

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

Primas mensuales de 2027 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	\$275.57	\$1,409.45	\$608.38	\$1,146.80	\$2,065.15
Plan B	\$75.00	\$908.58	\$367.52	\$840.44	\$1,484.83
Plan C	\$0.00	\$791.38	\$279.23	\$730.65	\$1,341.44
Plan D	\$227.78	\$1,108.09	\$536.70	\$1,036.12	\$1,716.66
Plan F	\$0.00	\$721.84	\$225.60	\$660.39	\$1,304.71

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 \$922.10 (el empleado paga \$275.57)
- Plan B — SWOSU paga \$951.51 (el empleado paga \$75.00)
- Plan C — SWOSU paga \$856.30 (el empleado paga \$0.00)
- Plan D — SWOSU paga \$856.30 (el empleado paga \$227.78)
- Plan F — SWOSU paga \$818.00 (\$50.00 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 2028.

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