

		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	\$9,450	\$9,450	0% after deductible	\$10*	\$20*	\$30*	\$25*	Sin costo después del deducible	Sin costo después del deducible	\$20*
	No Medical Deductible Bronze	\$0 / \$5,000 Rx	\$9,450	50%	\$25*	\$50*	\$75*	\$50*	\$100*	\$2,000*	\$30*
	Standard Expanded Bronze	\$7,500	\$9,400	50%	\$25*	\$50*	\$75*	\$50*	\$100*	50% de coseguro después del deducible	\$25*
Silver	Low Premium Silver	\$4,000	\$9,000	50%	\$20*	\$40*	\$60*	\$40*	\$80*	50% de coseguro después del deducible	\$25*
	No Deductible Silver	\$0	\$9,450	40%	\$15*	\$30*	\$45*	\$30*	\$60*	\$1,500*	\$30*
	Standard Silver	\$5,900	\$9,100	40%	\$20*	\$40*	\$60*	\$40*	\$80*	40% de coseguro después del deducible	\$20*
	Low Premium Silver 73	\$3,500	\$7,250	50%	\$10*	\$20*	\$25*	\$30*	\$60*	50% de coseguro después del deducible	\$25*
	No Deductible Silver 73	\$0	\$7,450	40%	\$10*	\$25*	\$50*	\$30*	\$60*	\$1,500*	\$30*
	Standard Silver 73	\$5,700	\$7,200	40%	\$15*	\$30*	\$45*	\$40*	\$80*	40% de coseguro después del deducible	\$20*
	Low Premium Silver 87	\$1,000	\$2,100	40%	\$5*	\$10*	\$20*	\$10*	\$20*	40% de coseguro después del deducible	\$20*
	No Deductible Silver 87	\$0	\$1,900	40%	\$10*	\$25*	\$50*	\$25*	\$50*	\$1,000*	\$25*
	Standard Silver 87	\$700	\$3,000	30%	\$10*	\$20*	\$30*	\$20*	\$40*	30% de coseguro después del deducible	\$10*
	Low Premium Silver 94	\$0	\$1,200	20%	Sin costo	\$5*	\$10*	Sin costo	\$10*	20% de coseguro después del deducible	\$10*
	No Deductible Silver 94	\$0	\$550	40%	\$10*	\$25*	\$50*	\$25*	\$50*	\$550*	\$25*
Standard Silver 94	\$0	\$1,800	25%	Sin costo	\$5*	\$5*	Sin costo	\$10*	25% de coseguro después del deducible	\$0*	
Gold	Standard Gold	\$1,500	\$8,700	25%	\$15*	\$30*	\$60*	\$30*	\$60*	25% de coseguro después del deducible	\$15*

*no sujeto a deducible

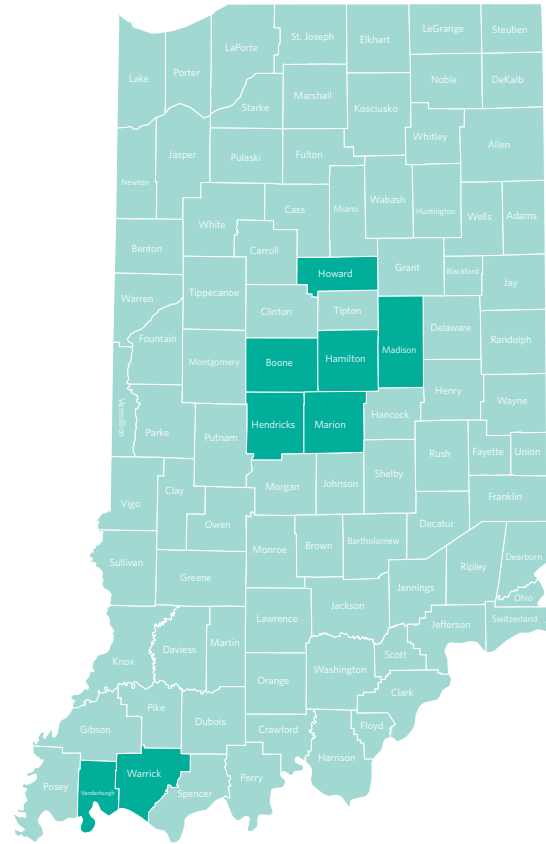
Los beneficios de Ascension Personalized Care están cubiertos por US Health and Life Insurance Company
APC MKTG 2023-06

Ascension Personalized Care

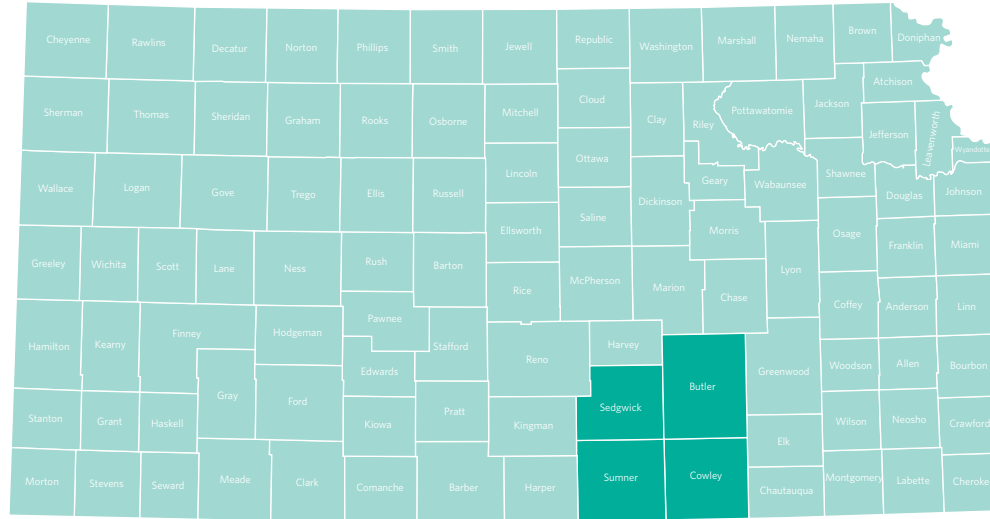
Condados y estados para el año del plan 2024

Indiana - Indianapolis: Boone, Hamilton, Hendricks, Madison, Marion

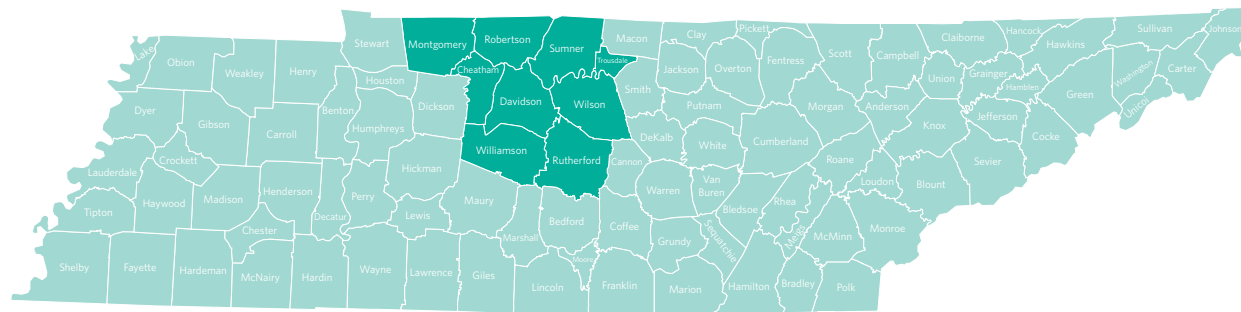
Indiana - Evansville: Vanderburgh, Warrick



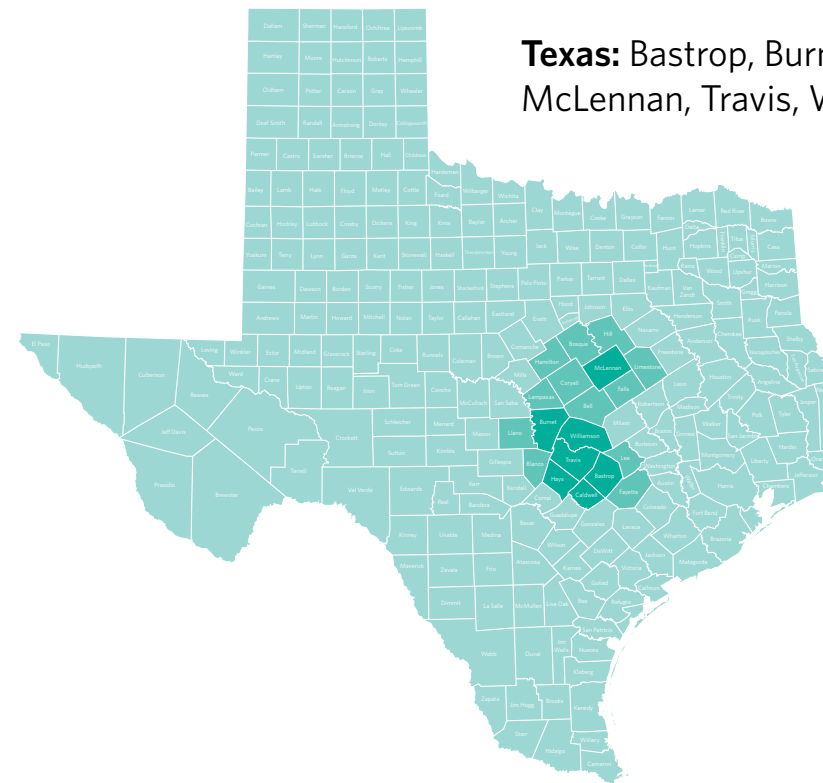
Kansas: Butler, Cowley, Sedgwick, Sumner



Tennessee: Cheatham, Davidson, Montgomery, Robertson, Rutherford, Sumner, Trousdale, Williamson, Wilson



Texas: Bastrop, Burnet, Caldwell, Hays, McLennan, Travis, Williamson



Off-exchange only: Bell, Blanco, Bosque, Coryell, Falls, Fayette, Hamilton, Hill, Lampasas, Lee, Limestone, Llano