

Para personas que <u>no</u> viven con el VIH o <u>no</u> conocen su estado sobre el VIH					
Tamaño del grupo familiar	Ingresos del grupo A	Ingresos del grupo B	Ingresos del grupo C	Ingresos del grupo D	Ingresos del grupo E ¹
1 - Anualmente	\$0 - 14,580	\$14,581 - 21,870	\$21,871 - 25,515	\$25,516 - 29,160	\$29,161+
1 - Mensual	\$0 - 1,215	\$1,216 - 1,823	\$1,824 - 2,126	\$2,127 - 2,430	\$2,431+
2 - Anualmente	\$0 - \$19,720	\$19,721 - \$29,580	\$29,581 - \$34,510	\$34,511 - \$39,440	\$39,441+
2 - Mensual	\$0 - 1,643	\$1,644 - 2,465	\$2,466 - 2,876	\$2,877 - 3,287	\$3,288+
3 - Anualmente	\$0 - \$24,860	\$24,861 - \$37,290	\$37,291 - \$43,505	\$43,506 - \$49,720	\$49,721+
3 - Mensual	\$0 - 2,072	\$2,073 - 3,108	\$3,109 - 3,625	\$3,626 - 4,143	\$4,144+
4 - Anualmente	\$0 - \$30,000	\$30,001 - \$45,000	\$45,001 - \$52,500	\$52,501 - \$60,000	\$60,001+
4 - Mensual	\$0 - \$2,500	\$2,501 - 3,750	\$3,751 - 4,375	\$4,376 - 5,000	\$5,001+
5 - Anualmente*	\$0 - \$35,140	\$35,141 - \$52,710	\$52,711 - \$61,495	\$61,496 - \$70,280	\$70,281+
5 - Mensual*	\$0 - 2,928	\$2,929 - 4,393	\$4,394 - 5,125	\$5,126 - 5,857	\$5,858+

¹Si pertenece al grupo E, pagará el precio total de los servicios, a menos que tenga seguro médico.

Lo que pagará					
Tipo de servicio	Grupo A	Grupo B	Grupo C	Grupo D	Grupo E
Médicos ²	\$10	\$30	\$35	\$40	Precio total
Salud mental y recuperación	\$10	\$30	\$35	\$40	Precio total
Medicamentos con receta: Suministro para 30 días ³	\$10	\$15	\$20	\$25	Precio total
Medicamentos con receta: Suministro para 90 días ³	\$25	\$40	\$50	\$60	Precio total
Procedimiento de DUI	\$50	\$60	\$70	\$80	Precio total
Equipo del DUI ⁴	Costo	\$450	\$500	\$550	Precio total
Limpiezas dentales, exámenes, rayos X	\$30	\$40	\$50	\$60	Precio total
	Descuento	Descuento	Descuento	Descuento	Descuento
Todos los demás procedimientos dentales ⁵	\$30	55%	35%	15%	Sin descuento

²Incluye servicios de farmacia clínica.

³Para que un cliente de farmacia califique para el programa de tarifas móviles, debe ser un paciente del centro de salud. Si el precio del medicamento es más barato que la tarifa variable, el paciente solo pagará hasta el precio máximo del medicamento.

⁴Pago por separado de la unidad/producto del DIU, pacientes sin seguro por debajo del 200% solo pagan el costo del producto

⁵Incluyendo, entre otros, empastes, coronas, extracciones, tratamientos de conducto, dentaduras postizas, blanqueamiento dental y protectores nocturnos.

Para las personas que viven con VIH								
Tamaño del grupo familiar	Ingresos del grupo A	Ingresos del grupo B	Ingresos del grupo C	Ingresos del grupo D	Ingresos del grupo E	Ingresos del grupo F	Ingresos del grupo G	Ingresos del grupo H**
1 - Anualmente	\$0 - 14,580	\$14,581 - \$21,870	\$21,871 - \$29,160	\$29,161 - \$36,450	\$36,451 - \$43,740	\$43,741 - \$51,030	\$51,031 - \$58,320	\$58,321 - \$72,901+
1 - Mensual	\$0 - 1,215	\$1,216 - 1,823	\$1,824 - 2,430	\$2,431 - 3,038	\$3,039 - 3,645	\$3,646 - 4,253	\$4,254 - 4,861	\$4,862 - 6,076 +
2 - Anualmente	\$0 - \$19,720	\$19,721 - \$29,580	\$29,581 - \$39,440	\$39,441 - \$49,300	\$49,301 - \$59,160	\$59,161 - \$69,020	\$69,021 - \$78,880	\$78,881 - \$98,601+
2 - Mensual	\$0 - 1,643	\$1,644 - 2,465	\$2,466 - 3,287	\$3,288 - 4,108	\$4,109 - 4,930	\$4,931 - 5,751	\$5,752 - 6,572	\$6,573 - 8,218 +
3 - Anualmente	\$0 - \$24,860	\$24,861 - \$37,290	\$37,291 - \$49,720	\$49,721 - \$62,150	\$62,151 - \$74,580	\$74,581 - \$87,010	\$87,011 - \$99,440	\$99,441 - \$124,301+
3 - Mensual	\$0 - 2,072	\$2,073 - 3,108	\$3,109 - 4,143	\$4,144 - 5,179	\$5,180 - 6,215	\$6,216 - 7,251	\$7,252 - 8,287	\$8,288 - 10,358 +
4 - Anualmente	\$0 - \$30,000	\$30,001 - \$45,000	\$45,001 - \$60,000	\$60,001 - \$75,000	\$75,001 - \$90,000	\$90,001 - \$105,000	\$105,001 - \$120,000	\$120,001 - \$150,001+
4 - Mensual	\$0 - 2,500	\$2,501 - 3,750	\$3,751 - 5,000	\$5,001 - 6,250	\$6,251 - 7,500	\$7,501 - 8,750	\$8,751 - 10,000	\$10,001 - 12,501 +
5 - Anualmente	\$0 - \$35,140	\$35,141 - \$52,710	\$52,711 - \$70,280	\$70,281 - \$87,850	\$87,851 - \$105,420	\$105,421 - \$122,990	\$122,991 - \$140,560	\$140,561 - \$175,701+
5 - Mensual	\$0 - 2,928	\$2,929 - 4,393	\$4,394 - 5,857	\$5,858 - 7,321	\$7,322 - 8,785	\$8,786 - 10,249	\$10,250 - 11,713	\$11,714 - 14,643 +

Cargos de los gastos médicos, dentales y de salud mental	\$0	\$2	\$3	\$4	\$5	\$7	\$9	Precio total
Límite anual total	Ninguno	5 % de los ingresos totales anuales	5 % de los ingresos totales anuales	7 % de los ingresos totales anuales	10 % de los ingresos totales anuales	10 % de los ingresos totales anuales	10 % de los ingresos totales anuales	Ninguno
Farmacia: Asegurado (EPAP o MOU)	Cobertura 100%	Cobertura 100%	Cobertura 100%	Cobertura 100%	Cobertura 100%	Cobertura 50%	Cobertura 50%	Precio total
Farmacia: Sin seguro médico (SS)	Cobertura 80%	Cobertura 60%	Cobertura 60%	Cobertura 40%	Cobertura 40%	Cobertura 20%	Cobertura 20%	Precio total

*Sume \$5,140 por cada persona de más de 5 miembros en el hogar a la mayor cantidad en dólares en los rangos de ingresos a la derecha del número "5" en la columna "Tamaño del hogar".

**Si pertenece al grupo H, pagará el precio total de los servicios, a menos que tenga seguro médico.