

Grupo Interlocal de Empleados de Educación Superior de Oklahoma (OKHEEI)

Primas mensuales de 2026 para empleados activos y dependientes

Los montos representan deducciones mensuales de su pago

BlueCross BlueShield de Oklahoma: opciones médicas

Plan	Solo empleados	Empleado + Cónyuge	Empleado + Niño	Empleado + Niños	Empleado + Familia
Plan A	\$124.04	\$1,132.84	\$420.14	\$898.88	\$1,716.19
Plan B	\$75.00	\$816.61	\$335.24	\$755.99	\$1,329.29
Plan C	\$0.00	\$704.08	\$248.43	\$650.05	\$1,193.46
Plan D	\$202.65	\$985.85	\$477.49	\$921.82	\$1,527.28
Plan F	\$0.00	\$642.21	\$200.71	\$587.53	\$1,160.77

Opciones de Delta Dental

Plan	Solo empleados	Empleado + Cónyuge	Empleado + Niño	Empleado + Niños	Empleado + Familia
Plan Alta	\$60.36	\$123.86	\$88.06	\$113.88	\$179.54
Plan Baja	\$41.32	\$88.60	\$60.74	\$69.70	\$124.20
Plan Preventivo	\$20.28	\$41.66	\$33.58	\$43.94	\$66.80

Opciones del Plan de Servicios de la Vista (VSP)

Plan	Solo empleados	Empleado + Cónyuge	Empleado + Niño	Empleado + Niños	Empleado + Familia
Plan de Visión Basica	\$0.00	\$6.56	\$6.28	\$7.46	\$15.82
Plan de Visión Aumentada	\$5.75	\$18.09	\$17.55	\$19.79	\$35.50

Notas Adicionales

SWOSU contribuye dependiendo el plan elegido la cobertura médica del empleado:

- Plan A — SWOSU paga \$941.50 (el empleado paga \$124.04)
- Plan B — SWOSU paga \$838.27 (el empleado paga \$75.00)
- Plan C — SWOSU paga \$761.83 (\$50.00 al salario del empleado)
- Plan D — SWOSU paga \$761.83 (el empleado paga \$202.65)
- Plan F — SWOSU paga \$727.76 (\$100.00 al salario del empleado)

Cobertura Médica Exenta: \$200.00 al salario del empleado

Plan de Vision Basica & Aumentada: La Universidad paga \$6.54

Las tarifas están sujetas a cambios el 1 de enero de 2027.

Las contribuciones de jubilación de OTRS pueden reducirse si se renuncia al seguro médico y/o de la vista.