

## HealthLinc

**2021 Escala Proporcional Propuesta para Pacientes sin cobertura de seguro de salud Revisada Efectiva enero 19, 2021**

(Aprobada por los Miembros del Consejo 1-19-2021)

Basado en el tamaño familiar del paciente e Ingreso Anual y el Nivel de Pobreza Federal (NPF) (Federal Poverty Level (FPL)) del 2021

Número de Personas en el hogar del paciente	Hasta 100% FPL	101% - 150% FPL	151%-185% FPL	186% - 200% FPL	Sobre 200% FPL
1	\$12,880	\$19,320	\$23,828	\$25,760	\$25,761
2	\$17,420	\$26,130	\$32,227	\$34,840	\$34,841
3	\$21,960	\$32,940	\$40,626	\$43,920	\$43,921
4	\$26,500	\$39,750	\$49,025	\$53,000	\$53,001
5	\$31,040	\$46,560	\$57,424	\$62,080	\$62,081
6	\$35,580	\$53,370	\$65,823	\$71,160	\$71,161
7	\$40,120	\$60,180	\$74,222	\$80,240	\$80,241
8	\$44,660	\$66,990	\$82,621	\$89,320	\$89,321
<b>Por cada persona adicional aumente:</b>	\$4,540	\$6,810	\$8,399	\$9,080	\$9,081
<b>Escala proporcional MEDICA</b>	\$20.00	\$30.00	\$40.00	\$50.00	100% del total de cargos
<b>Consejero con visita Medica</b>	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
<b>Escala proporcional del Consejero (Behavioral Health) por Visita</b>	\$5.00	\$10.00	\$15.00	\$20.00	\$25.00
<b>CBC,CMP, A1C, LIPID</b>	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido	100% del total de cargos
<b>Escala Proporcional DENTAL</b>	\$20.00 (Nivel A)	Nivel B	Nivel C	Nivel D	100% del total de cargos (Nivel E)