

**Calendario de descuentos de tarifas móviles  
de Daily Planet Health Services**



Con efecto a partir del 23 de enero de 2026

| <b>Pauta de<br/>Porcentaje de<br/>Pobreza</b> | <b>0-100%</b> | <b>101-125%</b> | <b>126-150%</b> | <b>151-200%</b> | <b>&gt;200%</b> |
|---|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|---|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|

**SERVICIOS MÉDICOS**

|  | <b>Tarifa<br/>nominal</b> | <b>Diapositiva<br/>A</b> | <b>Diapositiva<br/>B</b> | <b>Diapositiva<br/>C</b> | <b>Tarifa<br/>completa</b> |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
|  | \$10                      | \$15                     | \$20                     | \$30                     | 100%                       |

**SALUD CONDUCTAL**

|  | <b>Tarifa<br/>nominal</b> | <b>Diapositiva<br/>A</b> | <b>Diapositiva<br/>B</b> | <b>Diapositiva<br/>C</b> | <b>Tarifa<br/>completa</b> |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
|  | \$5                       | \$10                     | \$15                     | \$25                     | 100%                       |

**DENTAL PREVENTIVO**

|                         | <b>Tarifa<br/>nominal</b> | <b>Diapositiva<br/>A</b> | <b>Diapositiva<br/>B</b> | <b>Diapositiva<br/>C</b> | <b>Tarifa<br/>completa</b> |
|-------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
|                         | \$40                      | \$50                     | \$60                     | \$70                     | 100%                       |
| Pediatria<br>(<18 años) | Gratis                    | \$50                     | \$60                     | \$70                     | 100%                       |

**TARIFA DE DISPENSACIÓN DE FARMACIA**

|  | <b>Tarifa<br/>nominal</b> | <b>Diapositiva<br/>A</b> | <b>Diapositiva<br/>B</b> | <b>Diapositiva<br/>C</b> | <b>Tarifa<br/>completa</b> |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|
|  | \$3                       | \$3                      | \$3                      | \$3                      | \$5                        |

El descuento completo está disponible para personas que viven sin hogar sin refugio y con ingresos por debajo del 100% de FPG mediante aprobación basada en la documentación actualizada de ingresos de los pacientes.

La Tasa de Dispensación de la Farmacia se añadirá al coste de la medicación.

Los suministros, equipos y productos farmacéuticos relacionados, pero no incluidos en el servicio pueden pagar una tarifa adicional, como equipos médicos duraderos y medicamentos.

Daily Planet Health Services utiliza las Directrices de Pobreza del HHS 2026 para determinar el porcentaje de pobreza. EClinicalWorks (EHR) calcula y asigna automáticamente una diapositiva basada en los ingresos introducidos.

| <b>DIRECTRICES DE POBREZA DE 2026 PARA LOS<br/>48 ESTADOS CONTIGUOS Y EL DISTRITO DE COLUMBIA</b> |                             |
|---|-----------------------------|
| <b>Personas en la familia o hogar</b>   | <b>Directriz de pobreza</b> |
| 1   | \$15,960                    |
| 2   | \$21,640                    |
| 3   | \$27,320                    |
| 4   | \$33,000                    |
| 5   | \$38,680                    |
| 6   | \$44,360                    |
| 7   | \$50,040                    |
| 8   | \$55,720                    |
| Para familias/hogares con más de 8 personas, añadir \$5,680 por cada persona adicional.           |                             |

**Calendario de descuentos de tarifas móviles  
de Daily Planet Health Services  
Para servicios dentales adicionales**



Con efecto a partir del 23 de enero de 2026

| <b>Pauta de porcentaje de Pobreza</b> | <b>0-100%</b> | <b>101-125%</b> | <b>126-150%</b> | <b>151-200%</b> | <b>&gt;200%</b> |
|---------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|---------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|

**SERVICIOS DENTALES ADICIONALES (por visita)**

|   | <b>Tarifa nominal</b> | <b>Diapositiva A</b> | <b>Diapositiva B</b> | <b>Diapositiva C</b> | <b>Tarifa completa</b> |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Restaurativos (por ejemplo, empastes)           | \$40                  | \$50                 | \$60                 | \$70                 | 100%                   |
| Cirugía oral (por ejemplo, extracciones)        | \$40                  | \$50                 | \$60                 | \$70                 | 100%                   |
| Endodoncia (por ejemplo, endodoncias)           | \$400                 | \$500                | \$600                | \$700                | 100%                   |
| Odontopediatría (tratamiento dental para niños) | \$40                  | \$50                 | \$60                 | \$70                 | 100%                   |

|   | <b>Tarifa nominal</b> | <b>Diapositiva A</b> | <b>Diapositiva B</b> | <b>Diapositiva C</b> | <b>Tarifa completa</b> |
|---|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Removible (dentaduras postizas) incluyendo ajustes (por arco) | \$400 por arco        | \$500 por arco       | \$600 por arco       | \$700 por arco       | 100%                   |

|                         | <b>Tarifa nominal</b> | <b>Diapositiva A</b> | <b>Diapositiva B</b> | <b>Diapositiva C</b> | <b>Tarifa completa</b> |
|-------------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------|
| Fijo (Coronas, Puentes) | \$400                 | \$500                | \$600                | \$700                | 100%                   |

El descuento completo está disponible para personas que viven sin hogar sin refugio y con ingresos por debajo del 100% de FPG mediante aprobación basada en la documentación actualizada de ingresos de los pacientes.

Los suministros, equipos y productos farmacéuticos relacionados, pero no incluidos en el servicio pueden pagar una tarifa adicional, como equipos médicos duraderos y medicamentos.

Daily Planet Health Services utiliza las Directrices de Pobreza del HHS 2026 para determinar el porcentaje de pobreza. EClinicalWorks (EHR) calcula y asigna automáticamente una diapositiva basada en los ingresos introducidos.

| DIRECTRICES DE POBREZA DE 2026 PARA LOS<br>48 ESTADOS CONTIGUOS Y EL DISTRITO DE COLUMBIA |                      |
|---|----------------------|
| Personas en la familia o hogar  | Directriz de pobreza |
| 1   | \$15,960             |
| 2   | \$21,640             |
| 3   | \$27,320             |
| 4   | \$33,000             |
| 5   | \$38,680             |
| 6   | \$44,360             |
| 7   | \$50,040             |
| 8   | \$55,720             |

Para familias/hogares con más de 8 personas, añadir \$5,680 por cada persona adicional.