

Opciones de planes médicos: Deducciones del cheques de pago semanales

PLAN DE SALUD SIMPLEPAY DE AETNA				
	CON EXAMEN		SIN EXAMEN	
	TARIFA SEMANAL		TARIFA SEMANAL	RECARGO SEMANAL
Solo empleado	\$41.67	Solo empleado	\$56.67	\$15.00
Empleado + cónyuge	\$125.03	Empleado + cónyuge Empleado O cónyuge sin examen	\$140.03	\$15.00
		Empleado + cónyuge Empleado Y cónyuge sin examen	\$155.03	\$30.00
Empleado + Hijo(s)	\$102.92	Empleado + Hijo(s)	\$117.92	\$15.00
Empleado + Familia	\$157.35	Empleado + Familia Empleado O cónyuge sin examen	\$172.35	\$15.00
		Empleado + Familia Empleado Y cónyuge sin examen	\$187.35	\$30.00
PLAN DE SALUD CON DEDUCIBLE ALTO DE UHC				
	CON EXAMEN		SIN EXAMEN	
	TARIFA SEMANAL		TARIFA SEMANAL	RECARGO SEMANAL
Solo empleado	\$20.86	Solo empleado	\$35.86	\$15.00
Empleado + cónyuge	\$108.70	Empleado + cónyuge Empleado O cónyuge sin examen	\$123.70	\$15.00
		Empleado + cónyuge Empleado Y cónyuge sin examen	\$138.70	\$30.00
Empleado + Hijo(s)	\$86.96	Empleado + Hijo(s)	\$101.96	\$15.00
Empleado + Familia	\$140.11	Empleado + Familia Empleado O cónyuge sin examen	\$155.11	\$15.00
		Empleado + Familia Empleado Y cónyuge sin examen	\$170.11	\$30.00
PLAN CHOICE PLUS DE UHC				
	CON EXAMEN		SIN EXAMEN	
	TARIFA SEMANAL		TARIFA SEMANAL	RECARGO SEMANAL
Solo empleado	\$57.40	Solo empleado	\$72.40	\$15.00
Empleado + cónyuge	\$172.21	Empleado + cónyuge Empleado O cónyuge sin examen	\$187.21	\$15.00
		Empleado + cónyuge Empleado Y cónyuge sin examen	\$202.21	\$30.00
Empleado + Hijo(s)	\$141.75	Empleado + Hijo(s)	\$156.75	\$15.00
Empleado + Familia	\$216.73	Empleado + Familia Empleado O cónyuge sin examen	\$231.73	\$15.00
		Empleado + Familia Empleado Y cónyuge sin examen	\$246.73	\$30.00
PLAN HEALTHY START MEC DE UHC				
	CON EXAMEN		SIN EXAMEN	
	TARIFA SEMANAL		TARIFA SEMANAL	RECARGO SEMANAL
Solo empleado	\$14.50	Solo empleado	\$22.00	\$7.50
Empleado + cónyuge	\$26.04	Empleado + cónyuge Empleado O cónyuge sin examen	\$33.54	\$7.50
		Empleado + cónyuge Empleado Y cónyuge sin examen	\$41.04	\$15.00
Empleado + Hijo(s)	\$26.04	Empleado + Hijo(s)	\$33.54	\$7.50
Empleado + Familia	\$26.04	Empleado + Familia Empleado O cónyuge sin examen	\$33.54	\$7.50
		Empleado + Familia Empleado Y cónyuge sin examen	\$41.04	\$15.00