

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	12,490	17,236	18,735	24,980
2	16,910	23,336	25,365	33,820
3	21,330	29,435	31,995	42,660
4	25,750	35,535	38,625	51,500
5	30,170	41,635	45,255	60,340
6	34,590	47,734	51,885	69,180
7	39,010	53,834	58,515	78,020
8	43,430	59,933	65,145	86,860
Cada miembro adicional, añaada:	4,420	6,099	6,630	8,840