampliada de farmacia de Medicare (Parte D).
- **Triple-S Medicare Óptimo Superior (PPO)** - Por solo \$51.60 al mes, usted puede obtener

un plan con \$0 copagos cuando usted visite su médico de cabecera, por la mayoría de los servicios cubiertos por el plan y beneficios adicionales. Pero lo más importante es que Triple-S Medicare Óptimo Superior le ofrece servicios médicamente necesarios en los Estados Unidos¹ con un coaseguro de 20% y una cubierta ampliada de farmacia de Medicare (Parte D).

¿Cómo funcionan nuestros planes?

Nuestros planes son de libre selección. Esto significa que usted tiene la libertad de visitar a cualquier médico o proveedor de nuestra red de su preferencia alrededor de la Isla. Usted nunca necesitará un referido.³

Triple-S Medicare Óptimo le da más...

- Amplia cubierta con \$0.00 copagos en la mayoría de los servicios. Además, todos nuestros planes ofrecen una amplia cubierta dental que cubre hasta \$1,000⁴ al año para dentaduras completas y \$800 al año para servicios de periodoncia.
- Usted puede visitar el médico que usted escoja sin referidos.
- Teleconsulta, nuestra línea de orientación de salud, está disponible para usted 24 horas, los 7 días.
- Triple-S Medicare Óptimo Plus y Óptimo Superior ofrecen una cubierta ampliada de farmacia que incluyen cubierta para medicamentos genéricos en la brecha (gap) con \$5.00 de copago. Sobre 1,000 farmacias en Puerto Rico y 48,000 en los Estados Unidos.
- Planes con \$0.00 prima mensual.
- Programas educativos y de apoyo para ayudarle a mantenerse más saludable y en control de su salud.

Si usted tiene las Partes A y B de Medicare, reside en Puerto Rico permanentemente y no tiene enfermedad renal crónica, ¡usted es elegible!

Para suscribirse, complete la solicitud de ingreso, la encuesta para trabajadores de edad avanzada y el formulario de coordinación de beneficios y entréguelos en cualquiera de nuestros Centros de Servicio. Si selecciona el plan de Triple-S Medicare Óptimo Superior incluya un cheque o giro postal con la prima del primer mes, esto evitará que su suscripción se retrase.

Para más información sobre estos productos, visítenos en cualquiera de nuestros Centros de Servicio. **Prospectos deben llamar** al 1-877-207-8777. TTY/TDD deben llamar al 1-800-383-4457 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. **Asegurados pueden llamarnos** al 1-800-510-0722 ó 787-774-6083 en el Área Metro. Personas con impedimentos auditivos y/o del habla pueden llamar al 1-800-383-4457 ó 787-749-4059 en el Área Metro. **Nuestros Representantes de Servicios al Cliente** están disponibles para ayudarle de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 10:00 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 sobre Medicare, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Las personas con impedimentos auditivos y/o del habla (TTY/TDD) deben llamar al 1-877-486-2048. Usted puede llamar las 24 horas, los 7 días. También puede visitar la página de Internet www.medicare.gov.

Nota: Este documento representa un resumen de los beneficios y las condiciones de la póliza. Su propósito es de carácter informativo únicamente y su contenido está sujeto a las disposiciones de la póliza. Existen limitaciones y exclusiones generales que no se presentan en este documento. Para más detalles, refiérase a la Evidencia de Cubierta de Triple-S Medicare Óptimo.

La renovación de los planes de salud Medicare Advantage es anual y la disponibilidad de los planes fuera del año de contrato no está garantizada. Usted sólo puede suscribirse a nuestros planes durante ciertos periodos específicos en el año. Para más información, comuníquese con nuestro Departamento de Servicio al Cliente.

La cubierta de farmacia de Medicare (Parte D) está disponible para los asegurados que se suscriban a los planes Triple-S Medicare Óptimo Plus (PPO) y Triple-S Medicare Óptimo Superior (PPO).

¿Cuál es mi prima con Triple-S Medicare Óptimo (PPO)?

Dependiendo del plan que seleccione usted pagará:

Triple-S Medicare Óptimo (PPO) ³	Triple-S Medicare Óptimo Plus (PPO) ³	Triple-S Medicare Óptimo Superior (PPO) ³
\$0 prima mensual. Triple-S Salud reducirá su prima de la Parte B ⁵ de Medicare hasta \$35.00	\$0 prima mensual. Incluye la cubierta de farmacia (Parte D) sin costo adicional.	\$51.60 prima mensual. Incluye la cubierta de farmacia (Parte D) sin costo adicional y servicios en Estados Unidos.

Favor de hacer su cheque o giro postal a nombre de Triple-S Salud

Tome control de su salud

con un plan seguro y sólido como Triple-S Medicare Óptimo (PPO). Tenemos el plan más completo y de libre selección en Puerto Rico y NO cuesta nada al mes. Compare y seleccione su mejor opción ¡con Triple-S Medicare Optimo (PPO)!

SERVICIOS	MEDICARE ORIGINAL	Medicare Óptimo (PPO) \$0.00 prima mensual	Medicare Óptimo Plus (PPO) (incluye farmacia) \$0.00 prima mensual	Medicare Óptimo Superior (PPO) (incluye farmacia) \$51.60 prima mensual
Prima de la Parte B	En el 2009 usted pagó \$96.40 por la Parte B. Esta cantidad puede cambiar en el 2010	En el 2009 usted pagó \$96.40 por la parte B. Esta cantidad puede cambiar en el 2010. Triple-S Salud reducirá su prima de la Parte B de Medicare hasta \$35.00. Este beneficio requiere coordinación con la Administración del Seguro Social. Esto podría tomar un tiempo hasta que vea una cantidad adicional en su cheque. Una vez se procese la solicitud, usted verá en su cheque el pago retroactivo a la fecha en que se suscribió al plan. Entonces, usted recibirá un crédito mensual correspondiente a la prima de la Parte B.	En el 2009 usted pagó \$96.40 por la Parte B. Esta cantidad puede cambiar en el 2010	En el 2009 usted pagó \$96.40 por la Parte B. Esta cantidad puede cambiar en el 2010
Servicios Médicos	En el 2009 el deducible anual era de \$135. Esta cantidad cambiará para el 2010.	Usted no paga deducible anual		
Hospital	En el 2009 las cantidades por cada período de beneficio eran las siguientes: • Días 1-60: deducible de \$1068 • Días 61-90: \$267 por cada día • Días 91-150: \$534 por cada día de reserva por vida Estas cantidades cambiarán para el 2010	<ul style="list-style-type: none"> • \$25.00 copago si utiliza hospitales dentro de la red • \$250.00 por admisión en un hospital fuera de la red 		
Visitas al médico	Luego de que usted pague y complete su deducible anual, usted paga un 20% de coaseguro.	<ul style="list-style-type: none"> • \$0.00 de copago por visitas al en las visitas médicas a generalistas, internistas, médicos de familia, geriatras y ginecólogos/obstetras. • \$5.00 de copago por las visitas a especialistas • \$10.00 de copago por las visitas a subespecialistas • \$20% de coaseguro por visitas médicas fuera de la red¹ 		
Laboratorios y Rayos X	Usted no paga por laboratorios aprobados por Medicare.	<ul style="list-style-type: none"> • \$0.00 de copago por los servicios aprobados por Medicare • 20% de coaseguro sui utiliza laboratorios fuera de la red. 		
PET, MRI's, MRA's, CT Scans y Medicina Nuclear	Luego de que usted pague y complete su deducible anual, usted paga un 20% de coaseguro.	<ul style="list-style-type: none"> • \$10.00 de copago si utiliza proveedores dentro de la red • 20% de coaseguro si utiliza proveedores fuera de la red • Servicios requieren precertificación 		
Sala de Emergencia o Sala de Urgencias	Luego de que usted pague y complete su deducible anual, usted paga 20% de coaseguro. Usted no paga este coaseguro si es admitido al hospital dentro de tres (3) días de haber visitado la sala de emergencia.	<p>Usted paga \$25.00 de copago para proveedores dentro de la red y fuera de la red. Si usted es admitido al hospital dentro de 24 horas por la misma condición o llama primero a Teleconsulta y le aconsejan que visite una sala de emergencia por la misma condición, usted pagará \$0.00 por la visita a la sala de emergencia.</p>		
Visitas de Rutina al Podiatra	Usted paga el 100% del cuidado rutinario.	<p>Sin límite de visitas rutinarias al podiatra. • \$0.00 de copago para las visitas cubiertas por Medicare • 25% del costo por los servicios de podiatría fuera de la red.</p>		
Aparatos auditivos	No cubre.	Usted tiene hasta \$500 cada dos (2) años para comprar aparatos auditivos		

¹ Costos adicionales aplican cuando utiliza proveedores fuera de la red.

SERVICIOS	MEDICARE ORIGINAL	Medicare Óptimo (PPO) \$0.00 prima mensual	Medicare Óptimo Plus (PPO) (incluye farmacia) \$0.00 prima mensual	Medicare Óptimo Superior (PPO) (incluye farmacia) \$51.60 prima mensual
Espejelos o lentes de contacto para corrección visual ▶	No cubre.	Usted tiene cubierta para un (1) par de espejelos o lentes de contacto hasta un máximo de \$200 cada dos (2) años.	Usted tiene cubierta para un (1) par de espejelos o lentes de contacto hasta un máximo de \$100 cada dos (2) años.	
Dentadura Completa ▶	No cubre.	Caja de dientes completa hasta \$500 por arco por especialista y \$450 por generalista, una por arco cada cinco (5) años (mandibular y maxilar)		
Periodoncia ▶	No cubre.	Cubre hasta \$800 en periodoncia por año		
Servicios en Estados Unidos ² ▶	Cubierto	Además de los servicios requeridos por Medicare, usted tiene cubierta adicional para servicios médicamente necesarios en los Estados Unidos cuando no sean prestados en Puerto Rico. Estos servicios están sujetos a una precertificación de Triple-S Salud y un 20% de coaseguro.	Usted tiene cubierta sólo para circunstancias limitadas.	Además de los servicios requeridos por Medicare, usted tiene cubierta adicional para servicios médicamente necesarios en los Estados Unidos cuando no sean prestados en Puerto Rico. Estos servicios están sujetos a una precertificación de Triple-S Salud y un 20% de coaseguro.
Farmacia de Medicare ▶	No incluye la Parte D.	Este plan no incluye la cubierta de farmacia de Medicare (Parte D).	<p>No tiene deducible anual</p> <p>Desde su primera receta hasta acumular \$2,830 en costos (lo que paga usted y Triple-S Salud) usted paga:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel 1 Medicamentos Genéricos: \$5 • Nivel 2 Medicamentos Preferidos: \$25 • Nivel 3 Medicamentos de Marca: \$45 • Nivel 4 Medicamentos No Preferidos: Lo que sea mayor entre 25% ó \$45.00 para • Nivel 5 Especializados: 25% <p>Una vez usted haya alcanzado \$2,830 en costos totales, usted tiene cubierta para genéricos en el Nivel 1 con \$5.00 de copago. Medicamentos de Marca: usted paga el 100% del costo a un precio descontado hasta que sus desembolsos en efectivo alcancen \$4,550.</p> <p>Una vez usted haya acumulado los \$4,550, usted paga: Lo que resulte mayor entre 5% de coaseguro y:</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$2.50 para medicamentos genéricos (incluyendo aquellos medicamentos de marca tratados como genéricos) • \$6.30 para todos los demás medicamentos <p>Puede adquirir un abastecimiento de hasta 90 días para medicamentos de mantenimiento a través de las farmacias contratadas o del programa de medicamentos por correo.</p>	<p>No tiene deducible anual</p> <p>Desde su primera receta hasta acumular \$2,830 en costos (lo que paga usted y Triple-S Salud) usted paga:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel 1 Medicamentos Genéricos: \$5 • Nivel 2 Medicamentos Preferidos: \$15 • Nivel 3 Medicamentos de Marca: \$25 • Nivel 4 Medicamentos No Preferidos: Lo que sea mayor entre 25% ó \$45.00 para • Nivel 5 Especializados: 25% <p>Una vez usted haya alcanzado \$2,830 en costos totales, usted tiene cubierta para genéricos en el Nivel 1 con \$5.00 de copago. Medicamentos de Marca: usted paga el 100% del costo a un precio descontado hasta que sus desembolsos en efectivo alcancen \$4,550.</p> <p>Una vez usted haya acumulado los \$4,550, usted paga: Lo que resulte mayor entre 5% de coaseguro y:</p> <ul style="list-style-type: none"> • \$2.50 para medicamentos genéricos (incluyendo aquellos medicamentos de marca tratados como genéricos) • \$6.30 para todos los demás medicamentos <p>Puede adquirir un abastecimiento de hasta 90 días para medicamentos de mantenimiento a través de las farmacias contratadas o del programa de medicamentos por correo.</p>
Medicamentos OTC ▶			Medicamentos OTC's cubiertos con \$0 copago. Refiérase al Formulario ó Lista de Medicamentos	

² Requiere precertificación de Triple-S Salud excepto los casos de emergencia, urgencia y servicio de diálisis.