



**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*, 2023**

Nivel de pobreza	Ingresos anuales					
	Igual o menos que el 100%	101-133%	134-150%	151-175%	176-200%	Superior al 200%
N.º de personas en la familia	A	B	C	D	E	F
1	\$0 - \$14,580	\$14,581 - \$19,391	\$19,392 - \$21,870	\$21,871 - \$25,515	\$25,516 - \$29,160	\$29,161 - MÁS
2	\$0 - \$19,720	\$19,721 - \$26,228	\$26,229 - \$29,580	\$29,581 - \$34,510	\$34,511 - \$39,440	\$39,441 - MÁS
3	\$0 - \$24,860	\$24,861 - \$33,064	\$33,065 - \$37,290	\$37,291 - \$43,505	\$43,506 - \$49,720	\$49,721 - MÁS
4	\$0 - \$30,000	\$30,001 - \$39,900	\$39,901 - \$45,000	\$45,001 - \$52,500	\$52,501 - \$60,000	\$60,001 - MÁS
5	\$0 - \$35,140	\$35,141 - \$46,736	\$46,737 - \$52,710	\$52,711 - \$61,495	\$61,496 - \$70,280	\$70,281 - MÁS
6	\$0 - \$40,280	\$40,281 - \$53,572	\$53,573 - \$60,420	\$60,421 - \$70,490	\$70,491 - \$80,560	\$80,561 - MÁS
7	\$0 - \$45,420	\$45,421 - \$60,409	\$60,410 - \$68,130	\$68,131 - \$79,485	\$79,486 - \$90,840	\$90,841 - MÁS
8	\$0 - \$50,560	\$50,561 - \$67,245	\$67,246 - \$75,840	\$75,841 - \$88,480	\$88,481 - \$101,120	\$101,121 - MÁS
Para unidades familiares de más de 8 personas, agregar \$5,140 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 protodónticos						
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. 88, N.º 12 / con fecha 19 de enero de 2023.