



Costo Mensual de Planes Suplementarios Estandarizados en Connecticut OCTUBRE 19, 2012

CHOICES
Hotline
1-800-994-9422

COMPAÑIA	Telefonos	Condición Previas	Incapacidad (1)	A	B	C	D	F	F (2) Deductible Alto	G	K	L	M	N	Fecha Aprobada (3)
PLANES INDIVIDUALES:															
American Progressive L&H Ins. of NY	1-800-645-4116	6 meses	A,B,C	\$305.44	\$395.39	\$476.28	\$432.56	\$452.28	\$75.58	\$397.04				\$165.75	02/29/12
Anthem Blue Cross & Blue Shield	1-800-238-1143	6 meses	A	\$190.65				\$233.73	\$35.06	\$221.94				\$160.65	10/21/2012
Colonial Penn Life insurance Company	1-800-800-2254	N/A	A,B	\$526.93	\$609.65			\$404.28	\$60.68	\$388.43	\$129.57	\$234.63	\$347.74	\$249.09	08/10/2011
Equitable Life and Casualty Ins. Co.	1-800-352-5170	6 meses	A	\$171.17				\$253.08						\$182.25	06/17/2011
Globe Life & Accident Insurance Co.	1-800-801-6831	2 meses	A,B,C	\$147.5	\$199.00	\$230.00		\$232.00	\$50.00					\$171.50	01/18/2012
Gov't Personnel Mutual Life Ins. Co.	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)	1-800-872-7294	3 meses	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 Ins. Co.	1-866-855-1212	N/A	A,C	\$339.58		\$471.16		\$365.33							03/22/2012
United American Insurance Co.	1-800-331-2512	2 meses	A,B,C	\$183.00	\$278.00	\$323.00	\$319.00	\$317.00	\$64.00	\$312.00	\$131.00	\$183.00		\$189.00	11/10/2011
United of Omaha Life Insurance Co.	1-800-354-3289	N/A	A,C	\$443.80		\$262.13	\$245.03	\$317.00		\$277.57					02/29/2012
USAA Life Ins. Co.	1-800-531-8000	N/A	A	\$303.62				\$235.28							01/04/2012
PLAN DE GRUPO (4)															
United HealthCare Ins. – AARP	1-800-523-5800	3 meses	A,B,C	\$122.75	\$178.75	\$253.00		\$214.50			\$70.75	\$112.25		\$145.00	10/05/2012

- (1) Planes para incapacitados que tienen Medicare, todas las compañías deben ofrecerle el plan A y si la compañía también ofrece plan B y/o C, entonces estos planes también tienen que ser ofrecidos a los incapacitados beneficiarios de Medicare.
- (2) El Plan Deducible Alto provee los mismos beneficios del Plan F después que el asegurado paga el deducible por ese año de \$2070 en el 2012. Los gastos que Usted paga de su bolsillo por este deducible son gastos que ordinariamente serían pagados por el plan. Estos incluyen gastos de Medicare parte A y B que ordinariamente serían pagados por el plan. Esto también incluye los deducibles de la parte A y B de Medicare, pero no los deducibles de emergencia en el extranjero.
- (3) La fecha en que el precio fue cambiado, no siempre refleja la fecha en que el precio va hacer efectivo. Para mayor información llamar a la compañía directamente.
- (4) Estos son planes de grupos que están disponibles a individuos que tienen Medicare. Pago por la membresía del grupo es requerido.
- (5) La compañía también ofrece los planes A, F, F de alto deducible, K y N con cobertura Dental y de Vision a un costo adicional de \$11.98 por mes.

Cuadro de Beneficios de Planes Suplementarios de Medicare

A	B	C	D	F / F*	G	K	L	M	N
Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Hospitalización y cuidado preventivo pagado al 100%; Otros beneficios básicos paga el 50%	Hospitalización y cuidado preventivo pagado al 100%; Otros beneficios básicos paga el 75%	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B	Básico, incluyendo 100% de coseguro de Parte B except up to \$20 copayment for office visit, and up to \$50 copayment for emergency room
		Coseguro de Centro de Enfermería Especializada	50% Coseguro de Centro de Enfermería Especializada	75% Coseguro de Centro de Enfermería Especializada	Coseguro de Centro de Enfermería Especializada	Coseguro de Centro de Enfermería Especializada			
	Deducible de la Parte A	50% Parte A Deducible	75% Parte A Deducible	50% Parte A Deducible	Deducible de la Parte A				
		Deducible de la Parte B		Deducible de la Parte B					
				Part B Exceso (100%)	Part B Exceso (100%)				
		Viajes al Extranjero Emergencias			Viajes al Extranjero Emergencias	Viajes al Extranjero Emergencias			
						Fuera del límite de gasto \$4660; paga el 100% después de alcanzado el límite	Fuera del límite de gasto \$2330; paga el 100% después de alcanzado el límite		

Beneficios Basicos:

Hospitalización: Parte A coseguro mas 365 dias de cobertura adicionales despues que los beneficios de Medicare terminan.

Gastos Medicos: Parte B coseguro (generalmente 20% de los gastos aprovados de Medicare) ó copagos para los servicios de consulta recibidos en hospital (pacientes no hospitalizados). Planes K, L, y N require que el asegurado pague una porcion del coseguro y copago de la Parte B

Sangre: Primeras tres (3) pintas de sangre cada año.

Hospicio: Parte A coseguro

*El plan F tiene una opcion llamado "Plan F de Alto Deducible". Este plan de alto deducible tiene los mismos beneficios del plan F despues que uno a pagado el deducible anual (\$2070). Los beneficios del plan de alto deducible no empezara hasta que el pago de su bolsillo haya excedido \$2070. Los gasto de bolsillo para este deducible son gastos que ordinariamente hubieran sido pagado por el plan; estos gastos incluye el deducible de la parte A y B de Medicare pero no incluye el deducible pagado por viajes al extranjero.