

ESCALA MOVIL DE SHWC

Registro Federal Medico y Asesorias
 Directrices 2023

150% DE
POBREZA

# EN LA FAMILIA	A	B	C	D	E	F
	\$ 20.00 0% < <100% >	\$ 30.00 20% <101-125%>	\$ 60.00 40% <126-150%>	\$ 90.00 60% <151-175%>	\$ 120.00 80% <176-200%>	No Min 100% < >200% >
1	0 14,580	14,581 18,225	18,226 21,870	21,871 25,515	25,516 29,160	29,161
2	0 19,720	19,721 24,650	24,651 29,580	29,581 34,510	34,511 39,440	39,441
3	0 24,860	24,861 31,075	31,076 37,290	37,291 43,505	43,506 49,720	49,721
4	0 30,000	30,001 37,500	37,501 45,000	45,001 52,500	52,501 60,000	60,001
5	0 35,140	35,141 43,925	43,926 52,710	52,711 61,495	61,496 70,280	70,281
6	0 40,280	40,281 50,350	50,351 60,420	60,421 70,490	70,491 80,560	80,561
7	0 45,420	45,421 56,775	56,776 68,130	68,131 79,485	79,486 90,840	90,841
8	0 50,560	50,561 63,200	63,201 75,840	75,841 88,480	88,481 101,120	101,121
340B	Nivel Uno	Nivel Dos		Nivel Tres		Nivel Cuatro

<--Visita en Oficir
<--Lab/Rayos X/E

Por cada miembro familiar adicional arriba de 8 agregue **\$5,140**. La cuota nominal por visita de oficina es de **\$20**. Por exámenes de laboratorio el paciente de categoria "A" sera responsable por el 20% o **\$19.00**, cual sea mas alto. Para rayos X y EKG el paciente de categoria "A" sera responsable por el 20% o **\$23.00**, cual sea mas alto.

Para determinar el porcentaje de la cuenta el paciente es responsable de:

1. Igualar el numero reportado de personas en la vivienda con el "numero en la familia" en la categoria anterior;
2. Moverse a traves de la escala hasta encontrar el ingreso anual que corresponda con la categoria de sus ingresos;
3. Mirar arriba de la columna y ver la cuota nominal por visita y el porcentaje listado para Lab/ Rayos X/EKG. Esta cuota es la cantidad y el porcentaje por el cual sera responsable el paciente. (Ejem: E.M. paciente "C" paga \$46.00 por la visita en oficina mas 40% de los cargos de Lab/ Rayos X/ EKG). El porcentaje que queda se ajusta acorde a la escala movil.