

Ocean Health Initiatives
Honorarios de Acuerdo a los Ingresos
Basado en las Normas Federales de Pobreza en 2026 (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	\$ 160
% Pobreza	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-por encima
Tamaño de Familia						
1	15,960	21,227	23,940	29,526	31,920	47,880
2	21,640	28,781	32,460	40,034	43,280	64,920
3	27,320	36,336	40,980	50,542	54,640	81,960
4	33,000	43,890	49,500	61,050	66,000	99,000
5	38,680	51,444	58,020	71,558	77,360	116,040
6	44,360	58,999	66,540	82,066	88,720	133,080
7	50,040	66,553	75,060	92,574	100,080	150,120
8	55,720	74,108	83,580	103,082	111,440	167,160

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5,680

* 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	\$ 160
% Pobreza	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-por encima
Tamaño de Familia						
1	15,960	21,227	23,940	29,526	31,920	47,880
2	21,640	28,781	32,460	40,034	43,280	64,920
3	27,320	36,336	40,980	50,542	54,640	81,960
4	33,000	43,890	49,500	61,050	66,000	99,000
5	38,680	51,444	58,020	71,558	77,360	116,040
6	44,360	58,999	66,540	82,066	88,720	133,080
7	50,040	66,553	75,060	92,574	100,080	150,120
8	55,720	74,108	83,580	103,082	111,440	167,160

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5,680

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

Chiropractic and Optometry

	A	B	C	D	E	F
Discount	100%	70%	65%	60%	55%	0%
Slide Amount	\$ 40	\$ 45	\$ 50	\$ 55	\$ 55	\$ 160
3 Visit dicount	\$ 100	\$ 105	\$ 110	\$ 115	\$ 115	
% Poverty	100%	101%-133%	134%-150%	151%-185%	186%-200%	201%-above
Family Size						
1	15,960	21,227	23,940	29,526	31,920	47,880
2	21,640	28,781	32,460	40,034	43,280	64,920
3	27,320	36,336	40,980	50,542	54,640	81,960
4	33,000	43,890	49,500	61,050	66,000	99,000
5	38,680	51,444	58,020	71,558	77,360	116,040
6	44,360	58,999	66,540	82,066	88,720	133,080
7	50,040	66,553	75,060	92,574	100,080	150,120
8	55,720	74,108	83,580	103,082	111,440	167,160

Para las unidades familiares con más de 8 miembros, para cada uno adicional añadir \$ 5680

* For chiropractic and optometry visits a patient pays a minimum \$40 nominal fee