

Traverse Health Clinic  
Sliding Fee Scale - Yearly Income

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	\$15,960	\$23,940	\$27,930	\$31,920	\$31,920
2	\$21,640	\$32,460	\$37,870	\$43,280	\$43,280
3	\$27,320	\$40,980	\$47,810	\$54,640	\$54,640
4	\$33,000	\$49,500	\$57,750	\$66,000	\$66,000
5	\$38,680	\$58,020	\$67,690	\$77,360	\$77,360
6	\$44,360	\$66,540	\$77,630	\$88,720	\$88,720
7	\$50,040	\$75,060	\$87,570	\$100,080	\$100,080
8	\$55,720	\$83,580	\$97,510	\$111,440	\$111,440
Para cada miembro de familia adicional, añadir	\$5,680	\$8,520	\$9,940	\$11,360	

**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!