



Ocean Health Initiatives

Honorarios de Acuerdo a los Ingresos

Basado en las Normas Federales de Pobreza en 2024 (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	\$ 225
% Pobreza	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-por encima
Tamaño de Familia						
1	15,060	20,030	22,590	27,861	30,120	45,180
2	20,440	27,185	30,660	37,814	40,880	61,320
3	25,820	34,341	38,730	47,767	51,640	77,460
4	31,200	41,496	46,800	57,720	62,400	93,600
5	36,580	48,651	54,870	67,673	73,160	109,740
6	41,960	55,807	62,940	77,626	83,920	125,880
7	47,340	62,962	71,010	87,579	94,680	142,020
8	52,720	70,118	79,080	97,532	105,440	158,160

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5,380

* 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	\$ 225
% Pobreza	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-por encima
Tamaño de Familia						
1	15,060	20,030	22,590	27,861	30,120	45,180
2	20,440	27,185	30,660	37,814	40,880	61,320
3	25,820	34,341	38,730	47,767	51,640	77,460
4	31,200	41,496	46,800	57,720	62,400	93,600
5	36,580	48,651	54,870	67,673	73,160	109,740
6	41,960	55,807	62,940	77,626	83,920	125,880
7	47,340	62,962	71,010	87,579	94,680	142,020
8	52,720	70,118	79,080	97,532	105,440	158,160

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5,380

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



Chiropractic

	A	B	C	D	E	F
Discount	100%	70%	65%	60%	55%	0%
Slide Amount	\$ 40	\$ 45	\$ 50	\$ 55	\$ 55	\$ 225
3 Visit dicount	\$ 100	\$ 105	\$ 110	\$ 115	\$ 115	
% Poverty	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-above
Family Size						
1	15,060	20,030	22,590	27,861	30,120	45,180
2	20,440	27,185	30,660	37,814	40,880	61,320
3	25,820	34,341	38,730	47,767	51,640	77,460
4	31,200	41,496	46,800	57,720	62,400	93,600
5	36,580	48,651	54,870	67,673	73,160	109,740
6	41,960	55,807	62,940	77,626	83,920	125,880
7	47,340	62,962	71,010	87,579	94,680	142,020
8	52,720	70,118	79,080	97,532	105,440	158,160

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5380

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