

TransChoice® Plus

Póliza de seguro de indemnización médica de beneficios limitados*

	Plan Paga
Todos los días en el Hospital de Beneficios de Indemnización Por día más de 23 horas (máximo de 30 días al parto)	\$150
Beneficio de indemnización por tratamiento de pacientes ambulatorios en el consultorio médico Por visita hasta 6 visitas por año calendario por persona	\$60
Beneficio de indemnización por radiografías de diagnóstico y exámenes de laboratorio para pacientes ambulatorios Hasta 2 días de exámenes por año calendario por persona cubierta	\$100
Beneficio por lesión accidental fuera del lugar de trabajo Paga los cargos efectivamente incurridos** de los gastos hasta un máximo por accidente cubierto (5 accidentes cubiertos por año calendario)	\$100
Beneficio de enfermedad de emergencia cuarto Por visita; 2 visitas por año común por cubrió a persona	\$100
De medicamentos recetados Beneficio de indemnización Por prescripción hasta 12 prescripciones por año común por cubrió a persona	\$10
Grupo de Seguro de Vida con la política Muerte Accidental y Desmembramiento Jinete (AD&D) AD&D, no disponible para los hijos a cargo	Employee \$10,000 Spouse \$5,000 Child(ren) \$2,500

Los beneficios no-seguro incluido

Empleado de tarjetas de descuento - Ofrecido por New Benefits, LTD
Proporciona acceso a un plan de descuentos para la vista, Enfermeras línea directa, servicios de asesoramiento, y descuentos en audífonos

Red de Proveedores - Ofrecido por la WebTPA

Usted y sus dependientes recibirán contratados descuentos de las tasas normales aplicados por los médicos de la red, los hospitales y ambulatorios de rayos X y laboratorio de los proveedores

TelaDoc™

TelaDoc™ es una red nacional de la tabla certificó a médicos que proporcionan consultas disgustadas de alcance las 24 horas del día, 365 días al año.

Primas semanales†	Plan Cuesta
Empleado	\$12.84
Empleado + Cónyuge	\$21.21
Empleado + Hijo(s)	\$18.90
Family	\$27.35



* Rates include insurance premiums and administrative fees for continuation, enrollment and maintenance.
† Group Limited Benefit Hospital Indemnity Insurance Policy underwritten by Transamerica Life Insurance Company.
‡ Administration provided by WebTPA, Home Office - Grapevine, TX.
§ Pays actual charges as the amount actually paid by or on behalf of the covered person, and any other applicable charges.