

Reducción de la Tarifa de Descuento Según la Designación del Grupo

<u>Servicios Elegibles</u>	<u>Grupo A</u>	<u>Grupo B</u>	<u>Grupo C</u>	<u>Grupo D</u>	<u>Grupo E</u>
Atención Primaria	Sin Descuento	\$75	\$50	\$30	\$15
Salud Mental	Sin Descuento	\$75	\$50	\$30	\$15
Optometría	Sin Descuento	\$75	\$50	\$30	\$15
Cuidado Dental	Sin Descuento	\$60	\$45	\$30	\$15
COVID-19 Coleccion de especimenes	Sin Descuento	\$20	\$15	\$10	\$5
COVID-19 Pruebas en el punto de atención	Sin Descuento	\$30	\$25	\$20	\$15
<p>* Suministros, equipos y cargos de laboratorio por encima y más allá de los cargos de tarifa móvil son responsabilidad del paciente. Los costos de suministros, equipo y laboratorio se calculan en base sobre el costo más las tasas administrativas.</p>					

2024 Pautas Federales Sobre la Pobreza

	<u>Grupo A</u>	<u>Grupo B</u>	<u>Grupo C</u>	<u>Grupo D</u>	<u>Grupo E</u>
Nivel de Pobreza	201%	200%	166%	133%	100%
1	30,121	30,120	25,000	20,030	15,060
2	40,881	40,880	33,930	27,185	20,440
3	51,641	51,640	42,861	34,341	25,820
4	62,401	62,400	51,792	41,496	31,200
5	73,161	73,160	60,723	48,651	36,580
6	83,921	83,920	69,654	55,807	41,960
7	94,681	94,680	78,584	62,962	47,340
8	105,441	105,440	87,515	70,118	52,720
9	116,201	116,200	96,446	77,273	58,100
10	126,961	126,960	105,377	84,428	63,480
11	137,721	137,720	114,308	91,584	68,860
12	148,481	148,480	123,238	98,739	74,240
13	159,241	159,240	132,169	105,895	79,620
14	170,001	170,000	141,100	113,050	85,000
15	180,761	180,760	150,031	120,205	90,380