



Directrices de Asistencia Financiera Con Descuento para los **No Asegurados**

En vigor con determinaciones de asistencia financiera a partir de 17 de enero de 2025

Fuente: <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Personas en la familia o el hogar	Pautas de pobreza del HHS 2025 (PG)	200% del nivel de pobreza	* 201%-300% del nivel de pobreza
1	\$ 15,650	\$ 31,300	\$ 46,950
2	\$ 21,150	\$ 42,300	\$ 63,450
3	\$ 26,650	\$ 53,300	\$ 79,950
4	\$ 32,150	\$ 64,300	\$ 96,450
5	\$ 37,650	\$ 75,300	\$ 112,950
6	\$ 43,150	\$ 86,300	\$ 129,450
7	\$ 48,650	\$ 97,300	\$ 145,950
8	\$ 54,150	\$ 108,300	\$ 162,450
cada persona adicional	\$ 5,500	\$ 11,000	\$ 16,500
Descuento / Cancelacion		100%	70%

* El descuento no se aplica a los saldos de las cuentas despues de que el seguro paga



Pautas de asistencia financiera con descuento para **ASEGURADOS**

Vigente con determinaciones de asistencia financiera a partir del 17 de enero de 2025

Fuente: <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Personas en la familia o el hogar	Pautas de pobreza del HHS 2025 (PG)	200% del nivel de pobreza	201%-300% OF POVERTY LEVEL *
1	\$ 15,650	\$ 31,300	\$ 46,950
2	\$ 21,150	\$ 42,300	\$ 63,450
3	\$ 26,650	\$ 53,300	\$ 79,950
4	\$ 32,150	\$ 64,300	\$ 96,450
5	\$ 37,650	\$ 75,300	\$ 112,950
6	\$ 43,150	\$ 86,300	\$ 129,450
7	\$ 48,650	\$ 97,300	\$ 145,950
8	\$ 54,150	\$ 108,300	\$ 162,450
cada persona adicional	\$ 5,500	\$ 11,000	\$ 16,500
Descuento / Cancelacion		100%	30%

* Se puede aplicar aridad catastrofica si los saldos de las facturas medicas superan el 30% de los ingresos del hogar segun la inforamacion proporcionada en la solicitud FAP