

## Anexo A

Tabla de Asistencia Financiera de Main Line Health\*

Para solicitar la Asistencia Financiera, el paciente debe completar la solicitud de Asistencia Financiera MLH y adjuntar un comprobante de ingresos. Directrices Federales de Pobreza vigentes en enero de 2026.

<b>Tamaño de la unidad familiar</b>	<b>Ingresos anuales en o por debajo del 300% de la Guía Federal de Pobreza = Atención 100% gratuita</b>	<b>Ingresos anuales entre 301-500%, elegible para Descuento del 86%</b>
1	\$47,880	\$47,881 - \$79,800
2	\$64,920	\$64,921 - \$108,200
3	\$81,960	\$81,961 - \$136,600
4	\$99,000	\$99,001 - \$165,000
5	\$116,040	\$116,041 - \$193,400
6	\$133,080	\$133,081 - \$221,800
7	\$150,120	\$150,121 - \$250,200
8	\$167,160	\$167,161 - \$278,600
<b>Por cada miembro adicional de la familia después de 8, añadid:</b>	\$17,040	\$28,400

### Ejemplos:

Una unidad familiar de 1 con ingresos anuales de \$20,000 recibirá el 100% de atención gratuita.

Una unidad familiar de 5 con ingresos anuales de \$117,000 recibirá un descuento del 86%.

Una unidad familiar de 4 con ingresos anuales de \$48,000 recibirá el 100% de atención gratuita.

Una unidad familiar de 7 con ingresos anuales de \$170,000 recibirá un descuento del 86%.

\* Esta tabla se ajustará de acuerdo a los cambios anuales publicados en las Directrices de Pobreza Federal.