

2025 Guia de Pobreza Federal y descuento de El Centro de Salud Comunitario Jane Pauley

Tamaño Familiar	Ingreso	Nivel A (<100%)	Nivel B (101% - 149%)		Nivel C (150% - 174%)		Nivel D (175% - 200%)		Nivel E (>200%)
		Menos de/ Igual a	Minimo	Maximo	Minimo	Maximo	Minimo	Maximo	Minimo
1	Anual	\$15,650	\$15,651	\$23,474	\$23,475	\$27,387	\$27,388	\$31,299	\$31,300
	Mensual	\$1,304	\$1,305	\$1,955	\$1,956	\$2,281	\$2,282	\$2,607	\$2,608
2	Anual	\$21,150	\$21,151	\$31,724	\$31,725	\$37,012	\$37,013	\$42,299	\$42,300
	Mensual	\$1,763	\$1,764	\$2,643	\$2,644	\$3,083	\$3,084	\$3,524	\$3,525
3	Anual	\$26,650	\$26,651	\$39,974	\$39,975	\$46,637	\$46,638	\$53,299	\$53,300
	Mensual	\$2,221	\$2,222	\$3,330	\$3,331	\$3,886	\$3,887	\$4,441	\$4,442
4	Anual	\$32,150	\$32,151	\$48,224	\$48,225	\$56,262	\$56,263	\$64,299	\$64,300
	Mensual	\$2,679	\$2,680	\$4,018	\$4,019	\$4,688	\$4,689	\$5,357	\$5,358
5	Anual	\$37,650	\$37,651	\$56,474	\$56,475	\$65,887	\$65,888	\$75,299	\$75,300
	Mensual	\$3,138	\$3,139	\$4,705	\$4,706	\$5,490	\$5,491	\$6,274	\$6,275
6	Anual	\$43,150	\$43,151	\$64,724	\$64,725	\$75,512	\$75,513	\$86,299	\$86,300
	Mensual	\$3,596	\$3,597	\$5,393	\$5,394	\$6,292	\$6,293	\$7,191	\$7,192
7	Anual	\$48,650	\$48,651	\$72,974	\$72,975	\$85,137	\$85,138	\$97,299	\$97,300
	Mensual	\$4,054	\$4,055	\$6,080	\$6,081	\$7,094	\$7,095	\$8,107	\$8,108
8	Anual	\$54,150	\$54,151	\$81,224	\$81,225	\$94,762	\$94,763	\$108,299	\$108,300
	Mensual	\$4,513	\$4,514	\$6,768	\$6,769	\$7,896	\$7,897	\$9,024	\$9,025
		A	B	C		D		E	
Descuento		100%	75%	50%		25%		0%	
Copago Visita		\$20	\$20, serán facturados restante 25% de los cargos	\$20, serán facturados restante 50% de los cargos		\$20, serán facturados restante 75% de los cargos		\$20, serán facturados restante 100% de los cargos	
Consultorio Servicios Dental		\$30	\$30, serán facturados restante 25% de los cargos	\$30, serán facturados restante 50% de los cargos		\$30, serán facturados restante 75% de los cargos		\$30, serán facturados restante 100% de los cargos	
Laboratorio Recibirá un bill no se paga el día de la visita		\$0	\$0	\$0		\$0		No bill directo - pagar tarifa completa MACL	

CÓMO UTILIZAR ESTA ESCALA:

- (1) Determinar el número de miembros de una unidad familiar
- (2) Determinar todo el ingreso apoyando la familia (por ejemplo, talone de cheque, pension, retiro, etc.)
- (3) Encontrar el número de miembros de la familia en la columna 1 ("Tamaño Familiar").
- (4) Determinar el alcance ingreso de la familia del paciente.
- (5) La columna en la que la familia del paciente alcance indica el porcentaje de descuento.

* Tamaño Familiar (Agregar \$5,140 Por cada persona adicional)