



**Usted puede calificar para descuento medico.
Para más información, favor de preguntar en la recepción.**

INGRESO ANUAL

| Tamaño de Familia | Categoría A 100% bajo la cantidad de | Categoría B 101%-125% | Categoría C 126%-150% | Categoría D 151%-175% | Categoría E 176%-200% |
|-------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | \$12,760.00 | \$15,950.00 | \$19,140.00 | \$22,330.00 | \$25,520.00 |
| 2 | \$17,240.00 | \$21,550.00 | \$25,860.00 | \$30,170.00 | \$34,480.00 |
| 3 | \$21,720.00 | \$27,150.00 | \$32,580.00 | \$38,010.00 | \$43,440.00 |
| 4 | \$26,200.00 | \$32,750.00 | \$39,300.00 | \$45,850.00 | \$52,400.00 |
| 5 | \$30,680.00 | \$38,350.00 | \$46,020.00 | \$53,690.00 | \$61,360.00 |
| 6 | \$35,160.00 | \$43,950.00 | \$52,740.00 | \$61,530.00 | \$70,320.00 |
| 7 | \$39,640.00 | \$49,550.00 | \$59,460.00 | \$69,370.00 | \$79,280.00 |
| 8 | \$44,120.00 | \$55,150.00 | \$66,180.00 | \$77,210.00 | \$88,240.00 |

INGRESO MENSUAL

| Tamaño de Familia | Categoría A 100% bajo la cantidad de | Categoría B 101%-125% | Categoría C 126%-150% | Categoría D 151%-175% | Categoría E 176%-200% |
|-------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | \$1,063.00 | \$1,329.00 | \$1,595.00 | \$1,861.00 | \$2,127.00 |
| 2 | \$1,437.00 | \$1,796.00 | \$2,155.00 | \$2,514.00 | \$2,873.00 |
| 3 | \$1,810.00 | \$2,263.00 | \$2,715.00 | \$3,168.00 | \$3,620.00 |
| 4 | \$2,183.00 | \$2,729.00 | \$3,275.00 | \$3,821.00 | \$4,367.00 |
| 5 | \$2,557.00 | \$3,196.00 | \$3,835.00 | \$4,474.00 | \$5,113.00 |
| 6 | \$2,930.00 | \$3,663.00 | \$4,395.00 | \$5,128.00 | \$5,860.00 |
| 7 | \$3,303.00 | \$4,129.00 | \$4,955.00 | \$5,781.00 | \$6,607.00 |
| 8 | \$3,677.00 | \$4,596.00 | \$5,515.00 | \$6,434.00 | \$7,353.00 |

TABLA DE DESCUENTOS

| | Categoría A | Categoría B | Categoría C | Categoría D | Categoría E |
|------------------------------------|---|--------------------|--------------------|--------------------|---------------------|
| Todos Servicios (Excepto Dentales) | \$20 Tarifa Minima | 20% de los cobros | 40% de los cobros | 60% de los cobros | 80% de los cobros |
| | | \$25 Tarifa Minima | \$40 Tarifa Minima | \$65 Tarifa Minima | \$85 Tarifa Minima |
| Servicios Dentales | \$30 Tarifa Minima | 20% de los cobros | 40% de los cobros | 60% de los cobros | 80% de los cobros |
| | | \$40 Tarifa Minima | \$60 Tarifa Minima | \$80 Tarifa Minima | \$100 Tarifa Minima |
| Nota* | Puentes, Coronas y Endodoncias 60% De Cobro De Cualquiera Categoría que usted tenga. Se requiere que pague el porcentaje de los cobros. Se colectará el cobro mínimo por servicios rendidos en cada consulta y este cobro será basado en sus ingresos. Se requiere que pague en el momento que se le brindan servicios Médicos y Dentales. | | | | |

Efectivo 3/1/2020