

PAUTAS FEDERALES DE ELEGIBILIDAD DEL INGRESO 2020

Personas	A	B	C	D	E
	Anual	Anual	Anual	Anual	Anual
1	\$ 0 - \$ 12,760	\$ 12,761 - \$ 17,609	\$ 17,610 - \$ 19,140	\$ 19,141 - \$ 25,520	\$25,521
2	\$ 0 - \$ 17,240	\$ 17,241 - \$ 23,791	\$ 23,792 - \$ 25,860	\$ 25,861 - \$ 34,480	\$34,481
3	\$ 0 - \$ 21,720	\$ 21,721 - \$ 29,974	\$ 29,975 - \$ 32,580	\$ 32,581 - \$ 43,440	\$43,441
4	\$ 0 - \$ 26,200	\$ 26,201 - \$ 36,156	\$ 36,157 - \$ 39,300	\$ 39,301 - \$ 52,400	\$52,401
5	\$ 0 - \$ 30,680	\$ 30,681 - \$ 42,338	\$ 42,339 - \$ 46,020	\$ 46,021 - \$ 61,360	\$61,361
6	\$ 0 - \$ 35,160	\$ 35,161 - \$ 48,521	\$ 48,522 - \$ 52,740	\$ 52,741 - \$ 70,320	\$70,321
7	\$ 0 - \$ 39,640	\$ 39,641 - \$ 54,703	\$ 54,704 - \$ 59,460	\$ 59,461 - \$ 79,280	\$79,281
8	\$ 0 - \$ 44,120	\$ 44,121 - \$ 60,886	\$ 60,887 - \$ 66,180	\$ 66,181 - \$ 88,240	\$88,241
Para personas mas de 8 en su familia	\$4,480	\$6,182	\$6,720	\$8,960	\$10,662
Nivel de Pobreza	0% to 100% Poverty	101 % to 138% Poverty	139% to 150% Poverty	151% to 199% Poverty	200% and above Poverty

Las Pautas Federales de Pobreza (FPG) publicadas en el Registro Federal se actualizan generalmente anualmente para tener en cuenta los aumentos en el Índice de Precios al Consumidor; también están disponibles en el sitio web de U.S. Health and Human Services en <http://aspe.hhs.gov/poverty>

PROGRAMA DE DESCUENTO DE TARIFA FLEXIBLE 2020

Service Visit Type	A	B	C	D	E
Atencion primaria con Laboratorio	\$35.00	25% de descuento en su vista	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Retiniana	\$35.00	25% de descuento en su vista	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Nutricion Consejeria Individuo /Grupo	\$25.00 \$5.00	25% de descuento en su vista	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Podiatria	\$65.00	25% de descuento en su vista	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Podiatria Procedimientos	25% of visit cost	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	80% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Salud Mental y Abuso de Sustancias	\$25 individual \$5 group	40% de descuento en su vista	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Farmacia Clinica	\$10.00	25% de descuento en su vista	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Cuidado Dental	\$55.00	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	80% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Tratamiento Dental	25% of visit cost	40% de descuento en su vista	60% de descuento en su vista	80% de descuento en su vista	100% de descuento en su vista
Farmacia	\$ 5 Generico \$ 10 Marca (+ costo de medicina)	\$ 6 Generico \$ 12 Marca (+ costo de medicina)	\$ 7 Generico \$ 14 Marca (+ costo de medicina)	\$ 8 Generico \$ 16 Marca (+ costo de medicina)	\$ 10 Generico \$ 20 Marca (+ costo de medicina)

Otros Gastos

Vacana Antigripal	\$20.00	Carta de discapacidad	\$10.00
Examen de Tuberculosis	\$10.00	Otras cartas medicas	\$5.00
		Solicitud Registros Medicos	\$15.00

Exclusions

Podiatria	Gastos : Lance o protección debajo de las botas de rodillera, aparatos ortopédicos y equipo médico duradero
-----------	---