









Copago de CHIP — Visita al médico cuando su niño está enfermo o necesita consejería.

1 Encuentre el tamaño de su familia a la izquierda de esta tabla. 2 Siga esa línea hacia la derecha hasta encontrar su nivel de ingreso mensual. La cantidad a la derecha es lo que tiene que pagar por cada visita al médico si sus hijos reciben beneficios de CHIP.

Nota: Las vacunas y visitas regulares al médico siempre son gratis si recibe beneficios de CHIP. Si sus niños reciben beneficios de Children’s Medicaid no tendrá que pagar ninguna cantidad o copago por los servicios.

Encuentre el tamaño de su familia aquí

1 Miembros de la familia (adultos y niños)	Ingreso mensual = Copago por visita	Ingreso mensual = Copago por visita	Ingreso mensual = Copago por visita	Ingreso mensual = Copago por visita
1 	\$0 a \$903 = \$3	\$904 a \$1,354 = \$5	\$1,355 a \$1,670 = \$7	\$1,671 a \$1,805 = \$10
2 	\$0 a \$1,215 = \$3	\$1,216 a \$1,822 = \$5	\$1,823 a \$2,247 = \$7	\$2,248 a \$2,429 = \$10
3 	\$0 a \$1,526 = \$3	\$1,527 a \$2,289 = \$5	\$2,290 a \$2,823 = \$7	\$2,824 a \$3,052 = \$10
4 	\$0 a \$1,838 = \$3	\$1,839 a \$2,757 = \$5	\$2,758 a \$3,400 = \$7	\$3,401 a \$3,675 = \$10
5 	\$0 a \$2,150 = \$3	\$2,151 a \$3,224 = \$5	\$3,225 a \$3,976 = \$7	\$3,977 a \$4,299 = \$10
6 	\$0 a \$2,461 = \$3	\$2,462 a \$3,692 = \$5	\$3,693 a \$4,553 = \$7	\$4,554 a \$4,922 = \$10
7 	\$0 a \$2,773 = \$3	\$2,774 a \$4,159 = \$5	\$4,160 a \$5,130 = \$7	\$5,131 a \$5,545 = \$10
8 	\$0 a \$3,085 = \$3	\$3,086 a \$4,627 = \$5	\$4,628 a \$5,706 = \$7	\$5,707 a \$6,169 = \$10