

Escala móvil de tarifas de Signature Health para servicios de FQHC, Título X y servicios dentales

Basado en los ingresos anuales del hogar de acuerdo con las pautas federales de pobreza de 2026								
FQHC & Título X	Nivel 0 (Visita de \$0)	Nivel 5 (Visita de \$5)	Nivel 10 (Visita de \$10)	Nivel 20 (Visita de \$20)	Tarifa completa (Solo FQHC)	Tarifas adicionales solo para Título X		
Dental	Escala A	Escala B	Escala C	Escala D	Tarifa completa	Nivel 40 (Visita de \$40)	Tarifa completa	
Tamaño de la Familia	1	\$0 - \$15.960	\$15.961 - \$23.940	\$23.941 - \$27.930	\$27.931 - \$31.920	\$31.921 +	\$31.921 - \$39.900	\$39.901 +
	2	\$0 - \$21.640	\$21.641 - \$32.460	\$32.461 - \$37.870	\$37.871 - \$43.280	\$43.281 +	\$43.281 - \$54.100	\$54.101 +
	3	\$0 - \$27.320	\$27.321 - \$40.980	\$40.981 - \$47.810	\$47.811 - \$54.640	\$54.641 +	\$54.641 - \$68.300	\$68.301 +
	4	\$0 - \$33.000	\$33.001 - \$49.500	\$49.501 - \$57.750	\$57.751 - \$66.000	\$66.001 +	\$66.001 - \$82.500	\$82.501 +
	5	\$0 - \$38.680	\$38.681 - \$58.020	\$58.021 - \$67.690	\$67.691 - \$77.360	\$77.361 +	\$77.361 - \$96.700	\$96.701 +
	6	\$0 - \$44.360	\$44.361 - \$66.540	\$66.541 - \$77.630	\$77.631 - \$88.720	\$88.721 +	\$88.721 - \$110.900	\$110.901 +
Para familias/hogares con más de 8 personas, agregue \$5.680 por cada persona adicional.								

Encuentre arriba el tamaño de su hogar y el rango de ingresos para identificar su nivel. Su nivel o escala móvil depende del servicio que reciba.

Nivel: Para los servicios de FQHC (salud conductual, atención primaria) y los servicios de Título X, el nivel representa el costo de bolsillo por visita. Por ejemplo, si sus ingresos y el tamaño de su familia lo califican para el Nivel 10, deberá pagar \$10 por visita.

Escala: La escala corresponde únicamente a los servicios dentales: Escala A: \$30 por visita | Escala B: 40% de la tarifa | Escala C: 50% de la tarifa | Escala D: 60% de la tarifa

Tarifa completa: Si los ingresos de su hogar superan el rango de ingresos más alto indicado para un servicio, es posible que Signature Health no pueda ofrecer un descuento.

Fuente: Oficina del Subsecretario de Planificación y Evaluación | <https://aspe.hhs.gov/topics/poverty-economic-mobility/poverty-guidelines>

Escanee para obtener más información

