

APÉNDICE C

**ASISTENCIA FINANCIERA
CRONOGRAMA DE INGRESOS Y DESCUENTOS**

CUADRO 1: RANGOS DE INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR PARA LA ASISTENCIA FINANCIERA

TAMAÑO DEL GRUPO FAMILIAR	100% FPL	150% FPL	200% FPL	250% FPL	300% FPL	350% FPL	400% FPL
1 PERSONA	\$13,590	\$20,385	\$27,180	\$33,975	\$40,770	\$47,565	\$54,360
2 PERSONAS	\$18,311	\$27,467	\$36,622	\$45,778	\$54,933	\$64,089	\$73,244
3 PERSONAS	\$23,030	\$34,545	\$46,060	\$57,575	\$69,090	\$80,605	\$92,120
4 PERSONAS	\$27,750	\$41,625	\$55,500	\$69,375	\$83,250	\$97,125	\$111,000
5 PERSONAS	\$32,470	\$48,705	\$64,940	\$81,175	\$97,410	\$113,645	\$129,880
6 PERSONAS	\$37,190	\$55,785	\$74,380	\$92,975	\$111,570	\$130,165	\$148,760
7 PERSONAS	\$41,910	\$62,865	\$83,820	\$104,775	\$125,730	\$146,685	\$167,640
8 PERSONAS	\$46,630	\$69,945	\$93,260	\$116,575	\$139,890	\$163,205	\$186,520

- TAMAÑO DEL GRUPO FAMILIAR: PARA CADA INTEGRANTE ADICIONAL DEL GRUPO FAMILIAR MÁS ALLÁ DE LOS 8 INTEGRANTES, AGREGUE \$4,540 A LOS INGRESOS.

- FPL: EL DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE EE.UU. DETERMINA EL "NIVEL FEDERAL DE POBREZA" (EN INGLÉS, FEDERAL POVERTY LEVEL) CADA AÑO.

CUADRO 2: MONTO DEL DESCUENTO Y DE LA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE

INGRESO DEL GRUPO FAMILIAR DEL PACIENTE	MENOS DEL 100% FPL	101% - 150% FPL	151% - 200% FPL	201% - 250% FPL	251% - 300% FPL	301% - 400% FPL
DESCUENTO DEL PACIENTE					60%	
EL PACIENTE PAGA	COPAGO	COPAGO	COPAGO	COPAGO	40%	AGB
COPAGOS						
HOSPITALIZADO EN HOSPITAL (POR ESTADÍA)	\$22 - \$235	\$330 - \$450	\$585 - \$900	\$945		
AMBULATORIO HOSPITAL/MÉDICO (POR DÍA)	\$15 - \$30	\$30 - \$35	\$35 - \$45	\$50		
OTROS AMBULATORIOS (POR ENCUENTRO)	\$30 - \$185	\$250 - \$335	\$425 - \$645	\$680		