



Programa De Escala De Descuento 2026 Guía de Pobreza de Salud y Servicios Humanos

% De Pautas Federales de Ingreso de Pobreza		0-100% FPL	100.01-125% FPL	125.01-150% FPL	150.01-200% FPL	Over 200% FPL
Miembros En La Familia		Ingreso Anual Máximo	Ingreso Anual Máximo	Ingreso Anual Máximo	Ingreso Anual Máximo	Ingreso Anual
1		\$15,960	\$19,950	\$23,940	\$31,920	\$31,921
2		\$21,640	\$27,050	\$32,460	\$43,280	\$43,281
3		\$27,320	\$34,150	\$40,980	\$54,640	\$54,641
4		\$33,000	\$41,250	\$49,500	\$66,000	\$66,001
5		\$38,680	\$48,350	\$58,020	\$77,360	\$77,361
6		\$44,360	\$55,450	\$66,540	\$88,720	\$88,721
7		\$50,040	\$62,550	\$75,060	\$100,080	\$100,081
8		\$55,720	\$69,650	\$83,580	\$111,440	\$111,441
Cada miembro familiar adicional		\$5,680	\$7,100	\$8,520	\$11,360	\$11,360
Escala	Nivel Federal De Pobreza	Médica/Psiquiátrica Tarifa Descontada		Dental Tarifa Descontada	Salud Mental Tarifa Descontada	
A	0 – 100%	\$40		\$55	\$15	
B	>100.01 – 125%	\$50		\$75	\$20	
C	125.01 – 150%	\$60		\$85	\$25	
D	150.01 – 200%	\$70		\$95	\$30	
E	Mas del 200%	Paciente paga la visita en su totalidad		Paciente paga la visita en su totalidad	Paciente paga la visita en su totalidad	
Radiología		A	B	C	D	E
Mamografía De Detección		\$90	\$95	\$100	\$105	Pago en su totalidad
Mamografía De Diagnóstico		\$105	\$110	\$115	\$120	Pago en su totalidad
Ultrasonidos		\$90	\$95	\$100	\$105	Pago en su totalidad

Pacientes con escala E para servicio Médico, Dental y Psiquiatría: La consulta tiene un costo de \$130 a pagar el día de la consulta.

Pacientes con escala E para servicios de Consejería La consulta tiene un costo de \$75 a pagar el día de la consulta.

Pacientes con escala E para Servicios de Radiología: El procedimiento tiene un costo de \$150 a pagar el día de la consulta.

El saldo restante se facturará de acuerdo con las políticas y procedimientos financieros de nuestra agencia

Atención Médica de Calidad Para Todos