

Prodrá usted recibir un descuento en su cuidado dental?

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%)
	50% Descuento de laboratorio dental \$35.00 Cuota nominal <u>por visita.</u> Excluyendo visitas de Laboratorio	40% Descuento de laboratorio dental \$40.00 Por examen inicial, visitas de prevención y visitas de emergencia 50% Descuento en general de cuidado dental	30% Descuento de laboratorio dental 40% Descuento en general de cuidado dental	20% Descuento de laboratorio dental 30% Descuento en general de cuidado dental
	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 añada:	5,500	7,590	8,250	11,000

Effective 4/1/2025

Basado en la Directiva de Pobreza General del 2025

****Las restauraciones de implantes y los procedimientos cosméticos están excluidos de los descuentos de tarifas variables****