

**Escala de descuento de elegibilidad de tarifa variable  
para servicios médicos y salud de conducta  
(para Pacientes sin Seguro & que pagan por cuenta propia)  
& Cita Dental Inicial\***



<b>Montos máximos de ingresos anuales para cada categoría de porcentaje de tarifa variable</b>					
	<b>Precio total</b>	<b>Nivel de Descuento D</b>	<b>Nivel de Descuento C</b>	<b>Nivel de Descuento B</b>	<b>Nivel de Descuento A</b>
<b>Nivel de Pobreza*</b>	Por encima de 200%	176% - 200%	139% - 175%	101% - 138%	0% - 100%
<b>Cargo tarifa combinada</b>	<b>100% PAGO</b>	<b>\$50</b>	<b>\$40</b>	<b>\$30</b>	<b>TARIFA NOMINAL (\$20)</b>
<b>Cita Dental Inicial SOLAMENTE *</b>	<b>\$300</b>	<b>\$225</b>	<b>\$150</b>	<b>\$100</b>	<b>TARIFA NOMINAL (\$75)</b>
<b>Tamaño de la Familia</b>	<b>Ingresos Anuales De o más de</b>	<b>Ingresos Anuales Menos de</b>	<b>Ingresos Anuales Menos de</b>	<b>Ingresos Anuales Menos de</b>	<b>Ingresos Anuales Menos de</b>
1	\$30,121 +	\$30,120	\$26,355	\$20,783	\$15,060
2	\$40,881 +	\$40,880	\$35,770	\$28,207	\$20,440
3	\$51,641 +	\$51,640	\$45,185	\$35,632	\$25,820
4	\$62,401 +	\$62,400	\$54,600	\$43,056	\$31,200
5	\$73,161 +	\$73,160	\$64,015	\$50,480	\$36,580
6	\$83,921 +	\$83,920	\$73,430	\$57,905	\$41,960
7	\$94,681 +	\$94,680	\$82,845	\$65,329	\$47,340
8	\$105,441 +	\$105,440	\$92,260	\$72,754	\$52,720
9	\$116,201 +	\$116,200	\$101,675	\$80,178	\$58,100
10	\$126,961 +	\$126,960	\$111,090	\$87,602	\$63,480
Por cada persona adicional, agregada	\$10,760	\$10,760	\$9,415	\$7,424	\$5,380

\* El cargo de Tarifa Combinada de la Visita Dental Inicial incluye: Cualquier Exámen/Consulta, Radiografía Panorámica, 4 BWX y varios servicios de tratamiento combinado. Los servicios dentales subsiguientes variarán, por lo tanto, a los pacientes se les proporcionará un estimado de Buena Fe por adelantado.