

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

► **UNIFORME - (ORO)**

	Básica + Dental + Farmacia	CUBIERTAS OPCIONALES		
		Gastos Médicos Mayores	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$429.00	Incluido	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$858.00	Incluido	\$3.00	
Familiar	\$1,029.00	Incluido	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$1,102.00	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$1,411.00	\$41.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$1,006.00	N/A	N/A	N/A

► **PREMIUM ELA - (RUBÍ)**

	Básica + Dental + Farmacia	CUBIERTAS OPCIONALES		
		Gastos Médicos Mayores	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$236.50	\$14.00	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$542.50	\$20.00	\$3.00	
Familiar	\$687.50	\$30.00	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$475.50	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$587.50	\$41.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$496.50	N/A	N/A	N/A

► **CLASSIC ELA - (RUBÍ)**

	Básica + Dental + Farmacia	CUBIERTAS OPCIONALES		
		Gastos Médicos Mayores	Seguro de Vida*	Plan de Visión
Individual	\$209.50	\$14.00	\$3.00	INCLUIDO SIN COSTO ADICIONAL
Pareja	\$469.50	\$20.00	\$3.00	
Familiar	\$593.50	\$30.00	\$3.00	
Dependiente Opcional menor de 65 años	\$433.50	\$24.00	N/A	
Dependiente Opcional mayor o igual a 65 años (sin Medicare A y B)	\$538.50	\$41.00	N/A	N/A
Dependiente con Cubierta Complementaria Medicare	\$347.50	N/A	N/A	N/A

\* Aplica solo al suscriptor principal.

Fecha de efectividad: 6/1/2021

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