

**Clinic de Salud de Traverse  
Escala de honorarios**

Updated July 2018

	El paciente paga \$20 si los ingresos anuales familiares está en o por debajo del 100% del NFP	El paciente paga \$40 si los ingresos familiar anual es el NFP > 100% y hasta e incluyendo 150%	El paciente paga \$60 si los ingresos familiar anuales son > el 150% NFP y hasta e incluso el 175%	El paciente paga \$70 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%
Personas en la Familia	Nivel Federal de Pobreza	150% NFP	175% NFP	200% NFP	Ingresos <u>mas</u> de
1	\$12,140	\$18,210	\$21,245	\$24,280	\$24,280
2	\$16,460	\$24,690	\$28,805	\$32,920	\$32,920
3	\$20,780	\$31,170	\$36,365	\$41,560	\$41,560
4	\$25,100	\$37,650	\$43,925	\$50,200	\$50,200
5	\$29,420	\$44,130	\$51,485	\$58,840	\$58,840
6	\$33,740	\$50,610	\$59,045	\$67,480	\$67,480
7	\$38,060	\$57,090	\$66,605	\$76,120	\$76,120
8	\$42,380	\$63,570	\$74,165	\$84,760	\$84,760

Para cada miembro de familia adicional, añadir	\$4,320	\$6,480	\$7,560	\$8,640
--	---------	---------	---------	---------