

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

Effective 1/17/2024

Basado en la Directiva de Pobreza General del 2024