



Pautas de ingresos

The Clinic & The KIDS Clinic @ Central Oklahoma Family Medical Center ofrece un **descuento** en las facturas médicas y dentales a los pacientes si califican para nuestra **escala móvil de tarifas. INCLUSO SI TIENE COBERTURA DE SEGURO**, PUEDE SER ELEGIBLE. El porcentaje de descuento se basa en el **ingreso bruto** de TODOS los miembros del hogar y el número de miembros en el hogar y las Pautas Federales de Pobreza anuales. Si desea solicitar el descuento, necesitaremos una prueba de los ingresos del hogar. Estos ingresos también deben actualizarse cada año. Al proporcionar información adicional junto con el comprobante de ingresos, nuestro personal calculará para determinar su elegibilidad para el descuento de escaneo deslizante.

Indique el tamaño de su familia y el ingreso total anual estimado del hogar para ayudarnos con nuestros requisitos de subvención.

Su información de ingresos se mantiene confidencial y se utiliza únicamente con el propósito de calificar para el descuento y evaluar la efectividad de nuestro programa de descuento de tarifa móvil.

REQUERIDO: De acuerdo con 2026 Pautas Federales de Pobreza.

	100% y menos	101-125%	126-150%	151-175%	176-200%	Más del 200%
Número en el hogar	Al menos- Pero no más de	Al menos- Pero no más de	Al menos- Pero no más de	Al menos- Pero no más de	Al menos- Pero no más de	
1	\$0 – \$15,960	\$15,961-\$19,950	\$19,951-\$23,940	\$23,941-\$27,930	\$27,931-\$31,920	\$31,921+
2	\$0-\$21,640	\$21,641-\$27,050	\$27,051-\$32,460	\$32,461-\$37,870	\$37,871-\$43,280	\$43,281+
3	\$0-\$27,320	\$27,321-\$34,150	\$34,151-\$40,980	\$40,981-\$47,810	\$47,811-\$54,640	\$54,641+
4	\$0-\$33,000	\$33,001-\$41,250	\$41,251-\$49,500	\$49,501-\$57,750	\$57,751-\$66,000	\$66,001+
5	\$0-\$38,680	\$38,681-\$48,350	\$48,351-\$58,020	\$58,021-\$67,690	\$67,691-\$77,360	\$77,361+
6	\$0-\$44,360	\$44,361-\$55,450	\$55,451-\$66,540	\$66,541-\$77,630	\$77,631-\$88,720	\$88,721+
7	\$0-\$50,040	\$50,041-\$62,550	\$62,551-\$75,060	\$75,061-\$87,570	\$87,571-\$100,080	\$100,081+
8	\$0-\$55,720	\$55,721-\$69,650	\$69,651-\$83,580	\$83,581-\$97,510	\$97,511-\$111,440	\$111,441+
Cada persona adicional	Añadir \$5,680					

Encierre en un círculo el cuadro correspondiente. Puede indicar su deseo de negarse a dar esta información firmando en el cuadro a continuación.

Al firmar a continuación, reconozco que esta es la mejor estimación del ingreso total anual de mi hogar:

Firma: _____ Fecha: _____

☐ Me niego a proporcionar los ingresos de mi hogar: _____ y no ser evaluado per posible descuento.