Planes Medigap de Massachusetts para 2027

Actualizado en Octubre de 2026

Compañías de seguros Medigap	Prima mensual de Suplementario básico	Prima mensual de Suplementario 1A	Prima mensual de Suplementario 1 (Disponible para quienes eran elegibles para Medicare antes del 1/1/2020)
Blue Cross & Blue Shield of MA (Medex) 1-800-678-2265 (ventas) Planes Medigap de Blue Cross Blue Shield	$155.58	$247.15	$317.01
Fallon Community Health Plan 1-866-330-6380 (ventas) Planes Medigap de Fallon Health	$207.00	$264.25	$357.50
Harvard Pilgrim Health Care 1-877-906-4742 (ventas) Planes Medigap de Harvard Pilgrim	$177.10	$254.00	$315.15
Health New England 1-877-443-3314 Planes Medigap de Health New England	$189.80	$278.67	$329.14
Humana (no disponible para nuevos inscritos después del 4/1/2026). Todos los miembros actuales pueden permanecer inscritos 1-800-872-7294 (ventas) Planes Medigap de Humana	$181.48 (a partir del 6/01/26)	$259.26 (a partir del 6/01/26)	$311.05 (a partir del 6/01/26)
Tufts Health Plan 1-888-508-1401 (ventas) Planes Medigap de Tufts Medicare Preferred	$168.00	$255.00	$297.00
United HealthCare 1-800-523-5800 Planes Medigap de United HealthCare **Solo para miembros de AARP**	$194.25 (a partir del 6/1/26)	$271.75 (a partir del 6/1/26)	$349.00 (a partir del 6/1/26)

Cambiar de Supplement 1 a Supplement 1A puede estar sujeto a restricciones.

RECORDATORIO: Medex Choice ya no se vende, pero los miembros actuales pueden permanecer inscritos: $233.24/mes en 2027**.**

Medicare Medigap 2 no se puede vender después del 31 de diciembre de 2005, pero los miembros actuales pueden permanecer inscritos.
La prima de Medex Gold es $1,157.81/mes en 2027.

Beneficio	Costos para el Beneficiario con Medicare Original	Costos para el beneficiario con Supplement Core	Costos para Beneficiario con Supplement 1A	Costos para Beneficiario con Supplement 1
Parte A de Medicare Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados Días 1 a 60	$1,736 de deducible	$1,736	$0	$0
Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados Días 61-90	$434/día	$0	$0	$0
Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados Días 91-150 (reserva de por vida)	$868/día	$0	$0	$0
Todos los días adicionales de atención hospitalaria para pacientes hospitalizados	Costo total	$0 por 365 días adicionales de hospitalización de por vida	$0 por 365 días adicionales de hospitalización de por vida	$0 por 365 días adicionales de hospitalización de por vida
Días de hospitalización en un hospital de salud mental	190 días de cobertura de por vida	60 días adicionales por año	120 días adicionales por período de beneficios	120 días adicionales por período de beneficios
Atención en un centro de enfermería especializada (SNF) Días 1 a 20	$0	$0	$0	$0
Atención en un centro de enfermería especializada (SNF) Días 21-100	$217/día	$217/día	$0	$0
Todos los días adicionales de SNF	Costo total	Costo total	Costo total	Costo total
Sangre: primeras 3 pintas	Costo total	$0	$0	$0
Parte B de Medicare Servicios médicos para pacientes hospitalizados, atención médica ambulatoria (visitas al Dr., pruebas de laboratorio, radiografías, etc.) Deducible anual	$283	$283	$283	$0
Coseguro para la Parte B después del deducible	20 %	$0	$0	$0
Servicios cubiertos por Medicare necesarios cuando viaja al extranjero	Costo total	Costo total (los planes Core de BCBS, HP, HNE y Tufts cubren viajes al extranjero)	$0	$0