



Te cuidamos

Dondequiera

Cubiertas Opcionales

Cubierta Dental Ampliada

Seguro de Vida



Te ofrecemos alternativas para mejorar tu cubierta aún más.

Puedes ampliar tus beneficios de dental y añadir un seguro de vida en cualquiera de nuestros planes de salud metálicos.

SEGURO DE VIDA

Solo
\$7.75
mensual*



BENEFICIO DE \$10,000
que se pagará al beneficiario designado por el asegurado.

- ✓ No requiere evidencia médica
- ✓ Emisión garantizada
- ✓ Sin periodo de espera
- ✓ Efectividad comienza con el plan médico

DENTAL AMPLIADO

Solo
\$6.53
mensual



Amplía la cubierta dental de tu plan con hasta **\$1,000** por persona**, por año póliza, para:

- Servicios diagnósticos, preventivos y restaurativos
- Restauraciones en amalgama y resina compuesta, una cada 2 años por diente y superficie
- Corona de acero inoxidable en dientes primarios, uno de por vida, por diente
- Extracciones sencillas y quirúrgicas
- Mantenimiento periodontal, uno cada 6 meses después de haber concluido la terapia activa
- Tratamiento de canal y retratamiento a dientes anteriores, bicúspides y molares
- Servicios de Prótesis
 - Dentaduras completas y parciales
 - Coronas individuales para dientes permanentes y puentes fijos
 - Recementación de coronas y puentes fijos
 - Ajustes y reparaciones de coronas, puentes fijos, dentaduras completas y parciales removibles incluyendo rebasado/reline

RESUMEN DE COASEGUROS

| BENEFICIO | COASEGURO |
|---|-----------|
| SERVICIOS DIAGNÓSTICOS, PREVENTIVOS Y RESTAURATIVOS | 0% |
| SERVICIOS DE ENDODONCIA | 30% |
| SERVICIOS DE PERIODONCIA | 30% |
| SERVICIOS DE CIRUGÍA ORAL | 30% |
| SERVICIOS DE PRÓTESIS | 50% |

787.792.2226
sssdirecto.com



*El seguro de vida es una póliza de emisión garantizada y aplica solo al asegurado principal. Si al fallecimiento de un asegurado no se ha designado a ningún beneficiario, pagaremos dichos beneficios en una suma global a uno de los siguientes grupos de personas, en partes iguales, y por orden establecido: 1) esposa; 2) hijos sobrevivientes; 3) padres sobrevivientes; 4) hermanos y hermanas sobrevivientes; 5) ejecutores o administradores. La póliza es administrada en su totalidad por Triple-S Vida, un contratista independiente y no es un producto cobijado por las marcas BlueCross BlueShield. **Precio por persona, por año póliza. Esta cubierta tiene un beneficio máximo de \$1,000 por persona, por año póliza para todos los servicios cubiertos, excepto para los servicios diagnósticos y preventivos. Este folleto no es un contrato de seguro. Los detalles específicos incluyendo condiciones, limitaciones y exclusiones que aplican a este seguro están expuestos en la póliza. Triple-S Salud, Inc. cumple con las leyes federales aplicables de derechos civiles y no discrimina a base de raza, color, origen de nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Triple-S Salud, Inc. complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis 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 1-866-215-1919. 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 hablas español, tienes a tu disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llama al 787-774-6060, (TTY/TDD), al 787-792-1370 o 1-866-215-1919. Libre de costo 1-800-981-3241. 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-3863-2022-A