

# Prodrá usted recibir un descuento en su cuidado dental?



Tamaño de la Familia	Nivel de Descuento <b>A</b> (0% - 100%)	Nivel de Descuento <b>B</b> (101 - 138%)	Nivel de Descuento <b>C</b> (139% - 150%)	Nivel de Descuento <b>D</b> (151% - 200%)
	<b>50%</b> Descuento de laboratorio dental  <b>\$35.00</b> Cuota nominal por visita. Excluyendo visitas de Laboratorio	<b>\$40.00</b> Descuento de laboratorio dental <b>\$40.00</b> Por examen inicial, visitas de prevención y visitas de emergencia <b>50%</b> Descuento en general de cuidado dental	<b>30%</b> Descuento de laboratorio dental  <b>40%</b> Descuento en general de cuidado dental	<b>20%</b> Descuento de laboratorio dental  <b>30%</b> Descuento en general de cuidado dental
	Ingreso anual menos de:	Ingreso anual menos de:	Ingreso anual menos de:	Ingreso anual menos de:
<b>1</b>	12,490	17,236	18,735	24,980
<b>2</b>	16,910	23,336	25,365	33,820
<b>3</b>	21,330	29,435	31,995	42,660
<b>4</b>	25,750	35,535	38,625	51,500
<b>5</b>	30,170	41,635	45,255	60,340
<b>6</b>	34,590	47,734	51,885	69,180
<b>7</b>	39,010	53,834	58,515	78,020
<b>8</b>	43,430	59,933	65,145	86,860
<b>Cada miembro adicional, añaada:</b>	4,420	6,099	6,630	8,840