

## Información sobre la Prima

En Blue Cross and Blue Shield of Louisiana podemos aumentarle la prima únicamente si aumentamos la prima de todas las pólizas iguales a la suya en este estado. Su prima cambiará a medida que alcance un nuevo grupo de edad o se mude a un área nueva. Nuestros grupos de edades y las áreas están definidos en la tabla a continuación. Las primas pueden ser pagadas mensual, trimestral, semestral o anualmente. Las primas mensuales se muestran a continuación.

### Primas mensuales Efectivas al 1 de mayo de 2024

#### Área I

(todas las parroquias del estado, excepto las parroquias del Área II enumeradas abajo)

Edad	BC 65 Plan A	BC 65 Plan B	BC 65 SELECT Plan B	BC 65 Plan F	BC 65 SELECT Plan F	BC 65 Plan G	BC 65 SELECT Plan G	BC 65 PLUS Plan G	BC 65 SELECT PLUS Plan G	BC 65 Plan N	BC 65 SELECT Plan N
Menos de 65	374.50	530.20	375.70	1,187.20	476.70	772.70	379.90	795.70	402.90	362.70	257.50
65	130.30	185.70	128.00	218.70	162.60	140.70	104.70	163.70	127.70	106.20	79.10
66- 68	141.10	201.90	138.80	237.70	177.00	153.00	113.80	176.00	136.80	115.50	86.00
69- 71	152.90	220.20	151.40	259.20	193.20	166.80	124.20	189.80	147.20	125.90	94.00
72- 74	161.80	233.70	160.70	275.30	205.30	177.20	132.10	200.20	155.10	133.70	99.80
75- 77	171.90	250.00	172.20	296.00	220.80	190.50	141.90	213.50	164.90	144.10	107.30
78- 80	179.20	261.60	179.80	309.80	230.50	199.40	148.40	222.40	171.40	150.80	112.10
81+	186.80	272.90	187.50	322.80	237.20	207.70	152.60	230.70	175.60	157.10	115.20

#### Área II

(Parroquias de Orleans, Jefferson, Plaquemines, St. Bernard, St. Charles, St. Tammany y Washington)

Edad	BC 65 Plan A	BC 65 Plan B	BC 65 SELECT Plan B	BC 65 Plan F	BC 65 SELECT Plan F	BC 65 Plan G	BC 65 SELECT Plan G	BC 65 PLUS PLAN G	BC 65 SELECT PLUS Plan G	BC 65 Plan N	BC 65 SELECT Plan N
Menos de 65	432.70	612.60	433.90	1,371.80	550.90	893.00	438.70	916.00	461.70	419.30	297.50
65	150.70	214.80	147.60	252.60	188.10	162.50	120.90	185.50	143.90	122.70	91.50
66- 68	162.90	233.30	160.60	274.80	204.40	176.70	131.50	199.70	154.50	133.60	99.30
69- 71	176.60	254.00	174.80	299.70	223.20	192.70	143.60	215.70	166.60	145.60	108.50
72-74	186.90	269.60	185.70	317.90	237.20	204.40	152.60	227.40	175.60	154.50	115.20
75- 77	198.30	289.30	199.20	341.60	255.00	219.80	164.00	242.80	187.00	166.10	123.80
78- 80	207.10	301.90	207.70	357.60	266.10	230.10	171.10	253.10	194.10	174.00	129.20
81+	215.40	315.10	216.60	373.60	273.60	240.20	176.20	263.20	199.20	181.70	133.20

**BlueChoice 65, BlueChoice 65 SELECT, BlueChoice 65 PLUS and BlueChoice 65 SELECT PLUS** no están relacionados con o son respaldados por el gobierno de los EE. UU. o el programa federal de Medicare.