



**Descuentos según la escala de tarifas variables para los que cumplen con los requisitos del Programa Estatal de Cuidados no Compensados.
Escala basada en los niveles de pobreza establecidos por el Gobierno Federal*, 2024**

Nivel de pobreza	Ingresos anuales						
	Igual o menos que el 100%	101-133%	134-150%	151-175%	176-200%	201-250%	Superior al 250%
N. ° de personas en la familia	A	B	C	D	E	F	G
1	\$0 - \$15,060	\$15,061 - \$20,030	\$20,031 - \$22,590	\$22,591 - \$26,355	\$26,356 - \$30,120	\$30,121 - \$37,650	\$37,651 - MÁS
2	\$0 - \$20,440	\$20,441 - \$27,185	\$27,186 - \$30,660	\$30,661 - \$35,770	\$35,771 - \$40,880	\$40,881 - \$51,100	\$51,101 - MÁS
3	\$0 - \$25,820	\$25,821 - \$34,341	\$34,342 - \$38,730	\$38,731 - \$45,185	\$45,186 - \$51,640	\$51,641 - \$64,550	\$64,551 - MÁS
4	\$0 - \$31,200	\$31,201 - \$41,496	\$41,497 - \$46,800	\$46,801 - \$54,600	\$54,601 - \$62,400	\$62,401 - \$78,000	\$78,001 - MÁS
5	\$0 - \$36,580	\$36,581 - \$48,651	\$48,652 - \$54,870	\$54,871 - \$64,015	\$64,016 - \$73,160	\$73,161 - \$91,450	\$91,451 - MÁS
6	\$0 - \$41,960	\$41,961 - \$55,807	\$55,808 - \$62,940	\$62,941 - \$73,430	\$73,431 - \$83,920	\$83,921 - \$104,900	\$104,901 - MÁS
7	\$0 - \$47,340	\$47,341 - \$62,962	\$62,963 - \$71,010	\$71,011 - \$82,845	\$82,846 - \$94,680	\$94,681 - \$118,350	\$118,351 - MÁS
8	\$0 - \$52,720	\$52,721 - \$70,118	\$70,119 - \$79,080	\$79,081 - \$92,260	\$92,261 - \$105,440	\$105,441 - \$131,800	\$131,801 - MÁS
Para unidades familiares de más de 8 personas, agregar \$5,380 por cada miembro adicional							
Escala de tarifas variables, salud de las mujeres: consultas médicas, de atención primaria y servicios ginecológicos (GYN)							
Tarifas variables, salud de las mujeres: consultas médicas, de atención primaria y servicios ginecológicos (GYN)	\$20	\$25	\$30	\$35	\$40	\$40	Tarifa completa, si no puede pagar por favor contactar al supervisor.
Escala de tarifas variables: consultas con consejeros de servicios de salud conductual y terapia clínica							
Tarifas variables: terapia clínica	\$5	\$10	\$15	\$20	\$25	\$25	Tarifa completa, si no puede pagar por favor contactar al supervisor
Escala de tarifas variables para los servicios de salud conductual	\$1	\$2	\$3	\$4	\$5	\$5	Tarifa completa, si no puede pagar por favor contactar al supervisor
Escala de tarifas variables: servicios dentales							
Tarifas variables: servicios dentales (todos los servicios y procedimientos)	\$40	\$45	\$50	\$55	\$60	\$60	Tarifa completa, si no puede pagar por favor contactar al supervisor.

El paciente paga como mínimo una tarifa de \$20 por cada consulta médica o una tarifa mínima de \$40 por las consultas dentales a no ser que se detalle otra tarifa en esta tabla.

* Registro Federal / Vol. 88, N.º 12 / con fecha 11 de enero de 2024.