

2026: Pensionado del Gobierno con Medicare Partes A y B

SIN REFERIDOS



Beneficio	Triple-S Advantage Alianza Óptimo PPO	Triple-S Advantage Alianza MAX (HMO-POS)	Triple-S Advantage Alianza PLUS (HMO-POS)	Triple-S Advantage Alianza GANA (HMO-POS)
Prima Mensual ¹	\$0	\$0	\$0	\$0
Buydown ² Dinero directo al bolsillo	Hasta \$300 al año / (\$25 mensual)	Hasta \$720 al año / (\$60 mensual)	Hasta \$1,800.00 al año / (\$150.00 mensual)	Hasta \$300 al año / (\$25 mensual)
ComboCard ^{3,6}	No Cubierto	Hasta \$900 al año / (\$75 mensual)	Hasta \$480 al año / (\$40 cada mes)	Hasta \$3,000 al año / (\$250 mensual)
SSS a tu Lado ⁵	No Cubierto	Apoyo en el hogar 120 horas	Apoyo en el hogar 60 horas	Apoyo en el hogar 80 horas
Audífonos	\$1,000 al año	\$1,500 al año	\$1,500 al año	\$1,000 al año
Espejuelos/Lentes de Contacto	\$350 al año	\$500 cada año	\$400 al año	\$500 al año
OTC Sin receta ⁶	\$300 al año (\$75 cada 3 meses)	\$400 al año (\$100 cada 3 meses)	\$200 al año (\$50 cada 3 meses)	\$480 al año (\$40 cada 3 meses)
Transportación ⁴ (en una sola dirección)	30 viajes	24 viajes	18 viajes	12 viajes
Dental Comprensivo ⁷	\$3,500 al año	\$4,250 al año	\$2,250 al año	\$2,000 al año
Servicios de Diálisis	20%	0% diálisis peritoneal / 20% diálisis en una facilidad	20%	20%
Médicos Especialistas ⁸	\$0 ¹⁰ / \$5	\$0	\$0	\$0
Podiatras	\$0 ¹⁰ / \$5 (6 visitas)	\$0 (6 visitas)	\$0 ¹⁰ / \$5 (6 visitas)	\$0 (6 visitas)
Quiroprácticos	\$0 ¹⁰ / \$5 (15 visitas)	\$0 (15 visitas)	\$0 ¹⁰ / \$5 (15 visitas)	\$0 (15 visitas)
Sala de Emergencia	\$50	\$20	\$50	\$25
Laboratorios, Rayos –X y Pruebas Diagnósticas ^{7,9}	0%	\$0	0% RPP / 20% RP	0% RPP / 20% RP
Gimnasio	No Cubierto	\$25 mensuales (\$300 anuales)	No Aplica	\$25 mensuales (\$300 anuales)
Medicamentos para Disfunción Eréctil	6 pastillas al mes	6 pastillas al mes	6 pastillas al mes	6 pastillas al mes
Servicios fuera de la Red en Puerto Rico y Estados Unidos	0% / 20% / 25%	20%	35%	35%
Beneficio Máximo de Cubierta fuera de la Red en Puerto Rico y Estados Unidos	Abierto / Aplica costo compartido	\$10,000 al año	\$10,000 al año	\$5,000 al año
Beneficio de Farmacia Etapa Inicial - Suplido para: 30 días				
Genéricos Preferidos y Genéricos ¹¹	\$0	\$0	\$0	\$0
Marca Preferida ¹¹	\$10	\$0	\$5	\$4
Marca No Preferida ¹¹	\$15	\$0	\$10	\$8
Especializados	25%	25%	30%	30%
Medicamentos de Cuidado Selecto ¹¹ incluyendo Insulinas	\$0	\$0	\$0	\$0

Este documento representa un resumen de beneficios para propósitos informativos y no contiene todas las condiciones, beneficios y exclusiones. De haber alguna discrepancia entre este documento y la póliza prevalecerá lo que establece la póliza. La ComboCard® la usarás únicamente para acceder al beneficio de fondos de dinero para compras, pagos y OTC, según tu cubierta. Recibirás una tarjeta del plan médico por separado para acceder todos los beneficios de salud. 1. Considera aportación patronal de \$100. 2. Debe continuar pagando su prima de la parte B de Medicare. 3. Este beneficio es parte de un programa de beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas. Debe ser elegible al beneficio para tener acceso. Disponible en establecimientos de la red contrada o que acepten como método de pago la ComboCard®. 4. Viajes para citas médicas en cualquier facilidad médica y recogido de medicamentos recetados en farmacias . 5.Aplica en ciertos eventos o situaciones de salud. 6. Beneficio no es acumulativo. 7. Puede aplicar preautorización. 8. Aplica \$0 copago en la cubierta Alianza MAX. En cubiertas Alianza Plus, Alianza Gana, Alianza Óptimo, Alianza Pro y Alianza Pro Max aplica \$0 copago a médicos especialistas en la Red Preferida de Proveedores. 9. \$0 copago en Laboratorios y Pruebas Diagnósticas aplica a la cubierta Alianza MAX. En las cubiertas Alianza Plus, Alianza Gana, Alianza Óptimo, Alianza Pro y Alianza Pro Max aplica \$0 copago en la Red Preferida de Proveedores. 10. Solo en SALUS. 11. Copagos corresponden en la Red Preferida de Farmacias. 12. Para aquellos que no tienen aportación patronal o desean añadir dependientes, SIN COSTO de prima mensual.

2026: Beneficiario con Medicare Parte A y B
Sin aportación patronal \$0 Prima Mensual

SIN
REFERIDOS

Beneficio	Triple-S Advantage Alianza PRO (HMO-POS) ¹²	Triple-S Advantage Alianza PROMAX (HMO) ¹²
Prima Mensual	\$0 Sin Aportación Patronal	\$0 Sin Aportación Patronal
Buydown ² Dinero directo al bolsillo	Hasta \$600 al año / (\$50 mensual)	Hasta \$360 al año / (\$30 mensual)
ComboCard ^{3,6}	Hasta \$600 al año / (\$50 mensual)	Hasta \$1,440 al año / (\$120 mensual)
SSS a tu lado ⁵	Apoyo en el Hogar 60 horas al año.	No Cubierto
Audífonos	\$1,500 al año	\$1,000 al año
Espejelos/Lentes de Contacto	\$500 al año	\$300 al año
OTC Sin receta ⁶	\$200 al año (\$50 cada 3 meses)	\$100 al año (\$25 cada 3 meses)
Transportación (en una sola dirección)	18 viajes	12 viajes
Dental Comprensivo ⁷	\$3,500 al año	\$1,500 al año
Servicios de Diálisis	20%	20%
Médicos Especialistas ⁸	\$0 RPP/\$5 RP/Cubierto bajo POS	\$0 RPP/\$15 RP
Podiatras	\$0 (6 visitas)	\$0 ¹⁰ / \$5 (4 visitas)
Quiroprácticos	\$0 (15 visitas)	\$0 ¹⁰ / \$5 (5 visitas)
Sala de Emergencia	\$50	\$50
Laboratorios, Pruebas Diagnósticas ^{7,9}	0% RPP / 20% RP	0% RPP / 20% RP
Medicamentos Disfunción Eréctil	6 pastillas al mes	6 pastillas al mes
Servicios fuera de la Red en Puerto Rico y Estados Unidos	35%	No Cubierto
Beneficio Máximo de Cubierta fuera de la Red en Puerto Ri- co y Estados Unidos	\$5,000 al año	No Cubierto
Beneficio de Farmacia Etapa Inicial - Suplido para 30 días		
Genéricos Preferidos y Genéricos ¹¹	\$0	\$0
Marca Preferida ¹¹	\$0	\$5
Marca No Preferida ¹¹	\$5	\$10
Especializados	33%	33%
Medicamentos de Cuidado Selecto ¹¹ incluyendo Insulinas	\$0	\$0



2026: Pensionado con Medicare Partes A y B

Podrás utilizar la **ComboCard³** para los siguientes servicios:

- Compra de alimentos
- Limpieza del hogar por un profesional
- Gasolina
- Agua / Luz / Internet /Gas Pro-pano
- Supermercados, Fast Foods y Restaurantes
- Productos de limpieza
- Artículos fuera de recetario (OTC) adicionales a tu cubierta



- ¡Exclusivo de Alianza!**
- Copagos y coaseguros de servicios de salud
 - Generadores eléctricos
 - Purificador de aire

Aportación Prima B de Medicare
¡Más dinero directo al bolsillo!

- Triple-S te ayuda a pagar la prima de la Parte B de Medicare
- Te llega más dinero en tu cheque del seguro social
- Puedes sacar el dinero directo de la cuenta de banco donde se deposite el cheque del Seguro Social
- Libertad para usarlo en lo que necesites, **¡sin limitaciones!**



¡Cámbiate hoy a Triple-S Advantage Alianza, es bien fácil!
787-474-0663 (TTY: 787-474-0658)