

Condados y estados nuevos para el año del plan 2023

Michigan - Flint:

Genesee

Michigan - Kalamazoo

Kalamazoo

Tennessee - Nashville:

Bedford

Cheatham

Coffee

Davidson

Dickson

Giles

Hickman

Houston

Humphreys

Lawrence

Lewis

Lincoln

Marshall

Maury

Montgomery

Moore

Tennessee - Nashville (continúa):

Perry

Robertson

Rutherford

Stewart

Sumner

Trousdale

Wayne

Williamson

Wilson

Texas - Austin y Waco:

Bastrop

Bell

Blanco

Bosque

Burnet

Caldwell

Coryell

Falls

Fayette

Hamilton

Hays

Hill

Lampasas

Lee

Limestone

Llano

McLennan

Travis

Williamson

*Los condados y estados nuevos para el año del plan 2023 están pendientes de aprobación y se actualizarán como correspondan.

Condados establecidos de APC

Indiana - Indianapolis:

Boone

Carroll

Clinton

Fountain

Hamilton

Hancock

Hendricks

Henry

Howard

Johnson

Madison

Marion

Montgomery

Parke (nuevo para 2023)

Putnam

Randolph

Shelby

Tipton

Warren

White

Indiana - Evansville:

Davies

Gibson

Jennings

Knox

Martin

Perry

Posey

Spencer

Vanderburgh

Warrick

Kansas - Wichita:

Butler

Cowley

Harper

Harvey

Kingman

Sedgwick

Sumner

Michigan - Detroit:

Macomb

Oakland

Wayne

		Deducible dentro de la red	Máximo de gastos de bolsillo	Coseguro	Consulta virtual con el proveedor de atención primaria	Consulta virtual con el especialista	Atención virtual de urgencias	Consulta con el proveedor de atención primaria	Consulta con el especialista	Visita a la sala de emergencias	Cobertura de medicamentos genéricos con receta
Bronze	Balanced Bronze 1	\$8,000	\$9,100	50%	\$25*	\$50*	\$64*	\$50*	\$100*	50% de coseguro después del deducible	\$20*
	Balanced Bronze 2	\$9,100	\$9,100	0%	\$10*	\$20*	\$30*	\$25*	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	\$15*
	No Deductible Bronze	\$0 / \$5,000 Rx	\$9,100	50%	\$25*	\$50*	\$64*	\$50*	\$100*	\$1,000*	\$30*
	Standard Expanded Bronze	\$7,500	\$9,000	50%	\$25*	\$50*	\$64*	\$50*	\$100*	50%	\$25*

		Deducible dentro de la red	Máximo de gastos de bolsillo	Coseguro	Consulta virtual con el proveedor de atención primaria	Consulta virtual con el especialista	Atención virtual de urgencias	Consulta con el proveedor de atención primaria	Consulta con el especialista	Visita a la sala de emergencias	Cobertura de medicamentos genéricos con receta
Silver	Low Premium Silver	\$4,000	\$8,900	50%	\$20*	\$40*	\$60*	\$40*	\$80*	50% de coseguro después del deducible	\$25*
	Balanced Silver	\$5,400	\$5,400	0%	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible
	No Deductible Silver	\$0	\$9,100	40%	\$15*	\$30*	\$45*	\$30*	\$60*	\$1,000*	\$25*
	Standard Silver	\$5,800	\$8,900	40%	\$20*	\$40*	\$60*	\$40*	\$80*	40% de coseguro después de los deducibles	\$20*
	Low Premium Silver 73	\$3,500	\$7,250	50%	\$10*	\$20*	\$25*	\$30*	\$60*	50% de coseguro después del deducible	\$25*
	Balanced Silver 73	\$4,200	\$8,400	0%	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible
	No Deductible Silver 73	\$0	\$7,250	40%	\$10*	\$25*	\$50*	\$30*	\$60*	\$1,000*	\$25*
	Standard Silver 73	\$5,700	\$7,200	40%	\$15*	\$30*	\$45*	\$30*	\$60*	40% de coseguro después de los deducibles	\$20*
	Low Premium Silver 87	\$1,000	\$2,100	40%	\$5*	\$10*	\$20*	\$10*	\$20*	40% de coseguro después de los deducibles	\$20*
	Balanced Silver 87	\$1,500	\$3,000	0%	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible
	No Deductible Silver 87	\$0	\$1,800	40%	\$10*	\$25*	\$50*	\$25*	\$50*	\$1,000*	\$25*
	Standard Silver 87	\$800	\$3,000	30%	\$10*	\$20*	\$30*	\$20*	\$40*	30% de coseguro después de los deducibles	\$10*
	Low Premium Silver 94	\$0	\$1,200	20%	Sin costo	\$5*	\$10*	Sin costo	\$10*	20% de coseguro después del deducible	\$10*
	Balanced Silver 94	\$500	\$1,000	0%	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible
	No Deductible Silver 94	\$0	\$550	40%	\$10*	\$25*	\$50*	\$25*	\$50*	\$550*	\$25*
Standard Silver 94	\$0	\$1,700	25%	Sin costo	\$5*	\$5*	Sin costo	\$10*	25% de coseguro después del deducible	\$0*	
Gold	Standard Gold	\$2,000	\$8,700	25%	\$15*	\$30*	\$60*	\$30*	\$60*	25% de coseguro después del deducible	\$15*

*no sujeto a deducible

Los beneficios de Ascension Personalized Care están cubiertos por US Health and Life Insurance Company.

