

TRIPLE-S MEDICARE SELECTO CON MEDICARE PLATINO (HMO SNP)

FORMULARIO DE SELECCIÓN DEL PLAN DE BENEFICIOS

Nombre del asegurado: _____ Fecha: _____

Número de asegurado: ZUS _____

Intereso cambiarme de mi plan actual al Plan que seleccioné abajo. Entiendo que si este formulario es recibido al final del mes, mi nuevo plan será efectivo el 1 de enero de 2012. **Recuerde que sólo va a completar este formulario si interesa hacer un cambio de plan.** Por el contrario, **no** tiene que hacer nada y te mantendrás suscrito en tu plan actual.

- Actualmente estoy suscrito en Triple-S Medicare Selecto con Medicare Platino (HMO SNP) que ofrece en 2012 una reducción de \$25.00 de la prima mensual de la Parte B de Medicare (recibirá \$300 por año).¹

Triple-S Medicare Selecto con Medicare Platino (HMO SNP) ofrece \$0.00 prima mensual y los siguientes beneficios:

- \$0.00 de copago para la mayoría de los servicios incluyendo las visitas al médico primario, servicios preventivos, quiropráctico, podiatra, laboratorios, rayos-X, radiología especializada, sala de emergencia y cuidado de urgencia
- \$0.00-\$1.00² de copago para visitas a especialistas y subespecialistas
- \$0.00-0.50¢² de copago para medicamentos en todos los Niveles
- Medicamentos para la disfunción eréctil (4 pastillas al mes)
- \$60 al año para medicamentos y artículos sin receta (OTC) adicionales a los disponibles en la cubierta de farmacia³
- Medicina Alternativa como Acupuntura, Medicina Naturopática, Aromaterapia, Reflexología, entre otros (\$1 de copago, hasta 4 visitas)
- Línea de Apoyo Emocional *Triple-S Contigo* (libre de costo)
- Servicio de Transportación en casos de no-emergencia (a través de Manejo de Casos)
- \$0 a 10% de coaseguro para equipo médico duradero
- 5% de coaseguro para aparatos prostéticos
- \$0 de copago para servicios y suplidos para diabéticos al registrarse en el Programa de Diabetes
- Hasta \$500 por año y \$0.00 copago para servicios dentales preventivos, diagnósticos, restaurativos, endodoncia y periodoncia. Dentaduras hasta \$500 cada 5 años.
- \$200 para espejuelos o lentes de contacto cada 2 años
- \$250 para aparatos auditivos cada 3 años

¹ 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.

² Servicios con copago máximo aplica a asegurados con Cubierta 011 según definida por ASES.

³ Hasta \$15 cada tres meses, requiere receta del médico.

Intereso cambiarme a Triple-S Medicare Selecto con Medicare Platino 2 (HMO SNP) que ofrece en 2012 una reducción de \$35.00 de la prima mensual de la Parte B de Medicare (recibirá \$420 por año⁴). Por favor, maque el encasillado.

Triple-S Medicare Selecto con Medicare Platino 2 ofrece \$0.00 prima mensual y los siguientes beneficios:

- \$0.00 de copago para visitas al médico primario, servicios preventivos, podiatra, sala de emergencia y cuidado de urgencia.
- \$0.00-\$3.00⁵ de copago para cuidado hospitalario y estadías ilimitadas.
- \$0.00-\$1.00⁵ de copago para visitas a especialistas y subespecialistas
- \$1.00 de copago para visitas al quiropráctico
- \$0.00-0.50¢⁵ de copago para laboratorios clínicos
- \$0.00-\$1.00⁵ de copago para pruebas diagnósticas especializadas
- \$0.00-0.50¢⁵ de copago para medicamentos
- Medicamentos para la disfunción eréctil (4 pastillas al mes)
- \$60 al año para medicamentos y artículos sin receta (OTC)⁶
- Medicina Alternativa como Acupuntura, Medicina Naturopática, Aromaterapia, Reflexología, entre otros (\$3 de copago, hasta 4 visitas)
- Línea de Apoyo Emocional *Triple-S Contigo* (libre de costo)
- Servicio de Transportación en casos de no-emergencia (a través de Manejo de Casos)
- \$0.00 a 15% de coaseguro para equipo médico duradero
- 10% de coaseguro para aparatos prostéticos
- \$0 de copago para servicios y suplidos para diabéticos al registrarse en el programa de Diabetes
- Hasta \$500 por año y \$0.00 para servicios dentales preventivos; \$1.00 de copago para servicios diagnósticos, restaurativos, endodoncia y periodoncia
- \$50 para espejuelos o lentes de contacto cada 2 años

No importa el plan que escojas, continuarás disfrutando de los beneficios que complementan la Cubierta Original de Medicare tales como nuestros Programas de Bienestar y Salud, Teleconsulta, Actividades de Educación y Salud a través de toda la Isla, y monitores para el control de la presión y el azúcar, si aplica a sus condiciones, entre muchos otros servicios.

⁴ 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.

⁵ Servicios con copago máximo aplica a asegurados con Cubierta 011 según definida por ASES

⁶ Hasta \$15 cada tres meses, requiere receta del médico.

Consulte la Evidencia de Cubierta, para información adicional sobre las diferentes opciones de planes, los términos y las condiciones. En la Evidencia de Cubierta también encontrará una lista de las opciones de pago disponibles.

Para más información sobre nuestros productos, visítanos en cualquiera de nuestros Centros de Servicio, o llama al 1-877-207-8777. Usuarios TTY/TDD deben llamar al 1-800-383-4457.

Firma del Asegurado: _____ **Fecha:** _____

Por favor, envíe su formulario completado y firmado a la siguiente dirección:

**Triple-S Salud,
Departamento de Servicio al Cliente
PO Box 363628
San Juan, PR 00936-3628**

PARA USO DE TRIPLE-S SALUD SOLAMENTE

FECHA REC: ____/____/____

FECHA EFE: ____/____/____

PROCESADO: ____/____/____

AGENTE: _____ COD: _____ FECHA CONF CMS : ____/____/____

Los Planes Triple-S Medicare Selecto con Medicare Platino (HMO SNP) son planes de Cuidado Coordinado con un contrato con Medicare y un contrato con el Programa de Medicaid de Puerto Rico.

Y0082_SF02B File and Use 09192011