



**Lista de Tarifas de la Escala de Descuento  
Efectivo Febrero 1, 2019**

**Si usted no tiene seguro médico y desea solicitar por el descuento, por favor, pídale a un Representante de Servicio una solicitud.**

Nivel de Pobreza Federal	Médico	Dental	Tamaño de la familia										
	Incluye todas las visitas al consultorio de salud médica, de maternidad y de comportamiento	Evaluación y visitas de seguimiento	Ingresos	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Cuota	Cuota											
	Debido en el momento de la visita	Debido en el momento de la visita											
<b>100% y por debajo Escala A</b>	<b>\$25.00</b>	<b>\$35.00</b>	≤	12,490	16,910	21,330	25,750	30,170	34,590	39,010	43,430	47,850	52,270
<b>101%-125% Escala B</b>	<b>\$30.00</b>	<b>\$40.00</b>	>	12,490	16,910	21,330	25,750	30,170	34,590	39,010	43,430	47,850	52,270
			≤	15,613	21,138	26,663	32,188	37,713	43,238	48,763	54,288	59,813	65,338
<b>126%-150% Escala C</b>	<b>\$40.00</b>	<b>\$50.00</b>	>	15,613	21,138	26,663	32,188	37,713	43,238	48,763	54,288	59,813	65,338
			≤	18,735	25,365	31,995	38,625	45,255	51,885	58,515	65,145	71,775	78,405
<b>151%-175% Escala D</b>	<b>\$50.00</b>	<b>\$55.00</b>	>	18,735	25,365	31,995	38,625	45,255	51,885	58,515	65,145	71,775	78,405
			≤	21,858	29,593	37,328	45,063	52,798	60,533	68,268	76,003	83,738	91,473
<b>176%-200% Escala E</b>	<b>\$60.00</b>	<b>\$65.00</b>	>	21,858	29,593	37,328	45,063	52,798	60,533	68,268	76,003	83,738	91,473
			≤	24,980	33,820	42,660	51,500	60,340	69,180	78,020	86,860	95,700	104,540
<b>Sobre Ingresos</b>	<b>Tarifa completa</b>	<b>Tarifa completa</b>	>	24,980	33,820	42,660	51,500	60,340	69,180	78,020	86,860	95,700	104,540

Para familias con más de 10 miembros, añade \$4,420 por cada miembro.  
 Las tarifas para la Escala de tarifa de descuento se ajustan según lo publicado por el Gobierno.  
 Las tarifas de laboratorio están incluidas en la tarifa de visita al consultorio.