

HOJA DE TARIFAS CADA DOS SEMANAS

Plan médico

Plan Premium

Solo empleado	\$103.38
Empleado y cónyuge	\$373.85
Empleado e hijos	\$313.85
Empleado y familia	\$509.08

Plan con coaseguro

Solo empleado	\$66.00
Empleado y cónyuge	\$304.62
Empleado e hijos	\$253.85
Empleado y familia	\$415.38

Plan Saver (con cuenta HSA)

Solo empleado	\$43.38
Empleado y cónyuge	\$270.00
Empleado e hijos	\$219.23
Empleado y familia	\$347.54

Plan dental

Plan dental

	Plan Core	Plan Premium
Solo empleado	\$4.16	\$5.83
Empleado y cónyuge	\$8.27	\$12.74
Empleado e hijos	\$6.49	\$10.26
Empleado y familia	\$11.03	\$17.37

Plan de la vista

Plan de la vista

Solo empleado	\$1.80
Empleado y cónyuge	\$2.61
Empleado e hijos	\$2.87
Empleado y familia	\$4.69