Clinic de Salud de Traverse Escala de honorarios

Personas en la Familia (según la declaración de impuestos)	El paciente paga \$20 si los ingresos anuales familiares está en o por debajo del 100% del NFP	El paciente paga \$30 si los ingresos familiar anual es el NFP > 100% y hasta e incluyendo 150%	El paciente paga \$40 si los ingresos familiar anuales son > el 150% NFP y hasta e incluso el 175%	El paciente paga \$50 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	\$13,590	\$20,385	\$23,783	\$27,180	\$27,180
2	\$18,310	\$27,465	\$32,043	\$36,620	\$36,620
3	\$23,030	\$34,545	\$40,303	\$46,060	\$46,060
4	\$27,750	\$41,625	\$48,563	\$55,500	\$55,500
5	\$32,470	\$48,705	\$56,823	\$64,940	\$64,940
6	\$37,190	\$55,785	\$65,083	\$74,380	\$74,380
7	\$41,910	\$62,865	\$73,343	\$83,820	\$83,820
8	\$46,630	\$69,945	\$81,603	\$93,260	\$93,260
Para cada miembro de familia adicional, añadir	\$4,720	\$7,080	\$8,260	\$9,440	

NOTICE TO PATIENTS: This practice serves all patients regardless of inability to pay. Discounts for essential services are offered based on your family size & income. For more information, ask at the front desk or visit our website. Thank you!