

Prodrá usted recibir un descuento en su cuidado medico, optometria y cuidado de salud mental?



| Tamaño de la Familia | Nivel de Descuento A (0% – 100%) | Nivel de Descuento B (101 - 138%) | Nivel de Descuento C (139% – 150%) | Nivel de Descuento D (151% - 200%) |
|---------------------------------------|---|--|---|---|
| | \$10.00 Cada visita | \$20.00 Cada visita | \$30.00 Cada visita | \$40.00 Cada visita |
| | Ingreso anual menos de: | Ingreso anual menos de: | Ingreso anual menos de: | Ingreso anual menos de: |
| 1 | 15,650 | 21,597 | 23,475 | 31,300 |
| 2 | 21,150 | 29,187 | 31,725 | 42,300 |
| 3 | 26,650 | 36,777 | 39,975 | 53,300 |
| 4 | 32,150 | 44,367 | 48,225 | 64,300 |
| 5 | 37,650 | 51,957 | 56,475 | 75,300 |
| 6 | 43,150 | 59,547 | 64,725 | 86,300 |
| 7 | 48,650 | 67,137 | 72,975 | 97,300 |
| 8 | 54,150 | 74,727 | 81,225 | 108,300 |
| Cada miembro adicional añaada: | 5,500 | 7,590 | 8,250 | 11,000 |

Effective 1/17/2025

Basado en la Directiva de Pobreza General del 2025