









Copagos de CHIP — Cuidado en el hospital

- 1 Encuentre el tamaño de su familia a la izquierda de esta tabla.
- 2 Siga hacia la derecha hasta encontrar la cantidad de su ingreso mensual.* La cantidad a la derecha es lo que tiene que pagar cuando su niño sea admitido en el hospital si reciben beneficios de CHIP. No hay copagos si sus niños reciben beneficios de Medicaid para Niños.

Encuentre el tamaño de su familia aquí

1	Miembros de la familia (adultos y niños)	2	Ingreso mensual = Copago por visita	Ingreso mensual = Copago por visita	Ingreso mensual = Copago por visita
1	 **	\$0 a \$1,530 = \$35	\$1,531 a \$1,874 = \$75	\$1,875 a \$2,021 = \$125	
2		\$0 a \$2,072 = \$35	\$2,073 a \$2,536 = \$75	\$2,537 a \$2,736 = \$125	
3		\$0 a \$2,613 = \$35	\$2,614 a \$3,199 = \$75	\$3,200 a \$3,451 = \$125	
4		\$0 a \$3,153 = \$35	\$3,154 a \$3,860 = \$75	\$3,861 a \$4,163 = \$125	
5		\$0 a \$3,694 = \$35	\$3,695 a \$4,523 = \$75	\$4,524 a \$4,878 = \$125	
6		\$0 a \$4,235 = \$35	\$4,236 a \$5,186 = \$75	\$5,187 a \$5,593 = \$125	
7		\$0 a \$4,775 = \$35	\$4,776 a \$5,847 = \$75	\$5,848 a \$6,306 = \$125	
8		\$0 a \$5,316 = \$35	\$5,317 a \$6,509 = \$75	\$6,510 a \$7,020 = \$125	

*El ingreso es el dinero que le pagan antes de quitarle los impuestos.

**Las familias de una persona podrían ser familias de un sólo niño que no vive con un padre o familiar.