

Ocean Health Initiatives

Honorarios de Acuerdo a los Ingresos

Basado en las Normas Federales de Pobreza en 2023 (Revised)

Todos los servicios, además de Dental

	A	B	C	D	E	F
Descuento	100%	70%	65%	60%	60%	0%
Calculo diapositiva	\$ 25	\$ 30	\$ 35	\$ 40	\$ 40	Tarifa completa
% Pobreza	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-por encima
Tamaño de Familia						
1	14,580	19,391	21,870	26,973	29,160	43,740
2	19,720	26,228	29,580	36,482	39,440	59,160
3	24,860	33,064	37,290	45,991	49,720	74,580
4	30,000	39,900	45,000	55,500	60,000	90,000
5	35,140	46,736	52,710	65,009	70,280	105,420
6	40,280	53,572	60,420	74,518	80,560	120,840
7	45,420	60,409	68,130	84,027	90,840	136,260
8	50,560	67,245	75,840	93,536	101,120	151,680

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5,140

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

Dental Visit

	A	B	C	D	E	F
Descuento	100%	45%	40%	40%	40%	0%
Calculo diapositiva	\$ 45	\$ 50	\$ 55	\$ 60	\$ 60	Tarifa completa
% Pobreza	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-por encima
Tamaño de Familia						
1	14,580	19,391	21,870	26,973	29,160	43,740
2	19,720	26,228	29,580	36,482	39,440	59,160
3	24,860	33,064	37,290	45,991	49,720	74,580
4	30,000	39,900	45,000	55,500	60,000	90,000
5	35,140	46,736	52,710	65,009	70,280	105,420
6	40,280	53,572	60,420	74,518	80,560	120,840
7	45,420	60,409	68,130	84,027	90,840	136,260
8	50,560	67,245	75,840	93,536	101,120	151,680

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5,140

* Por una visita al dentista un paciente paga un mínimo de una tarifa nominal \$ 50

Dietician Visit

	A	B	C	D	E	F
Descuento	100%	70%	70%	60%	60%	0%
Calculo diapositiva	\$ 20	\$ 25	\$ 30	\$ 35	\$ 35	Tarifa completa
% Pobreza	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-por encima
Tamaño de Familia						
1	14,580	19,391	21,870	26,973	29,160	43,740
2	19,720	26,228	29,580	36,482	39,440	59,160
3	24,860	33,064	37,290	45,991	49,720	74,580
4	30,000	39,900	45,000	55,500	60,000	90,000
5	35,140	46,736	52,710	65,009	70,280	105,420
6	40,280	53,572	60,420	74,518	80,560	120,840
7	45,420	60,409	68,130	84,027	90,840	136,260
8	50,560	67,245	75,840	93,536	101,120	151,680

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5,140

* Por una visita al dentista un paciente paga un mínimo de una tarifa nominal \$ 20

Chiropractic

	A	B	C	D	E	F
Discount	100%	70%	65%	60%	55%	0%
Slide Amount	\$ 40	\$ 45	\$ 50	\$ 55	\$ 55	Full Fee
3 Visit dicount	\$ 100	\$ 105	\$ 110	\$ 115	\$ 115	Full Fee
% Poverty	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-above
Family Size						
1	14,580	19,391	21,870	26,973	29,160	43,740
2	19,720	26,228	29,580	36,482	39,440	59,160
3	24,860	33,064	37,290	45,991	49,720	74,580
4	30,000	39,900	45,000	55,500	60,000	90,000
5	35,140	46,736	52,710	65,009	70,280	105,420
6	40,280	53,572	60,420	74,518	80,560	120,840
7	45,420	60,409	68,130	84,027	90,840	136,260
8	50,560	67,245	75,840	93,536	101,120	151,680

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5140

* For a chirpractic visit a patient pays a minimum a \$40 nominal fee