

**TABLA DE DESCUENTOS DE LA CLÍNICA (LLCHC)  
2018**

Atención médica (y optometría)	\$10.00	\$20.00		\$30.00		\$50.00		Cuota Fee
La tienda de comestibles	20% Discount	15% Discount		15% Discount		15% Discount		Cuota Fee
Laboratorio Dentista *Farmacia	\$5.00 \$20.00 \$7.00/\$10.00	\$7.00 \$40.00 \$10.00/\$15.00		\$9.00 \$60.00 \$15.00/\$20.00		\$12.00 \$80.00 \$20.00/\$25.00		Cuota Fee Cuota Fee Cuota Fee
Grupo familia	100% FPL	>101% to	133% FPL	>134% to	167% FPL	>167% to	200% FPL	>200% FPL
	POR DEBAJO DE	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	POR ENCIMA DE
1	\$12,140	\$12,141	\$16,146	\$16,147	\$20,274	\$20,275	\$24,280	\$24,281
2	\$16,460	\$16,461	\$21,892	\$21,893	\$27,488	\$27,489	\$32,920	\$32,921
3	\$20,780	\$20,781	\$27,637	\$27,638	\$34,703	\$34,704	\$41,560	\$41,561
4	\$25,100	\$25,101	\$33,383	\$33,384	\$41,917	\$41,918	\$50,200	\$50,201
5	\$29,420	\$29,421	\$39,129	\$39,130	\$49,131	\$49,132	\$58,840	\$58,841
6	\$33,740	\$33,741	\$44,874	\$44,875	\$56,346	\$56,347	\$67,480	\$67,481
7	\$38,060	\$38,061	\$50,620	\$50,621	\$63,560	\$63,561	\$76,120	\$76,121
8	\$42,380	\$42,381	\$56,365	\$56,366	\$70,775	\$70,776	\$84,760	\$84,761
Por cada persona adicional agregue	\$4,320							

Basado en la actualización anual de las directrices de pobreza establecidas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS, por sus siglas en inglés): \* Tarifa reducida de la farmacia – según tarifa asignada, la primera vez se le darán medicamentos por 30 días y la segunda vez por 30 días.