

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	\$40.00 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	12,880	17,774	19,320	25,760
2	17,420	24,040	26,130	34,840
3	21,960	30,305	32,940	43,920
4	26,500	36,570	39,750	53,000
5	31,040	42,835	46,560	62,080
6	35,580	49,100	53,370	71,160
7	40,120	55,366	60,180	80,240
8	44,660	61,631	66,990	89,320
Cada miembro adicional añada:	4,540	6,265	6,810	9,080

Effective 1/13/2021

Basado en la Directiva de Pobreza General del 2021

Las Restauraciones de Implantes están excluidas de el programa de descuento