

Primas mensuales FINALES

2026/2027 - 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”.



LAS PRIMAS Y LOS BENEFICIOS DEL PLAN PUEDEN VARIAR, SUJETOS A LA APROBACIÓN DEL PRESUPUESTO ESTATAL DEFINITIVO.

PLANES MÉDICOS			PRIMAS MENSUALES PARA 2025-2026			PRIMAS MENSUALES FINALES 2026-2027		
			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	\$108	\$248	\$340	\$123	\$285	\$394
		El Estado paga	\$830	\$1,488	\$2,179	\$973	\$1,745	\$2,553
		Total de la prima	\$938	\$1,736	\$2,519	\$1,096	\$2,030	\$2,947
COVA Care	✚ Fuera de la red	El empleado paga	\$131	\$291	\$402	\$151	\$338	\$469
		El Estado paga	\$830	\$1,488	\$2,179	\$973	\$1,745	\$2,553
		Total de la prima	\$961	\$1,779	\$2,581	\$1,124	\$2,083	\$3,022
COVA Care	✚ Cobertura dental ampliada	El empleado paga	\$141	\$308	\$428	\$156	\$345	\$482
		El Estado paga	\$830	\$1,488	\$2,179	\$973	\$1,745	\$2,553
		Total de la prima	\$971	\$1,796	\$2,607	\$1,129	\$2,090	\$3,035
COVA Care	✚ Fuera de la red ✚ Cobertura dental ampliada	El empleado paga	\$164	\$351	\$490	\$184	\$398	\$557
		El Estado paga	\$830	\$1,488	\$2,179	\$973	\$1,745	\$2,553
		Total de la prima	\$994	\$1,839	\$2,669	\$1,157	\$2,143	\$3,110
COVA Care	✚ Cobertura dental ampliada ✚ Cobertura de la visión y la audición	El empleado paga	\$161	\$345	\$482	\$176	\$382	\$536
		El Estado paga	\$830	\$1,488	\$2,179	\$973	\$1,745	\$2,553
		Total de la prima	\$991	\$1,833	\$2,661	\$1,149	\$2,127	\$3,089
COVA Care	✚ Fuera de la red ✚ Cobertura dental ampliada ✚ Cobertura de la visión y la audición	El empleado paga	\$184	\$388	\$544	\$204	\$435	\$611
		El Estado paga	\$830	\$1,488	\$2,179	\$973	\$1,745	\$2,553
		Total de la prima	\$1,014	\$1,876	\$2,723	\$1,177	\$2,180	\$3,164
COVA HealthAware		El empleado paga	\$19	\$64	\$70	\$29	\$110	\$141
		El Estado paga	\$830	\$1,511	\$2,215	\$981	\$1,762	\$2,579
		Total de la prima	\$849	\$1,575	\$2,285	\$1,010	\$1,872	\$2,720
COVA HealthAware	✚ Cobertura dental ampliada	El empleado paga	\$52	\$124	\$158	\$62	\$170	\$229
		El Estado paga	\$830	\$1,511	\$2,215	\$981	\$1,762	\$2,579
		Total de la prima	\$882	\$1,635	\$2,373	\$1,043	\$1,932	\$2,808
COVA HealthAware	✚ Cobertura ampliada para servicios dentales y de la visión	El empleado paga	\$62	\$144	\$186	\$72	\$190	\$257
		El Estado paga	\$830	\$1,511	\$2,215	\$981	\$1,762	\$2,579
		Total de la prima	\$892	\$1,655	\$2,401	\$1,053	\$1,952	\$2,836
COVA HDHP		El empleado paga	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
		El Estado paga	\$739	\$1,366	\$1,998	\$922	\$1,708	\$2,492
		Total de la prima	\$739	\$1,366	\$1,998	\$922	\$1,708	\$2,492
COVA HDHP	✚ Cobertura dental ampliada	El empleado paga	\$33	\$60	\$88	\$33	\$60	\$88
		El Estado paga	\$739	\$1,366	\$1,998	\$922	\$1,708	\$2,492
		Total de la prima	\$772	\$1,426	\$2,086	\$955	\$1,768	\$2,580
Kaiser Permanente HMO (disponible principalmente en el área norte de Virginia)	✚ Cobertura ampliada para servicios dentales y de la visión	El empleado paga	\$91	\$214	\$306	\$106	\$251	\$360
		El Estado paga	\$830	\$1,479	\$2,161	\$894	\$1,586	\$2,317
		Total de la prima	\$921	\$1,693	\$2,467	\$1,000	\$1,837	\$2,677
Sentara Health Plans (HMO) (Hampton Roads/Eastern Shore)	✚ Cobertura ampliada para servicios dentales y de la visión	El empleado paga	\$91	\$214	\$306	\$106	\$251	\$360
		El Estado paga	\$816	\$1,464	\$2,125	\$904	\$1,617	\$2,345
		Total de la prima	\$907	\$1,678	\$2,431	\$1,010	\$1,868	\$2,705
Seguro suplementario voluntario de TRICARE*		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.