



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% 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	15060	20,783	22,590	30,120
2	20,440	28,207	30,660	40,880
3	25,820	35,632	38,730	51,640
4	31,200	43,056	46,800	62,400
5	36,580	50,480	54,780	73,160
6	41,960	57,905	62,940	83,920
7	47,340	65,329	71,010	94,680
8	52,720	72,754	79,080	105,440
Cada miembro adicional añada:	5,380	7,424	8,070	10,760

Effective 1/17/2024

Basado en la Directiva de Pobreza General del 2024

Las Restauraciones de Implantes están excluidas de el programa de descuento