Taux de Complément d'Assistance Médicale Mensuels pour 01/28/2013
Plans Standardizes à Connecticut

Company Individual Plans	Numéro de téléphone	Pre-ex Cond. (1)	Disabled (2)	A (2)	B (2)	C (2)	D	F	F (*) High Deductible (4)	G	K	L	M	N	Date Approuver (3)
American Progressive Life & Health Ins. Co	1-800-645-4116	6 mos.	A,B,C,	$305.44	$395.39	$476.28	$432.56	$452.28	$75.58	$397.04				$165.75	10/10/2012
Anthem Blue Cross & Blue Shield	1-800-238-1143	6 mos.	A	$229.18				$229.02	$33.21	$199.55				$168.78	10/18/2012
Colonial Penn Life Insurance Company	1-800-800-2254	N/A	A,B	$558.48	$646.17			$444.61	$60.68	$388.43	$129.57	$248.65	$368.54	$262.73	11/26/2012
Equitable Life & Casualty Insurance	1-800-352-5170	6 mos.	A	$183.17				$270.83						$195.08	01/17/2013
Globe Life & Accident Insurance Co	1-800-801-6831	2 mos.	A	$159.50				$250.50	$50.00					$171.50	1/16/2013
Gov't Personnel Mutual Life Insurance	1-866-242-7573	N/A	A, C	$274.05		$368.83		$283.35		$221.28				$196.40	07/03/2012
Humana Insurance Company **(5)**	1-888-310-8482	3 mos	A	$218.96				$247.63	$88.48	$236.54	$121.04	$174.97		$197.92	07/27/2012
Omaha Insurance Company	1-800-235-8340	N/A	A	$315.00				$225.00		$202.50					06/26/2012
State Farm Mutual Automobile Insurance	1-866-855-1212	N/A	A,C,	$339.58		$471.16		$365.33							03/22/2012
United American Insurance Company	1-800-331-2512	2 mos.	A,B,C	$189.00	$287.00	$333.00	$329.00	$327.00	$58.00	$322.00	$135.00	$189.00		$196.00	11/01/2012
USAA Life Insurance Company	1-800-531-8000	N/A	A	$349.18				$243.27							01/16/2013
Group Plans (4)															
United HealthCare Insurance /AARP	1-800-523-5800	3 mos.	A,B,C	$122.75	$178.75	$253.00		$214.50			$70.75	$112.25		$145.00	10/05/2012

(1). Plans pour Mobilité Réduite - Toutes les sociétés doivent offrir A. Plans Si une entreprise offre également le Plan (s) B et / ou C, il doit également offrir le plan (s) pour personnes handicapées bénéficiaires de Medicare.
(2) Haut Plan d'déductible - Ce plan offre les mêmes avantages que le Plan F après qu'on a payé une année civile franchise de $ 2,110 pour 2013. Les débours pour cette franchise sont des dépenses qui seraient normalement payés par le régime. Ces dépenses comprennent l'assurance-maladie A et B les dépenses qui seraient normalement payés par le régime. Ces dépenses comprennent l'assurance-maladie et les franchises A, B, mais pas les franchises étrangères voyage d'urgence.
(3) La date le changement de taux n'est pas approuvé est nécessairement la date le changement de taux entrera en vigueur. Vérifier avec l'entreprise pour la date d'entrée en vigueur.
(4) l'Haut Projet de Déductible fournit les même avantages que F de Projet après que l'assuré paie l'année civile déductible (2,110 pour 2013.) Les informations déductibles détaillées sont disponibles du projet.
(5) Entreprise offre également les plans A, F, F Haute déductible, K et N avec prestations de soins dentaires et de vision pour un coût mensuel supplémentaire de $ 11.98

Graphique D'Avantage des Plans Supplémentaire de L'Assurance-Maladie

A	B	C	D	F/F*	G	K	L	M	N
De base, y compris 100% Partie B coassurance	De base, y compris 100% Partie B coassurance	De base, y compris 100% Partie B coassurance	De base, y compris 100% Partie B coassurance	De base, y compris 100% Partie B coassurance	De base, y compris 100% Partie B coassurance	L'hospitalisation et les soins préventifs versée à 100%, d'autres de base prestations versées à 50%	L'hospitalisation et les soins préventifs versée à 100%, d'autres de base prestations versées à 75%	De base, y compris 100% Partie B coassurance	De base, y compris 100% Partie B coassurance
		Centre de soins infirmiers qualifiés Coassurance	Centre de soins infirmiers qualifiés Coassurance	Centre de soins infirmiers qualifiés Coassurance	Centre de soins infirmiers qualifiés Coassurance	50% Centre de soins infirmiers qualifiés Coassurance	75% Centre de soins infirmiers qualifiés Coassurance	Centre de soins infirmiers qualifiés Coassurance	Centre de soins infirmiers qualifiés Coassurance
	Partie A deductible	Partie A deductible	Partie A deductible	Partie A deductible	Partie A deductible	50% Partie A deductible	75% Partie A deductible	50% Partie A deductible	Partie A deductible
		Partie B deductible		Partie B deductible					
				Partie B deductible 100% excès	Partie B deductible 100% excès				
		la couverture des soins médicaux au cours emergency Voyage à l'étranger	la couverture des soins médicaux au cours emergency Voyage à l'étranger	la couverture des soins médicaux au cours emergency Voyage à l'étranger	la couverture des soins médicaux au cours emergency Voyage à l'étranger			la couverture des soins médicaux au cours emergency Voyage à l'étranger	la couverture des soins médicaux au cours emergency Voyage à l'étranger
						les frais de-poche est la limite $4620, le paiement à 100% après limite atteinte	les frais de-poche est la limite $2310, le paiement à 100% après limite atteinte		

Fondamental de Bénéfice

Hospitalisation : Partie A coassurance ainsi que la couverture pour 365 jours supplémentaires après la fin des prestations d'assurance-maladie.

Frais médicaux: la partie B de coassurance (généralement 20% des frais approuvés d'Assistance médicale) ou tickets modérateurs pour les services de consultation externe des hôpitaux. Les Plans K, L et N exigent à l'assuré de payer une portion de Partie B coassurance ou de copayments.

Sang : Trois premiers litres de sang chaque année

Hospice: Séparez un coassurance

* Plan F a également une option appelée un plan de haut déductibles F. Ce plan de haut déductibles paie les mêmes avantages que le plan F, après qu'on a payé d'une année civile ($2110) déductibles. Les avantages du haut plan déductible F ne commenceront pas jusqu'à ce que les frais de-poche n'excèdent $2110. Les frais de-poche pour cette franchise sont des frais qui seraient d'ordinaire payés par le contrat d'assurance. Ces dépenses comprennent les deductions d'assurance-maladie pour la partie A et partie B, mais ne comprennent pas séparément les déductions du plan d'urgence Voyage étrangers.