









# Copago de CHIP — Visita a la sala de emergencias

1 Encuentre el tamaño de su familia a la izquierda de esta tabla. 2 Siga esa hilera hacia la derecha hasta encontrar el rango de su ingreso mensual. La cantidad a la derecha es lo que tiene que pagar por cada visita a la sala de emergencias si sus hijos tienen CHIP. No hay copagos si sus hijos tienen Children’s Medicaid.

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
1		\$0 a \$903 = \$3	\$904 a \$1,354 = \$5	\$1,355 a \$1,805 = \$50
2		\$0 a \$1,215 = \$3	\$1,216 a \$1,822 = \$5	\$1,823 a \$2,429 = \$50
3		\$0 a \$1,526 = \$3	\$1,527 a \$2,289 = \$5	\$2,290 a \$3,052 = \$50
4		\$0 a \$1,838 = \$3	\$1,839 a \$2,757 = \$5	\$2,758 a \$3,675 = \$50
5		\$0 a \$2,150 = \$3	\$2,151 a \$3,224 = \$5	\$3,225 a \$4,299 = \$50
6		\$0 a \$2,461 = \$3	\$2,462 a \$3,692 = \$5	\$3,693 a \$4,922 = \$50
7		\$0 a \$2,773 = \$3	\$2,774 a \$4,159 = \$5	\$4,160 a \$5,545 = \$50
8		\$0 a \$3,085 = \$3	\$3,086 a \$4,627 = \$5	\$4,628 a \$6,169 = \$50