

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%)
	\$35.00 Cuota nominal por visita	\$40.00 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	12,140	16,753	18,210	24,280
2	16,460	22,715	24,690	32,920
3	20,780	28,676	31,170	41,560
4	25,100	34,638	37,650	50,200
5	29,420	40,600	44,130	58,840
6	33,740	46,561	50,610	67,480
7	38,060	52,523	57,090	76,120
8	42,380	58,484	63,570	84,780
Cada miembro adicional, añaada:	4,320	5,962	6,480	8,640