

# Prodrá usted recibir un descuento en su cuidado medico, optometria y cuidado de salud mental?



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>\$10.00</b> Cada visita	<b>\$20.00</b> Cada visita	<b>\$30.00</b> Cada visita	<b>\$40.00</b> Cada visita
	<b>Ingreso anual menos de:</b>	<b>Ingreso anual menos de:</b>	<b>Ingreso anual menos de:</b>	<b>Ingreso anual menos de:</b>
<b>1</b>	14,580	20,120	21,870	29,160
<b>2</b>	19,720	27,214	29,580	39,440
<b>3</b>	24,860	34,307	37,290	49,720
<b>4</b>	30,000	41,400	45,000	60,000
<b>5</b>	35,140	48,493	52,710	70,280
<b>6</b>	40,280	55,586	60,420	80,560
<b>7</b>	45,420	62,680	68,130	90,840
<b>8</b>	50,560	69,773	75,840	101,120
<b>Cada miembro adicional añaada:</b>	5,140	7,093	7,710	10,280

Effective 1/16/2023

Basado en la Directiva de Pobreza General del 2023