

Primas mensuales definitivas para 2025/2026 - Para el empleado

Los empleados asalariados que trabajan 30 horas semanales o más pagan el monto que figura en “El empleado paga”.
Los empleados asalariados que trabajan menos de 30 horas semanales pagan el monto que figura en “Total de la prima”.

PLANES MÉDICOS			PRIMAS MENSUALES PARA 2024-2025			PRIMAS MENSUALES DEFINITIVAS PARA 2025-2026			
			Solo tú	Tú y otra persona	Tú y otras dos personas o más	Solo tú	Tú y otra persona	Tú y otras dos personas o más	
COVA Care			El empleado paga \$103 El Estado paga \$783 Total de la prima \$886	\$236 \$1,404 \$1,640	\$323 \$2,056 \$2,379	\$108 \$830 \$938	\$248 \$1,488 \$1,736	\$340 \$2,179 \$2,519	
COVA Care	+ Fuera de la red	El empleado paga \$124 El Estado paga \$783 Total de la prima \$907	\$275 \$1,404 \$1,679	\$380 \$2,056 \$2,436	\$131 \$830 \$961	\$291 \$1,488 \$1,779	\$402 \$2,179 \$2,581		
COVA Care	+ Cobertura dental ampliada	El empleado paga \$136 El Estado paga \$783 Total de la prima \$919	\$296 \$1,404 \$1,700	\$411 \$2,056 \$2,467	\$141 \$830 \$971	\$308 \$1,488 \$1,796	\$428 \$2,179 \$2,607		
COVA Care	+ Fuera de la red + Cobertura dental ampliada	El empleado paga \$157 El Estado paga \$783 Total de la prima \$940	\$335 \$1,404 \$1,739	\$468 \$2,056 \$2,524	\$164 \$830 \$994	\$351 \$1,488 \$1,839	\$490 \$2,179 \$2,669		
COVA Care	+ Cobertura ampliada para servicios dentales, + de la visión y de la audición	El empleado paga \$156 El Estado paga \$783 Total de la prima \$939	\$333 \$1,404 \$1,737	\$465 \$2,056 \$2,521	\$161 \$830 \$991	\$345 \$1,488 \$1,833	\$482 \$2,179 \$2,661		
COVA Care	+ Cobertura ampliada para servicios dentales, + de la visión y de la audición + fuera de la red	El empleado paga \$177 El Estado paga \$783 Total de la prima \$960	\$372 \$1,404 \$1,776	\$522 \$2,056 \$2,578	\$184 \$830 \$1,014	\$388 \$1,488 \$1,876	\$544 \$2,179 \$2,723		
COVA HealthAware			El empleado paga \$17 El Estado paga \$768 Total de la prima \$785	\$53 \$1,404 \$1,457	\$54 \$2,056 \$2,110	\$19 \$830 \$849	\$64 \$1,511 \$1,575	\$70 \$2,215 \$2,285	
COVA HealthAware	+ Cobertura dental ampliada	El empleado paga \$50 El Estado paga \$768 Total de la prima \$818	\$113 \$1,404 \$1,517	\$142 \$2,056 \$2,198	\$52 \$830 \$882	\$124 \$1,511 \$1,635	\$158 \$2,215 \$2,373		
COVA HealthAware	+ Cobertura ampliada para servicios dentales y de la visión	El empleado paga \$60 El Estado paga \$768 Total de la prima \$828	\$133 \$1,404 \$1,537	\$170 \$2,056 \$2,226	\$62 \$830 \$892	\$144 \$1,511 \$1,655	\$186 \$2,215 \$2,401		
COVA HDHP			El empleado paga \$0 El Estado paga \$665 Total de la prima \$665	\$0 \$1,239 \$1,239	\$0 \$1,810 \$1,810	\$0 \$739 \$739	\$0 \$1,366 \$1,366	\$0 \$1,998 \$1,998	
COVA HDHP	+ Cobertura dental ampliada	El empleado paga \$33 El Estado paga \$665 Total de la prima \$698	\$60 \$1,239 \$1,299	\$88 \$1,810 \$1,898	\$33 \$739 \$772	\$60 \$1,366 \$1,426	\$88 \$1,998 \$2,086		
Kaiser Permanente HMO (disponible principalmente en el área norte de Virginia)	+ Cobertura ampliada para servicios dentales y de la visión	El empleado paga \$86 El Estado paga \$783 Total de la prima \$869	\$202 \$1,395 \$1,597	\$289 \$2,038 \$2,327	\$91 \$830 \$921	\$214 \$1,479 \$1,693	\$306 \$2,161 \$2,467		
Sentara Health Plans (HMO) (Hampton Roads/ Eastern Shore)	+ Cobertura ampliada para servicios dentales y de la visión	El empleado paga \$86 El Estado paga \$769 Total de la prima \$855	\$202 \$1,382 \$1,584	\$289 \$2,004 \$2,293	\$91 \$816 \$907	\$214 \$1,464 \$1,678	\$306 \$2,125 \$2,431		
TRICARE Voluntary Supplement*			Total de la prima	\$61	\$120	\$161**	\$61	\$120	\$161**

*Los residentes de New York deben comunicarse con la Oficina de Beneficios de Salud para consultar el monto de la prima de TRICARE.

**Si un empleado cubre a varios hijos sin un cónyuge, la tarifa es de \$120.