

LISTA DE TARIFAS EN ESCALA **SERVICIOS MÉDICOS**

	100% OF FPL	0% - 100%	101% - 129%	130% - 149%	150% - 174%	175% - 200%
TAMAÑO DE FAMILIA	INGRESO ANUAL	CUOTA	B	C	D	E
		MINIMA \$30	PAGA \$40	PAGA \$60	PAGA \$80	PAGA \$100
1	\$11,880.00	\$0 - \$11,880	\$11,881-\$15,443	\$15,444-\$17,819	\$17,820-\$20,789	\$20,790-\$23,760
2	\$16,020.00	\$0 - \$16,020	\$16,021-\$20,825	\$20,826-\$24,029	\$24,030-\$28,034	\$28,035-\$32,040
3	\$20,160.00	\$0 - \$20,160	\$20,161-\$26,207	\$26,208-\$30,239	\$30,240-\$35,279	\$35,280-\$40,320
4	\$24,300.00	\$0 - \$24,300	\$24,301-\$31,589	\$31,590-\$36,449	\$36,450-\$42,524	\$42,525-\$48,600
5	\$28,440.00	\$0 - \$28,440	\$28,441-\$36,971	\$36,972-\$42,659	\$42,660-\$49,769	\$49,770-\$56,880
6	\$32,580.00	\$0 - \$32,580	\$32,581-\$42,353	\$42,354-\$48,869	\$48,870-\$57,014	\$57,015-\$65,160
7	\$36,730.00	\$0 - \$36,730	\$36,731-\$47,748	\$47,749-\$55,094	\$55,095-\$64,277	\$64,278-\$73,460
8	\$40,890.00	\$0 - \$40,890	\$40,891-\$53,156	\$53,157-\$61,334	\$61,335-\$71,557	\$71,558-\$81,780

Para las familias/hogares con más de 8 personas, añada \$ 4,160 a los ingresos anuales por cada persona adicional.

Para las visitas que no sean cubiertas por los programas especiales de salud o los seguros médicos, ofrecemos un descuento basado en el tamaño de su familia y su ingreso en bruto.

*Las cuotas del laboratorio, los medicamentos y materiales se le cobrarán al costo.

No se pueden dar descuentos a los pacientes con ingresos superiores al 200% del nivel federal de pobreza.

Los cargos netos de las categorías B-E siempre serán más que la cuota mínima.

Se solicita el pago en la fecha que se da el servicio.

Guías Federales de Pobreza para Enero 25, 2016.