

2023-2024 Federal Poverty Guidelines and Sliding Scale for Medical Services

(Sólo aplicable para ingresos de 200% o menos del nivel federal de pobreza)

Personas en la familia o del hogar	Escala A		Escala B		Escala C		Escala D		Escala E
	0-100% FPL		101-138% FPL		139-150% FPL		151-200% FPL		>200% FPL
	Above	Below	Above	Below	Above	Below	Above	Below	At or above
1	\$0	\$14,580	\$14,581	\$20,120	\$ 20,121	\$ 21,870	\$21,871	\$ 29,160	\$ 29,160
2	\$0	\$19,720	\$19,721	\$27,214	\$272,115	\$ 29,580	\$29,581	\$ 39,440	\$ 39,440
3	\$0	\$24,860	\$24,861	\$34,307	\$ 34,308	\$ 37,290	\$37,291	\$ 49,720	\$ 49,720
4	\$0	\$30,000	\$30,001	\$41,400	\$ 41,401	\$ 45,000	\$45,001	\$ 60,000	\$ 60,000
5	\$0	\$35,140	\$35,141	\$48,493	\$ 48,494	\$ 52,710	\$52,711	\$ 70,280	\$ 70,280
6	\$0	\$40,280	\$40,281	\$55,586	\$ 55,587	\$ 60,420	\$60,421	\$ 80,560	\$ 80,560
7	\$0	\$45,420	\$45,421	\$62,680	\$ 62,681	\$ 68,130	\$68,131	\$ 90,840	\$ 90,840
8	\$0	\$50,560	\$50,561	\$69,773	\$ 69,774	\$ 75,840	\$75,841	\$101,120	\$ 101,120
Por cada persona adicional		\$ 5,140		\$ 7,093		\$ 7,710		\$ 10,280	\$ 10,280
Cobro de visitas médicas	\$20.00		\$30.00		\$35.00		\$40.00		No descuento
Laboratorios, radiografías, inyecciones y otros servicios diagnósticos se cobran aparte de la visita médica.									
El pago nominal para visitas de salud mental es \$10.									

2023-2024 Federal Poverty Guidelines and Sliding Scale for Dental Services

(Sólo aplicable para ingresos de 200% o menos del nivel federal de pobreza)

Personas en la familia o del hogar	Pov Lvl A		Pov Lvl B		Pov Lvl C		Pov Lvl D		Pov Lvl E
	0-100% FPL		101-138% FPL		139-150% FPL		151-200% FPL		>200% FPL
	Con la excepción de tratamiento de restauración mayor								
	Above	Below	Above	Below	Above	Below	Above	Below	At or above
1	\$0	\$14,580	\$14,581	\$20,120	\$ 20,121	\$ 21,870	\$21,871	\$ 29,160	\$ 29,160
2	\$0	\$19,720	\$19,721	\$27,214	\$ 27,215	\$ 29,580	\$29,581	\$ 39,440	\$ 39,440
3	\$0	\$24,860	\$24,861	\$34,307	\$ 34,308	\$ 37,290	\$37,291	\$ 49,720	\$ 49,720
4	\$0	\$30,000	\$30,001	\$41,400	\$ 41,401	\$ 45,000	\$45,001	\$ 60,000	\$ 60,000
5	\$0	\$35,140	\$35,141	\$48,493	\$ 48,494	\$ 52,710	\$52,711	\$ 70,280	\$ 70,280
6	\$0	\$40,280	\$40,281	\$55,586	\$ 55,587	\$ 60,420	\$60,421	\$ 80,560	\$ 80,560
7	\$0	\$45,420	\$45,421	\$62,680	\$ 62,681	\$ 68,130	\$68,131	\$ 90,840	\$ 90,840
8	\$0	\$50,560	\$50,561	\$69,773	\$ 69,774	\$ 75,840	\$75,841	\$101,120	\$ 101,120
Por cada persona adicional		\$ 5,140		\$ 7,093		\$ 7,710		\$ 10,280	\$ 10,280
% Discount DENTAL	\$50/por visita preventiva		49%		47%		45%		Cargo Completo
	\$50/por tratamiento								
*Los niveles de descuento varían para los tratamientos de restauración mayor									