2019 Los Precios Mensuales para PADRES y HIJOS (Diseño del plan de salud estándar)

Plan Name	PLAN TYPE	Platinum	Gold	Silver	Bronze	HSA Compliant Bronze	Catastrophic* (Menores de 30 años, a menos que se indique lo contrario, no tendrá elegibilidad para APTC)
Emblem	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 25 años de edad.	\$2220.88	\$1834.39	\$1529.39	\$1159.86		-
	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 29 años de edad.	\$2287.50	\$1889.41	\$1575.27	\$1194.66		\$749.39
Empire Blue Cross/Blue Shield	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 25 años de edad.	\$1872.81	\$1539.44	\$1231.75	-	\$911.80	-
	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 29 años de edad.	\$1949.36	\$1602.57	\$1282.29	-	\$949.25	\$401.64
Fidelis	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 25 años de edad.	\$1382.77	\$1141.26	\$955.93	\$672.44		-
	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 29 años de edad.	\$1451.91	\$1198.32	\$1003.73	\$706.06		\$336.45
Health First	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 25 años de edad.	\$1596.06	\$1268.03	\$1049.73	\$785.37		-
	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 29 años de edad.	\$1612.03	\$1280.68	\$1060.24	\$793.19		\$484.48
Oscar	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 25 años de edad.	\$1732.97	\$1388.76	\$1105.53	\$813.58		\$275.55
	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 29 años de edad.	\$1742.83	\$1396.66	\$1111.85	\$818.25		-
United Healthcare	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 25 años de edad.	\$2178.00	\$1791.13	\$1464.38	\$1057.53		-
	Estándar en-red con cobertura dental pediátrica. Dependientes hasta 29 años de edad.	\$2724.68	\$2240.70	\$1831.94	\$1322.97		\$703.97

Tax Credit: \$_____