LA CLÍNICA DEL PUEBLO

Costo de servicios y lista de descuentos

Vigente a partir del 1 de noviembre de 2026

NIVEL	A	B	C	D	E	F	G	H	INELEGIBLE PARA COBERTURA DE RW ENCIMA DE 500%
LÍMITE INFERIOR	0%	101%	126%	151%	176%	201%	251%	301%	RW
LÍMITE SUPERIOR	100%	125%	150%	175%	200%	250%	300%	Y MÁS	LÍMITE
TAMAÑO DE LA FAMILIA									
1	$15,960	$19,950	$23,940	$27,930	$31,920	$39,900	$47,880	$47,881	$79,801
2	$21,640	$27,050	$32,460	$37,870	$43,280	$54,100	$64,920	$64,921	$108,201
3	$27,320	$34,150	$40,980	$47,810	$54,640	$68,300	$81,960	$81,961	$136,601
4	$33,000	$41,250	$49,500	$57,750	$66,000	$82,500	$99,000	$99,001	$165,001
5	$38,680	$48,350	$58,020	$67,690	$77,360	$96,700	$116,040	$116,041	$193,401
6	$44,360	$55,450	$66,540	$77,630	$88,720	$110,900	$133,080	$133,081	$221,801
7	$50,040	$62,550	$75,060	$87,570	$100,080	$125,100	$150,120	$150,121	$250,201
8	$55,720	$69,650	$83,580	$97,510	$111,440	$139,300	$167,160	$167,161	$278,601

SERVICIOS MÉDICOS, INCLUYENDO PSIQUIATRÍA**	$50	$60	$70	$80	$90	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	GENERAL
						$90	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	RYAN WHITE
	$0	$60	$70	$80	$90	$90	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	TITLE X
SERVICIOS DE SALUD MENTAL***	$20	$25	$30	$35	$40	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	INDIVIDUAL
						$40	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	RYAN WHITE
	$10	$15	$20	$25	$30	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	GRUPO
USO DE SUSTANCIAS***	$6	$7	$8	$9	$10	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	INDIVIDUAL
	$4	$5	$6	$8	$9	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	GRUPO
FARMACIA****	ACQ + $4	ACQ + $5	ACQ + $6	ACQ + $7	ACQ + $8	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	GENERAL
						ACQ + $9	ACQ + $9	*Pago Completo	*Pago Completo	RYAN WHITE
	$0	ACQ + $5	ACQ + $6	ACQ + $7	ACQ + $8	ACQ + $9	*Pago Completo	*Pago Completo	*Pago Completo	TITLE X

2026 ÍNDICE FEDERAL DE POBREZA DE LOS 48 ESTADOS Y EL DISTRITO DE COLUMBIA

TAMAÑO DE LA FAMILIA	1	2	3	4	5	6	7	8
2026 ÍNDICE FED. DE POBREZA	$15,960	$21,640	$27,320	$33,000	$38,680	$44,360	$50,040	$55,720

PARA FAMILIAS CON MÁS DE 8 PERSONAS, AÑADIR **$5,680**

***Tome en cuenta que a los pacientes con tarifa completa se les cobrará $140 por servicios médicos, $90 por servicios individuales de salud mental o de uso de sustancias y $40 por sesiones grupales al momento de la cita, y se les facturará el saldo restante después de la visita.**

**Las tarifas de servicios médicos se aplican a las visitas de consultorio con el clínico (incluye todos los servicios y laboratorios).

***Las tarifas de salud mental y uso de sustancias se aplican únicamente a las visitas individuales y grupales con proveedores de salud mental o de uso de sustancias.

****Los medicamentos se dispensan al precio de adquisición (ACQ) + tarifa de dispensación.