




PROSSAM

Tabla Comparativa de Cubiertas y Tarifas

PRODUCTOS PROSSAM 2022-2023	 ULTRA	 MAX	 FIT
Tarifas incluyendo: Farmacia, Visión, Dental "Major Medical".			
Individual	\$431	\$292	\$193
Pareja	\$656	\$500	\$355
Familiar	\$837	\$683	\$521
Dependiente Opcional (Padre/Madre) menor de 65 años de edad			
Cubierta Médica con Farmacia	\$812	\$744	\$722
Dependiente Opcional (Padre/Madre) 65 años o más sin Medicare A y B			
Cubierta Médica con Farmacia	\$876	\$792	\$746
Cubiertas Opcionales:			
Dental	\$25	\$25	\$25
Visión	\$10	\$10	\$10

Tarifa Complementaria con A y B Medicare

Complementario
\$176

Dental
\$25

Visión
\$10

A estas tarifas usted debe restarle su aportación patronal para conocer el pago mensual. Esa cantidad divídala entre dos, para conocer su descuento quincenal.

\$0*
copagos en
Hospitales Base

\$0*
copago en
Clínicas Afiliadas

PROGRAMA DE
ASISTENCIA
AL VIAJERO

**SEGURO
DE VIDA**

PROVEEDORES
CONTRATADOS
POR TODA
LA ISLA

ANUNCIO AUTORIZADO POR LA ADMINISTRACIÓN DE SEGUROS DE SALUD DEL GOBIERNO DE PUERTO RICO.

INGRESA O RENUEVA

☎ 1.844.865.2020

🌐 www.tuplanmaestro.com

Descripción de todas las cubiertas en: