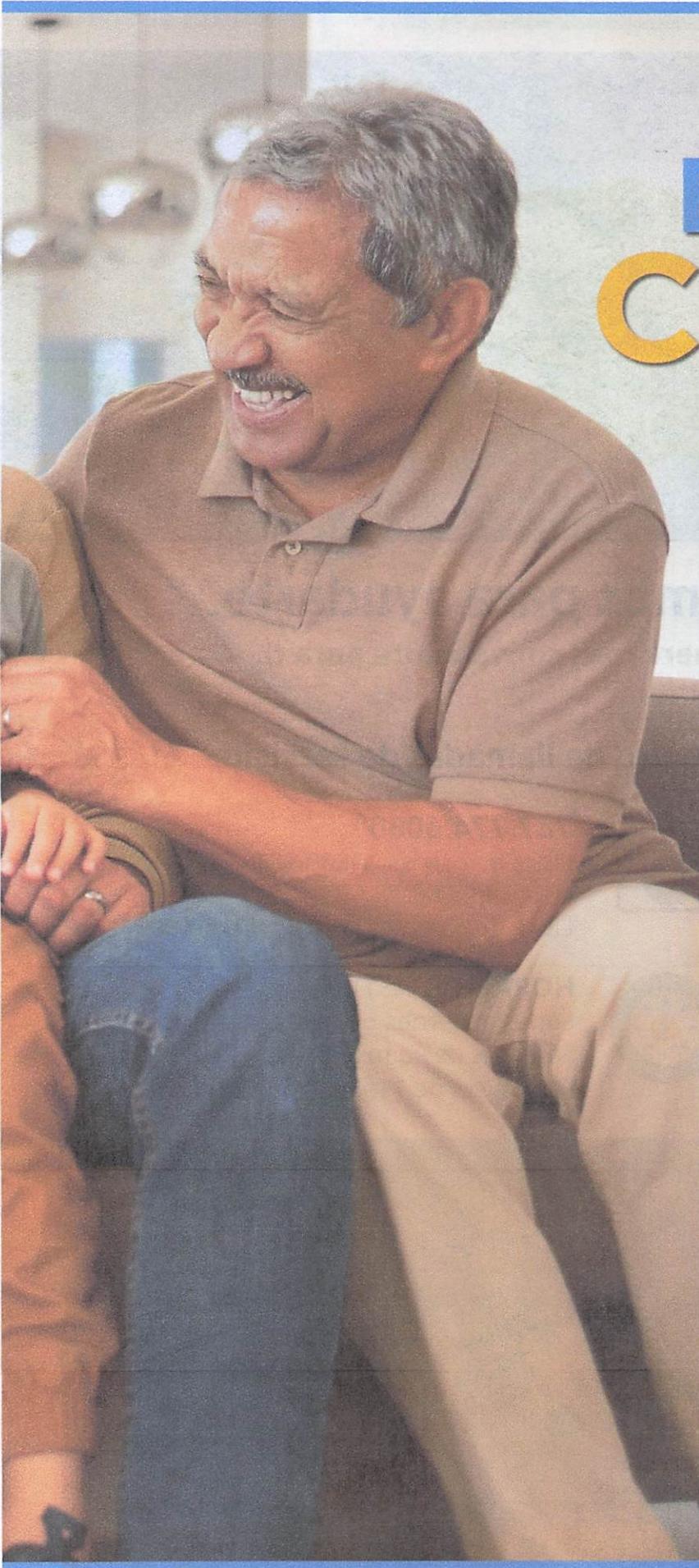


RESUMEN DEL PLAN DE SALUD 2024



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO - ESTUDIANTES





Estamos Contigo

Nuestra misión es habilitar vidas saludables. Por eso nos aseguramos de cuidar tu salud física, mental y emocional. Queremos que estés bien cuidado, desde la prevención hasta el cuidado de una condición de salud o posible hospitalización.

Esta guía te ayudará a conocer cómo funciona tu plan y los servicios que tienes disponibles con Triple-S. Revísala y aprovecha todo lo que tenemos para ofrecerte.



PUERTO RICO



En Triple-S estamos para ayudarte.

Contáctanos de la manera más conveniente para ti.

Centros de servicio

OFICINA CENTRAL

1441 Ave. F.D. Roosevelt
San Juan

PLAZA LAS AMÉRICAS

2do nivel

PLAZA CAROLINA

2do nivel

ARECIBO

Edificio Caribbean Cinemas,
Suite 101

CAGUAS

Edificio Angora
Ave. Luis Muñoz Marín

MAYAGÜEZ

Carretera 114 km 1.1
Comunidad Castillo

PONCE

2760 Ave. Maruca

Centro de llamadas de servicio



787.774.6060

Libre de cargos: 1-800-981-3241

Usuarios TTY: 787-792-1370

Libre de cargos TTY: 1-866-215-1999



HORARIOS (AST):

Lunes a Viernes de 7:30a.m. a 8p.m.

Sábados de 9a.m. a 6p.m.

Domingos de 11a.m. a 5p.m.



ELEGIBILIDAD

- Todo estudiante diurno o nocturno que pague matrícula, en no menos de tres (3) créditos universitarios en programas conducentes a grado en semestre o sesiones de verano de la Universidad de Puerto Rico.
- Incluye los estudiantes graduados, matriculados en maestría o doctorado con un mínimo de un curso de continuación de tesis o trabajos de investigación sin crédito. Además, incluye a los estudiantes subgraduados que estén realizando solamente su práctica académica o que sean candidatos a graduación.
- Los estudiantes tienen la oportunidad de elegir entre una cubierta individual o familiar (para esposa(o) e hijos del estudiante), cumpliendo con los requisitos de elegibilidad, las condiciones aplicables y el pago de la prima correspondiente.
- El inicio de la cubierta será el primer día de clases de cada período académico.
- Una vez el estudiante haya finalizado su matrícula y se reciba la información en nuestra oficina de parte de la Universidad, no se aceptará ningún tipo de cambio.

CUBIERTA BÁSICA

Servicio de Hospitalización y Médico Quirúrgico

- Habitación semi-privada, \$25.00 dólares de deducible
- Pruebas diagnósticas
- Ambulancia terrestre, reembolso máximo
- Cirugías electivas y ambulatorias, sujetas a pre- autorización

Salas de Emergencias

- (\$0) deducibles por emergencia por accidente
- \$10.00 de deducible por emergencia enfermedad

Servicios de Maternidad

- Parto Normal o por Cesárea
- Servicios pre y post natales, \$3.00 de deducible
- Atención del recién nacido en el nursery, mientras la madre esté hospitalizada.

SERVICIOS AMBULATORIOS

- Visitas a generalistas, especialistas y sub-especialistas, \$3.00 de deducible
- Un examen de refracción por año póliza, \$3.00 copago
- Fisioterapia, 20 por año, \$2.00 de copago
- Terapias respiratorias, sin límite
- Pruebas de alergia, 20% de coaseguro
- Pruebas de audiometría, 1 por año póliza a través de reembolso
- Prueba de Papanicolaou, 1 por año póliza, 20% de coaseguro
- Laboratorios y Rayos X, 20% de coaseguro
- Pruebas diagnósticas especializadas, 25% de coaseguro (una de cada una por año póliza, excepto sonograma, dos por año)
 - Sonogramas
 - Tomografía computadorizada
 - Medicina nuclear
 - Resonancia Magnética (MRI)
 - Pruebas Cardiovasculares
 - Vasculares
 - Neurológicas
 - Endoscopías
 - Laparoscopías

SERVICIOS PREVENTIVOS REQUERIDOS

LEY REFORMA FEDERAL

- Pruebas de cernimiento con \$0.00 copago
- Servicios preventivos con \$0.00 copago
- Vacunas cubiertas con \$0.00 copago

FARMACIA ALTERNATIVA A

Deducible

- \$8.00 de deducible por medicamentos genéricos (Preferido y No preferido)

FARMACIA ALTERNATIVA B

Deducible

- \$5.00 de deducible por medicamentos genéricos mandatorio y de marca (Preferido y No preferido)

Despacho de Medicamentos

- 15 días de medicación por vez (agudos)
- 30 días para medicamentos psicoterapéuticos (agudos)
- 30 días para medicamentos de mantenimiento, con 2 repeticiones

CUBIERTAS OPCIONALES

MAJOR MEDICAL

- \$100.00 de deducible por estudiante
- \$300.00 de deducible por familia
- 20% de co-aseguro, hasta \$2,000 de desembolso máximo por los gastos elegibles.

Beneficios cubiertos

- Compra o alquiler de sillas de ruedas manuales, equipo para administrar oxígeno y cama de hospital, requiere pre-autorización.
- Aparatos ortopédicos, requiere preautorización
- Prótesis, 1 por vida, requiere pre-autorización
- Trasplante de hueso, piel y córnea, requiere la coordinación y pre-autorización de Triple-S Salud
- Terapias físicas y respiratorias, el exceso de las cubiertas en la básica
- Enfermedades renales diálisis y hemodiálisis
- Emergencias médicas en Estados Unidos aplicando deducibles y coaseguros

DENTAL

Servicios Preventivos (sin co-aseguro)

- Examen inicial, periódico y de emergencia
- Radiografías: periapical, de mordida y panorámica
- Limpieza cada 6 meses
- Aplicación de fluoruro a menores de 19 años cada 6 meses
- Mantenedores de espacio

Servicios Restaurativos (25% coaseguro)

- Restauraciones en amalgama y resina compuesta
- Endodoncia, incluye tratamiento de canal y relleno de canal para toda la dentadura
- Tratamiento paliativo
- Extracciones quirúrgicas

Ortodoncia

- Ortodoncia 30% coaseguro, este beneficio tendrá un máximo de \$800.00 durante el año contrato por reembolso. Los participantes pueden disfrutar del beneficio hasta los 21 años.

PROGRAMA BLUECARD

- Provee acceso a una amplia red de proveedores en Estados Unidos en casos de emergencia.
- Para información adicional sobre los hospitales participantes, visite la página de Internet: www.bcbs.com.

TELECONSULTA

Con el propósito de proveer a los estudiantes y su familia, acceso a más información sobre servicios de salud, Triple-S Salud le ofrece a todos los suscriptores el servicio de orientación y consulta de salud telefónica, Teleconsulta. Este servicio, atendido por enfermeras graduadas, ofrece orientación sobre qué hacer en caso de síntomas, enfermedades, emergencias o tratamientos médicos. Teleconsulta brinda servicios las veinticuatro (24) horas los 365 días del año.

En Teleconsulta recibirás:

- Ayuda y orientación
- Evaluación de los síntomas
- Determinación del tratamiento más apropiado para el asegurado.

La información se ofrece de manera rápida, efectiva y confidencial. Teléfono Libre de Costos 1-800-255-4375.

UNIDAD DEDICADA

- Triple-S Salud tiene a la disposición de los participantes, teléfonos para fácil acceso a la Unidad Dedicada. Los números son:
 - Directo (787) 764-8405
 - Servicio al Cliente (787) 774-6060.

Triple-S Salud
PO Box 363628
San Juan PR 00936-3628
yosanchez@ssspr.com
www.ssspr.com

Este es un breve resumen de carácter informativo y no sustituye ni modifica la póliza. Les exhortamos a revisar el certificado de Beneficios (póliza) para que conozca en detalle los beneficios, limitaciones y exclusiones de la cubierta.

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Efectividad: 1 de julio del 2024 hasta 30 de junio del 2025

Familiar (aplica al esposo(a) e hijos del estudiante)

Sección Académica	Primer Semestre	Segundo Semestre <small>Incluye verano</small>	Trimestre	Verano	Anual
Cubierta Básica <small>Incluye medicamento genérico solamente, Alternativa A</small>	1,032	1,444	825	413	2,476
Cubierta Básica con Dental <small>Alternativa A</small>	1,264	1,769	1,011	506	3,033
Cubierta Básica con Dental y Major Medical <small>Alternativa A</small>	1,320	1,848	1,056	528	3,168
Cubierta Básica con Major Medical <small>Incluye medicamentos genéricos solamente Alternativa A</small>	1,088	1,523	870	435	2,611
Cubierta Básica con Farmacia <small>Alternativa B</small>	2,271	3,179	1,817	909	5,450
Cubierta Básica con Farmacia y Dental <small>Alternativa B</small>	2,503	3,504	2,002	1,001	6,007
Cubierta Básica con Farmacia, Dental y Major Medical <small>Alternativa B</small>	2,559	3,583	2,047	1,024	6,142
Cubierta Básica con Farmacia y Major Medical <small>Alternativa B</small>	2,327	3,258	1,862	931	5,585

Individual

Sección Académica	Primer Semestre	Segundo Semestre <small>Incluye verano</small>	Trimestre	Verano	Anual
Cubierta Básica <small>Incluye medicamento genérico solamente, Alternativa A</small>	463	649	371	186	1,112
Cubierta Básica con Dental <small>Alternativa A</small>	596	834	477	239	1,430
Cubierta Básica con Dental y Major Medical <small>Alternativa A</small>	619	867	495	248	1,486
Cubierta Básica con Major Medical <small>Incluye medicamentos genéricos solamente Alternativa A</small>	487	681	389	195	1,168
Cubierta Básica con Farmacia <small>Alternativa B</small>	1,083	1,516	866	433	2,599
Cubierta Básica con Farmacia y Dental <small>Alternativa B</small>	1,215	1,702	972	486	2,917
Cubierta Básica con Farmacia, Dental y Major Medical <small>Alternativa B</small>	1,239	1,734	991	496	2,973
Cubierta Básica con Farmacia y Major Medical <small>Alternativa B</small>	1,106	1,549	885	443	2,655

- La alternativa A incluye medicamentos genéricos solamente como parte de la cubierta básica con \$8.00 de deducible.
- La alternativa B incluye medicamentos genéricos primera opción y de marca con \$5.00 deducible y la cubierta es opcional.
- La cubiertas Dental, Farmacia (alt B) y Major Medical son opcionales.

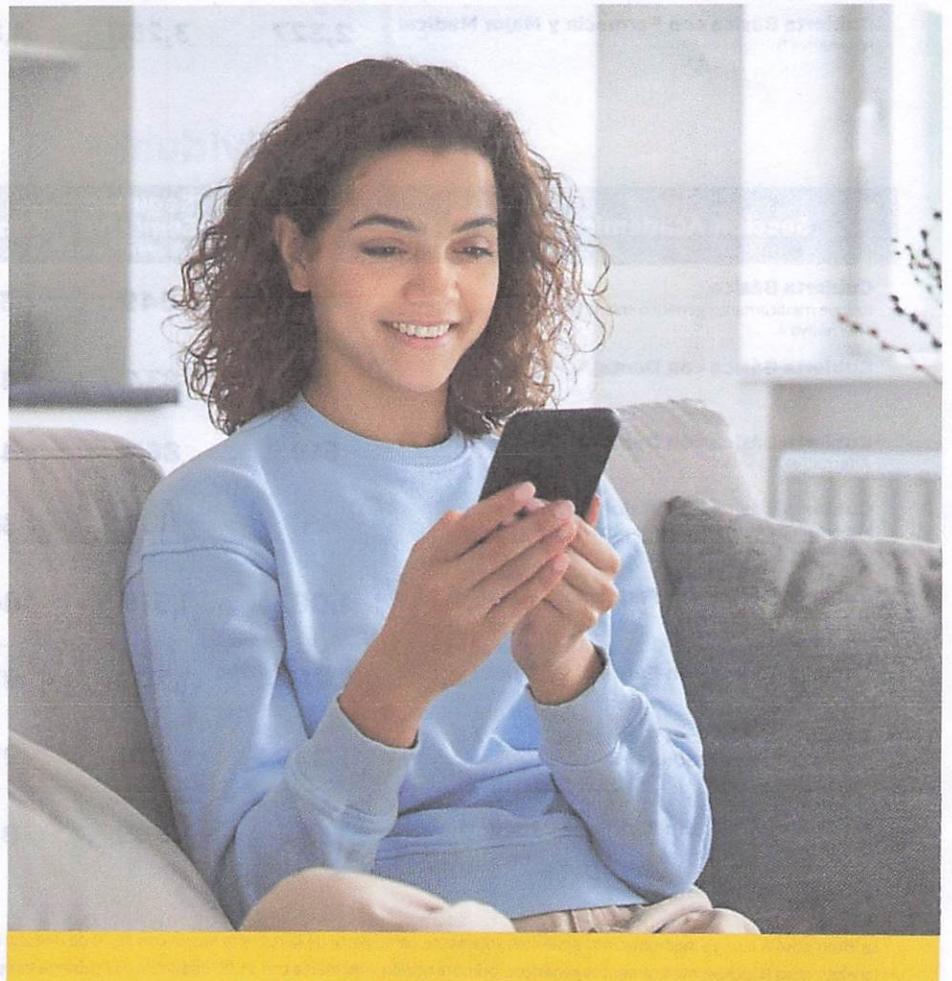
TRIPLE-S^{Rx} en casa

Ordena y recibe medicamentos recetados y Over the Counter (OTC) a tu hogar o donde necesites, sin costo de entrega.

- Compra medicinas
- Envía tus recetas electrónicamente
- Ordena tus OTC sin receta

Cuidadores ya pueden registrarse y solicitar autorización para manejar y ordenar recetas de medicamentos y OTC.

¡Descarga la aplicación y regístrate hoy!



Para más información
triplesencasa.com
1.888.525.4842
 libre de cargos

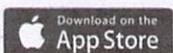




Tabla de Deducibles y Coaseguros

Tabla de Deducibles y Coaseguros	
Cubiertas	Deducibles y Coaseguros
Servicios Médicos en el Recinto o Unidad	
Todos los servicios médicos	0%
Servicios Hospitalarios	
Admisión al hospital	\$25.00
Emergencia traumática (accidente)	\$0.00
Emergencia médico-aguda (enfermedad)	\$10.00
Visitas Médicas	
Consulta médico generalista	\$3.00
Consulta médico especialista y optómetras	\$3.00
Consulta médico subespecialista, siquiátras, sicólogos y podiatras	\$3.00
Servicios Ambulatorios	
Radioterapia, quimioterapia, cobalto y braquiterapia	0%
Laboratorios clínicos y rayos x	20%
Pruebas de alergia	20%
Sonogramas, tomografías computadorizadas (CT), medicina nuclear, resonancia magnética (MRI), pruebas cardiovasculares y vasculares (invasivas y no invasivas) y pruebas neurológicas (tales como: nerve conduction, electromiogramas y EEC (electroencefalomafías), endoscopias y laparoscopias.	25%
Vacunas	\$5.00
Terapia respiratoria	\$2.00
Terapia física	\$2.00
Medicinas en Farmacia (FQ-48)	

Medicamentos genéricos únicamente mandatorios	<p>\$8.00</p> <p>\$0 copago por anticonceptivos orales y contraceptivos aprobados por la FDA con receta del médico.</p> <p>\$15.00 de copago para medicamentos de marca indicados.</p>
---	--

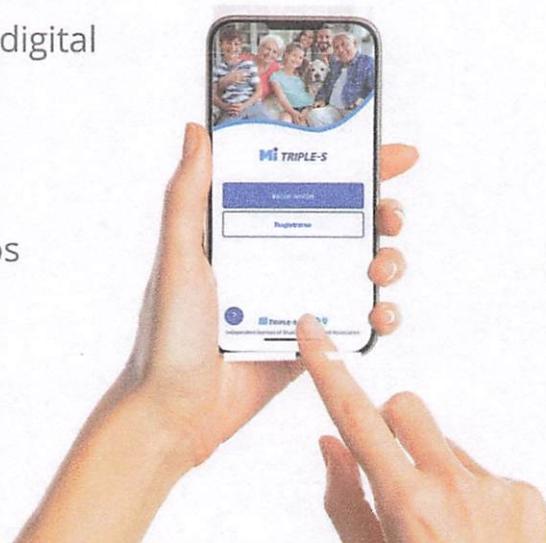
Medicinas en Farmacia (FI-14)	
Medicamentos genéricos mandatorios y marca	<p>\$5.00</p> <p>\$0 copago por anticonceptivos orales y contraceptivos aprobados por la FDA con receta del médico.</p>
Major Medical	
Deducible por estudiante Deducible	<p>\$100.00 (individual)</p> <p>\$300.00 (familia)</p>
Desembolso máximo por estudiante	\$2,000
Coaseguro	20%
Dental (DE-13)	
Servicios preventivos	0%
Servicios restaurativos	25%
Servicios de Ortodoncia	30%



Aplicación **Mi TRIPLE-S**

Baja la App de Mi Triple-S y disfruta de lo que te ofrece:

- Acceso a tu tarjeta digital del plan
- Ver Directorio de Proveedores
- Entre otros servicios



Portal **Mi TRIPLE-S**

Entra al portal de Mi Triple-S para ver historial de:

- Visitas médicas y a salas de emergencia
- Hospitalizaciones
- Medicamentos
- Condiciones existentes tuyas y de tus dependientes menores de edad

También puedes:

- Acceder módulos educativos.

Regístrate en
mitriples.com





En Triple-S estamos para ayudarte.
 Contáctanos de la manera más conveniente para ti.

Centros de servicio

OFICINA CENTRAL

1441 Ave. F.D. Roosevelt
 San Juan

PLAZA LAS AMÉRICAS

2do nivel

PLAZA CAROLINA

2do nivel

ARECIBO

Edificio Caribbean Cinemas,
 Suite 101

CAGUAS

Edificio Angora
 Ave. Luis Muñoz Marín

MAYAGÜEZ

Carretera 114 km 1.1
 Comunidad Castillo

PONCE

2760 Ave. Maruca

Centro de llamadas de servicio



787.774.6060

Libre de cargos: 1-800-981-3241
 Usuarios TTY: 787-792-1370
 Libre de cargos TTY: 1-866-215-1999



HORARIOS (AST):

Lunes a Viernes de 7:30a.m. a 8p.m.
 Sábados de 9a.m. a 6p.m.
 Domingos de 11a.m. a 5p.m.



Pasos para Registrarte



¡DESCARGA LA APP!



INICIO DE SESIÓN

- A. Presionar *Ingresar*
- B. Colocar usuario y contraseña. Es la misma del portal.



REGISTRO

- A. Presionar *Regístrate ahora*
- B. Ingresa correo electrónico y presionar *enviar código de comprobación*
- C. Comprobar código de verificación y luego de confirmar el código presionar *siguiente*





REGISTRO cont.

- D.** El segundo paso de registro consiste en validar los siguientes datos:
- Número de contrato
 - Número de teléfono
 - Últimos cuatro dígitos de Seguro Social
 - Fecha de Nacimiento
- E.** El tercer y último paso de registro es establecer contraseña.
- F.** Para utilizar Mi Triple-S App el usuario debe aceptar términos y condiciones.



Triple-S Salud, Inc. cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina en base a raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad, o sexo. Triple-S Salud, Inc. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate because of race, color, national origin, age, disability, or sex. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 787-774-6060, (TTY/TDD) 787-792-1370 or 1-866-215-1999. Free of charge 1-800-981-3241. If you are a federal employee or retiree call 787-774-6081, Toll Free 1-800-716-6081; (TTY / TDD) 787-792-1370; Toll-Free 1-866-215-1999 ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística llame al 787-774-6060, Libre de costo 1-800-981-3241. (TTY/TDD) al 787-792-1370 o 1-866-215-1999. Si es empleado o retirado federal llame al 787-774-6081, libre de costo 1-800-716-6081; (TTY / TDD) 787-792-1370; libre de costo 1-866-215-1999. Concesionario Independiente de BlueCross BlueShield Association. TSS-MKT-5475-2024-A