



MANOR INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT
Departamento de Negocios y Finanzas - Nómina & Beneficios



TARIFAS DE SEGURO DENTAL MENSUAL Y SEMESTRE 2025-2026

Efectivo 1 de septiembre de 2025 a 31 de agosto de 2026

Plan Dental Bajo		
Nivel de cobertura	Contribución mensual del empleado	Contribución semi-mensual del empleado
<i>Sólo empleado</i>	\$21.05	\$10.53
<i>Empleado + 1</i>	\$37.56	\$18.78
<i>Empleado + 2</i>	\$59.46	\$29.73

Plan Dental Alto		
Nivel de cobertura	Contribución mensual del empleado	Contribución semi-mensual del empleado
<i>Sólo empleado</i>	\$32.39	\$16.20
<i>Empleado + 1</i>	\$57.62	\$28.81
<i>Empleado + 2</i>	\$91.48	\$45.74

MetLife
PLAN DENTAL # 268485
1-800-438-6388
www.metlife.com/dental