

Aspire Indiana Health, Inc.

Programa de descuento de tarifa móvil* 2024

**ATENCIÓN MÉDICA Y SALUD DEL COMPORTAMIENTO - CENTROS DE SALUD
FEDERALMENTE CALIFICADOS (Federally Qualified Health Centers, FQHC)**

INGRESOS ANUALES

Número de miembros en la vivienda	Medida de ingresos	Plan 1		Plan 2		Plan 3		Plan 4		Plan 5	
		0-100%		101-150%		151-185%		186-200%		> 200%	
% de las pautas federales de ingresos de pobreza											
1	Anual	\$0	- \$15,060	\$15,061	- \$22,590	\$22,591	- \$27,861	\$27,862	- \$30,120	Más de	\$30,120
2	Anual	\$0	- \$20,440	\$20,441	- \$30,660	\$30,661	- \$37,814	\$37,815	- \$40,880	Más de	\$40,880
3	Anual	\$0	- \$25,820	\$25,821	- \$38,730	\$38,731	- \$47,767	\$47,768	- \$51,640	Más de	\$51,640
4	Anual	\$0	- \$31,200	\$31,201	- \$46,800	\$46,801	- \$57,720	\$57,721	- \$62,400	Más de	\$62,400
5	Anual	\$0	- \$36,580	\$36,581	- \$54,870	\$54,871	- \$67,673	\$67,674	- \$73,160	Más de	\$73,160
6	Anual	\$0	- \$41,960	\$41,961	- \$62,940	\$62,941	- \$77,626	\$77,627	- \$83,920	Más de	\$83,920
7	Anual	\$0	- \$47,340	\$47,341	- \$71,010	\$71,011	- \$87,579	\$87,580	- \$94,680	Más de	\$94,680
8	Anual	\$0	- \$52,720	\$52,721	- \$79,080	\$79,081	- \$97,532	\$97,533	- \$105,440	Más de	\$105,440
Cada miembro adicional de una familia que tenga más de 8			\$5,380		\$8,070		\$9,953		\$10,760	Más de	\$10,760
% de las pautas federales de ingresos de pobreza		< = 100%		101-150%		151-185%		186-200%		> 200%	
Tarifa de punto de servicio		\$10/servicio		\$35/servicio		\$45/servicio		\$55/servicio		Tarifa completa	
Servicios grupales		\$10/servicio		\$15/servicio		\$20/servicio		\$25/servicio		Tarifa completa	

*No se negarán los servicios a las personas con base en su capacidad de pago.

*Basado en el nivel federal de pobreza (Federal Poverty Level, FPL) de 2024