

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

Updated January 2019

	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	\$12,490	\$18,735	\$21,858	\$24,980	\$24,980
2	\$16,910	\$25,365	\$29,593	\$33,820	\$33,820
3	\$21,330	\$31,995	\$37,328	\$42,660	\$42,660
4	\$25,750	\$38,625	\$45,063	\$51,500	\$51,500
5	\$30,170	\$45,255	\$52,798	\$60,340	\$60,340
6	\$34,590	\$51,885	\$60,533	\$69,180	\$69,180
7	\$39,010	\$58,515	\$68,268	\$78,020	\$78,020
8	\$43,430	\$65,145	\$76,003	\$86,860	\$86,860

Para cada miembro de familia adicional, añadir	\$4,420	\$6,630	\$7,735	\$8,840
--	---------	---------	---------	---------