



Tarifas médicas de TransDigm 2025

Esta página describe las tasas de contribución mensual de los empleados para el año del plan 2025. Sus deducciones mensuales se tomarán antes de impuestos y variarán según el plan y el nivel de cobertura que elija. Le recordamos que Kaiser Permanente solo está disponible en determinadas áreas del norte y sur de California.

Planes Anthem Blue Cross Blue Shield - Primas mensuales

	DEDUCTIBLE DE \$400	DEDUCTIBLE DE \$900	DEDUCTIBLE DE \$1,850	DEDUCTIBLE DE \$3,300	DEDUCTIBLE DE \$4,500
EMPLEADO SOLAMENTE	\$379.33	\$211.81	\$98.13	\$72.22	\$33.18
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$893.60	\$456.28	\$212.26	\$151.79	\$69.67
EMPLEADO + HIJO(S)	\$800.78	\$401.70	\$186.86	\$134.12	\$63.03
EMPLEADO + FAMILIA	\$1,276.56	\$651.58	\$303.88	\$223.03	\$99.53

Kaiser Permanente - Primas mensuales (solo California)

	PLAN HMO MEDIO	DEDUCTIBLE DE \$3,300	DEDUCTIBLE DE \$4,500
EMPLEADO SOLAMENTE	\$250.54	\$94.96	\$71.75
EMPLEADO + CÓNYUGE	\$526.14	\$171.82	\$131.93
EMPLEADO + HIJO(S)	\$476.03	\$162.02	\$123.92
EMPLEADO + FAMILIA	\$751.62	\$261.88	\$199.82

