

Clinic de Salud de Traverse
Escala de honorarios

Actualizado en enero de 2024

Personas en la Familia (según la declaración de impuestos)	El paciente paga \$10 si los ingresos anuales familiares está en o por debajo del 100% del NFP	El paciente paga \$15 si los ingresos familiar anual es el NFP > 100% y hasta e incluyendo 150%	El paciente paga \$20 si los ingresos familiar anuales son > el 150% NFP y hasta e incluso el 175%	El paciente paga \$25 si los ingresos familiar anuales son > el 175% NFP y hasta e incluso el 200%	Paciente paga el 100% de los cargos si los ingresos familiar anuales son > el 200%
	Nivel Federal de Pobreza	150% NFP	175% NFP	200% NFP	Ingresos <u>mas</u> de
1	\$15,060	\$22,590	\$26,355	\$30,120	\$30,120
2	\$20,440	\$30,660	\$35,770	\$40,880	\$40,880
3	\$25,820	\$38,730	\$45,185	\$51,640	\$51,640
4	\$31,200	\$46,800	\$54,600	\$62,400	\$62,400
5	\$36,580	\$54,870	\$64,015	\$73,160	\$73,160
6	\$41,960	\$62,940	\$73,430	\$83,920	\$83,920
7	\$47,340	\$71,010	\$82,845	\$94,680	\$94,680
8	\$52,720	\$79,080	\$92,260	\$105,440	\$105,440
Para cada miembro de familia adicional, añadir	\$5,380	\$8,070	\$9,415	\$10,760	

AVISO PARA PACIENTES: *Esta clínica ofrece servicios a pacientes independientemente de su capacidad de pago. Descuentos para servicios esenciales se ofrecen dependiendo en el tamaño de la familia y los ingresos. Para más información, pregunte en Recepción, o visite nuestro sitio web. ¡Muchas gracias!*