



Tabla Comparativa de Cubiertas y Tarifas

2026-2027

PRODUCTOS PROSSAM 2026-2027	ULTRA	MAX	FIT
 Tarifas incluyendo: Farmacia, Visión, Dental "Major Medical".			
Individual	\$500	\$345	\$220
Pareja	\$771	\$585	\$409
Familiar	\$984	\$804	\$599
 Dependiente Opcional (Padre/Madre) 65 años o más sin Medicare A y B			
Cubierta Médica con Farmacia	\$990	\$895	\$840
 Dependiente Opcional (Padre/Madre) menor de 65 años de edad			
Cubierta Médica con Farmacia	\$915	\$840	\$815
Cubiertas Opcionales:			
Dental	\$27	\$27	\$27
Visión	\$10	\$10	\$10
 Tarifa Complementaria con A y B Medicare			
 Complementario \$199	 Dental \$27	 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	 Programa de Asistencia en Hogar	 Asistencia de Transporte
---	---	--	--	--	--	--

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



1.844.865.2020
TTY: 1.855.665.6605

INGRESA O RENUEVA



Descripción de todas las cubiertas en:
www.tuplanmaestro.com