



**Ocean Health Initiatives**  
**Honorarios de Acuerdo a los Ingresos**  
**Basado en las Normas Federales de Pobreza en 2016**

Todos los servicios, además de Dental

|                            | A            | B                | C                | D                | E                | F                      |
|----------------------------|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------|
| <b>Descuento</b>           | <b>100%</b>  | <b>70%</b>       | <b>65%</b>       | <b>60%</b>       | <b>60%</b>       | <b>0%</b>              |
| <b>Calculo diapositiva</b> | <b>\$ 25</b> | <b>\$ 30</b>     | <b>\$ 35</b>     | <b>\$ 40</b>     | <b>\$ 40</b>     | <b>Tarifa completa</b> |
| <b>% Pobreza</b>           | <b>100%</b>  | <b>101%-133%</b> | <b>134%-150%</b> | <b>151%-185%</b> | <b>186%-200%</b> | <b>201%-por encima</b> |
| <b>Tamaño de Familia</b>   |              |                  |                  |                  |                  |                        |
| 1                          | 11,880       | 15,800.40        | 17,820.00        | 21,978.00        | 23,760.00        | 35,640.00              |
| 2                          | 16,020       | 21,306.60        | 24,030.00        | 29,637.00        | 32,040.00        | 48,060.00              |
| 3                          | 20,160       | 26,812.80        | 30,240.00        | 37,296.00        | 40,320.00        | 60,480.00              |
| 4                          | 24,300       | 32,319.00        | 36,450.00        | 44,955.00        | 48,600.00        | 72,900.00              |
| 5                          | 28,440       | 37,825.20        | 42,660.00        | 52,614.00        | 56,880.00        | 85,320.00              |
| 6                          | 32,580       | 43,331.40        | 48,870.00        | 60,273.00        | 65,160.00        | 97,740.00              |
| 7                          | 36,730       | 48,850.90        | 55,095.00        | 67,950.50        | 73,460.00        | 110,190.00             |
| 8                          | 40,890       | 54,383.70        | 61,335.00        | 75,646.50        | 81,780.00        | 122,670.00             |

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 4,160

\* Por una visita médica un paciente paga un mínimo de una tarifa nominal \$ 25

**Dental Visit**

|                            | A            | B                | C                | D                | E                | F                      |
|----------------------------|--------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------|
| <b>Descuento</b>           | <b>100%</b>  | <b>45%</b>       | <b>40%</b>       | <b>40%</b>       | <b>40%</b>       | <b>0%</b>              |
| <b>Calculo diapositiva</b> | <b>\$ 50</b> | <b>\$ 55</b>     | <b>\$ 60</b>     | <b>\$ 60</b>     | <b>\$ 60</b>     | <b>Tarifa completa</b> |
| <b>% Pobreza</b>           | <b>100%</b>  | <b>101%-133%</b> | <b>134%-150%</b> | <b>151%-185%</b> | <b>186%-200%</b> | <b>201%-por encima</b> |
| <b>Tamaño de Familia</b>   |              |                  |                  |                  |                  |                        |
| 1                          | 11,880       | 15,800.40        | 17,820.00        | 21,978.00        | 23,760.00        | 35,640.00              |
| 2                          | 16,020       | 21,306.60        | 24,030.00        | 29,637.00        | 32,040.00        | 48,060.00              |
| 3                          | 20,160       | 26,812.80        | 30,240.00        | 37,296.00        | 40,320.00        | 60,480.00              |
| 4                          | 24,300       | 32,319.00        | 36,450.00        | 44,955.00        | 48,600.00        | 72,900.00              |
| 5                          | 28,440       | 37,825.20        | 42,660.00        | 52,614.00        | 56,880.00        | 85,320.00              |
| 6                          | 32,580       | 43,331.40        | 48,870.00        | 60,273.00        | 65,160.00        | 97,740.00              |
| 7                          | 36,730       | 48,850.90        | 55,095.00        | 67,950.50        | 73,460.00        | 110,190.00             |
| 8                          | 40,890       | 54,383.70        | 61,335.00        | 75,646.50        | 81,780.00        | 122,670.00             |

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 4,160

\* Por una visita al dentista un paciente paga un mínimo de una tarifa nominal \$ 25