



Escala de Honorarios

% Nivel de Pobreza Federal:	100%	101 – 125%		126 – 150%		151 – 175%		176 – 200%		>200%
Tamaño de la Familia	En o por debajo	Por lo menos	En o por debajo	Por lo menos	En o por debajo	Por lo menos	En o por debajo	Por lo menos	En o por debajo	Por lo menos
1	\$13,590	\$13,591	\$16,998	\$16,989	\$20,385	\$20,286	\$23,782	\$23,783	\$27,180	\$27,181
2	\$18,310	\$18,311	\$22,888	\$22,889	\$27,465	\$27,466	\$32,043	\$32,044	\$36,620	\$36,621
3	\$23,030	\$23,031	\$28,788	\$28,789	\$34,545	\$34,546	\$40,303	\$40,304	\$46,060	\$46,061
4	\$27,750	\$27,751	\$34,688	\$34,689	\$41,625	\$41,626	\$48,563	\$48,564	\$55,500	\$55,501
5	\$32,470	\$32,471	\$40,588	\$40,589	\$48,705	\$48,706	\$56,823	\$56,824	\$64,490	\$64,941
6	\$37,190	\$37,191	\$46,488	\$46,489	\$55,785	\$55,786	\$65,083	\$65,084	\$74,380	\$74,381
7	\$41,910	\$41,911	\$52,388	\$52,389	\$62,865	\$62,866	\$73,343	\$73,344	\$83,820	\$83,821
8	\$46,630	\$46,631	\$58,289	\$58,290	\$69,945	\$69,946	\$81,603	\$81,604	\$93,260	\$93,261
9	\$51,350	\$51,351	\$64,188	\$64,189	\$77,025	\$77,026	\$89,863	\$89,864	\$102,700	\$102,701
10	\$56,070	\$56,071	\$70,088	\$70,089	\$84,105	\$84,106	\$98,123	\$98,124	\$112,140	\$112,141
Honorarios:										
Servicios Médicos	\$20	\$25	\$30	\$35	\$40	Cuota Total				