



Descuentos según la Escala de Tarifas Variables de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA)
Escala basada en los niveles de pobreza establecidos por el Gobierno Federal*, 2022

Nivel de pobreza	Ingresos anuales					
	<i>Igual o menos que el 100%</i>	101-133%	134-150%	151-175%	176-200%	<i>Superior al 200%</i>
N. ° de personas en la familia	A	B	C	D	E	F
1	\$0 - \$13,590	\$13,591 - \$18,075	\$18,076 - \$20,385	\$20,386 - \$23,783	\$23,784 - \$27,180	\$27,181 - MÁS
2	\$0 - \$18,310	\$18,311 - \$24,352	\$24,353 - \$27,465	\$27,466 - \$32,043	\$32,044 - \$36,620	\$36,621 - MÁS
3	\$0 - \$23,030	\$23,031 - \$30,630	\$30,631 - \$34,545	\$34,546 - \$40,303	\$40,304 - \$46,060	\$46,061 - MÁS
4	\$0 - \$27,750	\$27,751 - \$36,908	\$36,909 - \$41,625	\$41,626 - \$48,563	\$48,564 - \$55,500	\$55,501 - MÁS
5	\$0 - \$32,470	\$32,471 - \$43,185	\$43,186 - \$48,705	\$48,706 - \$56,823	\$56,824 - \$64,940	\$64,941 - MÁS
6	\$0 - \$37,190	\$37,191 - \$49,463	\$49,464 - \$55,785	\$55,786 - \$65,083	\$65,084 - \$74,380	\$74,381 - MÁS
7	\$0 - \$41,910	\$41,911 - \$55,740	\$55,741 - \$62,865	\$62,866 - \$73,343	\$73,344 - \$83,820	\$83,821 - MÁS
8	\$0 - \$46,630	\$46,631 - \$62,018	\$62,019 - \$69,945	\$69,946 - \$81,603	\$81,604 - \$93,260	\$93,261 - MÁS
Para unidades familiares de más de 8 personas, agregar \$4,720 por cada miembro adicional						
Escala de tarifas variables: servicios dentales						
Tarifas variables: servicios dentales	\$40	\$45	\$50	\$55	\$60	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Escala de tarifas variables: procedimientos prostodónticos						
Dentaduras completas maxilares (D5110)	\$543	\$651	\$760	\$868	\$977	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras completas mandibulares (D5120)	\$527	\$632	\$737	\$842	\$948	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras inmediatas maxilares (D5130)	\$572	\$686	\$800	\$914	\$1,029	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras inmediatas mandibulares (D5140)	\$487	\$584	\$681	\$779	\$876	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras parciales maxilares de resina (D5211)	\$433	\$520	\$606	\$693	\$779	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados

Dentaduras parciales mandibulares de resina (D5212)	\$412	\$494	\$577	\$659	\$742	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras parciales maxilares de metal (D5213)	\$551	\$662	\$772	\$882	\$992	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras parciales mandibulares de metal (D5214)	\$564	\$677	\$790	\$903	\$1,016	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras inmediatas parciales maxilares de resina (D5221)	\$504	\$605	\$706	\$807	\$908	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados

Dentaduras inmediatas parciales mandibulares de resina (D5222)	\$576	\$692	\$807	\$922	\$1,037	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras inmediatas parciales maxilares con base de metal fundido (D5223)	\$649	\$779	\$909	\$1,038	\$1,168	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras inmediatas parciales mandibulares con base de metal fundido (D5224)	\$649	\$779	\$909	\$1,038	\$1,168	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras parciales maxilares flexibles (D5225)	\$473	\$568	\$662	\$757	\$851	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentaduras parciales mandibulares flexibles (D5226)	\$513	\$615	\$718	\$820	\$923	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentadura parcial unilateral extraíble de una sola pieza con base de metal fundido, maxilar (D5282)	\$347	\$416	\$486	\$555	\$625	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentadura parcial unilateral extraíble de una sola pieza con base de metal fundido, mandibular (D5283)	\$347	\$416	\$486	\$555	\$625	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentadura parcial unilateral extraíble de una sola pieza con base flexible (D5284)	\$314	\$377	\$440	\$503	\$566	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentadura parcial unilateral extraíble de una sola pieza, de resina (D5286)	\$314	\$377	\$440	\$503	\$566	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Reparación de base rota de dentaduras completas, mandibulares (D5511)	\$60	\$72	\$84	\$96	\$108	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Reparación de base rota de dentaduras completas, maxilares (D5512)	\$60	\$72	\$84	\$96	\$108	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Reemplazo de dientes de dentaduras completas (D5520)	\$53	\$63	\$74	\$84	\$95	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Reparación de base de dentaduras parciales de resina, mandibulares (D5611)	\$70	\$84	\$98	\$112	\$126	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Reparación de base de dentaduras parciales de resina, maxilares (D5612)	\$68	\$81	\$95	\$108	\$122	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados

Reparación del armazón de dentaduras parciales con base de metal fundido, mandibulares (D5621)	\$82	\$98	\$114	\$130	\$147	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Reparación del armazón de dentaduras parciales con base de metal fundido, maxilares (D5622)	\$87	\$104	\$121	\$138	\$156	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Reparación de corchetes de dentaduras parciales (D5630)	\$127	\$152	\$177	\$202	\$228	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Reemplazo de dientes de dentaduras parciales (D5640)	\$72	\$86	\$100	\$114	\$129	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Agregar diente a dentaduras parciales (D5650)	\$70	\$84	\$98	\$112	\$126	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Revestir dentaduras completas maxilares, laboratorio (D5750)	\$147	\$176	\$205	\$234	\$264	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Revestir dentaduras completas mandibulares, laboratorio (D5751)	\$165	\$198	\$231	\$264	\$297	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Revestir dentaduras parciales maxilares (D5760)	\$162	\$195	\$227	\$260	\$292	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Revestir dentaduras parciales mandibulares (D5761)	\$162	\$195	\$227	\$260	\$292	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentadura parcial provisional de acrílico, maxilar (D5820)	\$217	\$260	\$304	\$347	\$391	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Dentadura parcial provisional de acrílico (D5821)	\$214	\$257	\$300	\$342	\$385	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Volver a cementar dentaduras parciales (D6930)	\$51	\$61	\$71	\$81	\$91	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Seccionado de dentaduras parciales fijas (D9120)	\$69	\$83	\$97	\$111	\$125	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Protector oclusal duro (D9944)	\$158	\$190	\$221	\$253	\$284	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados

Protector bucal deportivo (D9941)	\$82	\$98	\$114	\$131	\$147	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Ajuste de protector oclusal (D9943)	\$56	\$67	\$78	\$90	\$101	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados
Ajuste oclusal limitado (D9951)	\$56	\$67	\$78	\$90	\$101	Tarifa completa, si no reúne los requisitos para el programa de Cuidados no Compensados

El paciente paga como mínimo una tarifa de \$40.00 por cada consulta odontológica a no ser que se detalle otra tarifa en esta tabla.

* Registro Federal /Vol. 87, N. ° 14/ con fecha 21 de enero de 2022.