

ESCALA DE DESCUENTO DE TARIFA VARIABLE 2026



INGRESO ANUAL DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE POBREZA FEDERAL

Nivel de Pobreza*		Hasta o menos de 100%	125%	150%	175%	200%	Sobre 200%
		Nivel A	Nivel B	Nivel C	Nivel D	Nivel E	Nivel F
Tamaño de Familia	1	\$0.00 - \$15,960.00	\$15,960.01 - \$19,950.00	\$19,950.01 - \$23,940.00	\$23,940.01 - \$27,930.00	\$27,930.01 - \$31,920.00	\$31,920.01+
	2	\$0.00 - \$21,640.00	\$21,640.01 - \$27,050.00	\$27,050.01 - \$32,460.00	\$32,460.01 - \$37,870.00	\$37,870.01 - \$43,280.00	\$43,280.01+
	3	\$0.00 - \$27,320.00	\$27,320.01 - \$34,150.00	\$34,150.01 - \$40,980.00	\$40,980.01 - \$47,810.00	\$47,810.01 - \$54,640.00	\$54,640.01+
	4	\$0.00 - \$33,000.00	\$33,000.01 - \$41,250.00	\$41,250.01 - \$49,500.00	\$49,500.01 - \$57,750.00	\$57,750.01 - \$66,000.00	\$66,000.01+
	5	\$0.00 - \$38,680.00	\$38,680.01 - \$47,810.00	\$47,810.01 - \$58,020.00	\$58,020.01 - \$67,690.00	\$67,690.01 - \$77,360.00	\$77,360.01+
	6	\$0.00 - \$44,360.00	\$44,360.01 - \$55,450.00	\$55,450.01 - \$66,540.00	\$66,540.01 - \$77,630.00	\$77,630.01 - \$88,720.00	\$88,720.01+
	7	\$0.00 - \$50,040.00	\$50,040.01 - \$62,550.00	\$62,550.01 - \$75,060.00	\$75,060.01 - \$87,570.00	\$87,570.01 - \$100,080.00	\$100,080.01+
	8	\$0.00 - \$55,720.00	\$55,720.01 - \$69,650.00	\$69,650.01 - \$83,580.00	\$83,580.01 - \$97,510.00	\$97,510.01 - \$111,440.00	\$111,440.01+
	por cada persona arriba de 8	\$5,680.00	\$7,100.00	\$8,520.00	\$9,940.00	\$11,360.00	

RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE AL MOMENTO DEL SERVICIO

Descuento para pacientes	100%	80%	60%	40%	20%	No Descuento Cargo Completo
Visita Médica/OB-GYN	Cargo Fijo: \$20 Paciente Paga Solo Cargo Fijo	Cargo Nominal: \$25 Paciente Paga: 20%	Cargo Nominal: \$30 Paciente Paga: 40%	Cargo Nominal: \$40 Paciente Paga: 60%	Cargo Nominal: \$50 Paciente Paga 80%	Cargo Nominal \$75 Paciente Paga: Cargo Completo
Conductual	Costo Fijo: \$10 Paciente Paga Solo Costo Fijo	Costo Nominal: \$15 Paciente Paga: 20%	Costo Nominal: \$20 Paciente Paga: 40%	Costo Nominal: \$30 Paciente Paga: 60%	Costo Nominal: \$40 Paciente Paga 80%	Co Nominal \$75 Paciente Paga: Cargo Completo
Laboratorios	\$0.00	\$10 Cargo	\$10 Cargo	\$10 Cargo	\$10 Cargo	\$10 Cargo
Ultrasonidos	\$45 Cargo	\$50 Cargo	\$60 Cargo	\$75 Cargo	\$100 Cargo	Paciente Paga: Cargo Completo
Clínicas Escolares	Libre De Cargo	Libre De Cargo	Libre De Cargo	Libre De Cargo	Libre De Cargo	Libre De Cargo

*Basado en las Pautas Federales de Pobreza de 2026 en <http://aspe.hhs.gov>

Los ingresos se calculan como anuales a partir del 1 de Enero. Una familia es un grupo de dos o más personas relacionadas por nacimiento, matrimonio o adopción que viven juntas; todas esas personas relacionadas se consideran miembros de una familia. Por ejemplo, si una pareja casada mayor, su hija y su esposo y dos hijos, y el sobrino de la pareja mayor viven todos en la misma casa o apartamento;

AVISO AL PACIENTE

Este centro de salud sirve a todos los pacientes independientemente de su capacidad de pago. Se ofrecen descuentos para servicios esenciales según el tamaño de la familia y los ingresos. Para más información, pregunte en recepción o visite nuestra pagina de internet. ¡Gracias!



El centro de atención de salud Shalom es una instalación FTCA (Ley Federal de reclamaciones por agravio) y ha sido premiado con el reconocimiento hogar médico centrado en el pacient por el Comité Nacional para el programa de garantía de calidad.

