Family Health Centers, Inc.

Escala de tarifas según ingreso: descuentos

Ingresos Anuales

A partir del 11 de enero 2024

La escala de tarifas según ingresos se utiliza en Family Health Centers, Inc. para determinar el descuento que recibirá un paciente en sus cargos totales por servicios. Se espera que los pacientes paguen al momento de su visita la tarifa mínima. La tarifa mínima es variable y se le cobrará el resto de los cargos totales por servicios, menos su descuento.

	100%	125%	150%	$175%	200%	>200%
Tamaño de familia	Clase A Paga la tarifa nominal $20	Clase B Paga el 20% de los cargos totales	Clase C Paga el 40% de los cargos totales	Clase D Paga el 60% de los cargos totales	Clase E Paga el 80% de los cargos totales	Clase F Paga el 100% de los cargos totales
1	$0 - $15,060	$ 15,061 - $ 18,825	$18,826 - $22,590	$22,591 - $26,355	$26,356 - $ 30,120	$ 30,121 - UP
2	$0 - $20,440	$ 20,441 - $ 25,550	$25,551 - $30,660	$30,661 - $35,770	$35,771 - $ 40,880	$ 40,881 - UP
3	$0 - $25,820	$ 25,821 - $ 32,275	$32,276 - $38,730	$38,731 - $45,185	$45,186 - $ 51,640	$ 51,641 - UP
4	$0 - $31,200	$ 31,201 - $ 39,000	$39,001 - $46,800	$46,801 - $54,600	$54,601 - $ 62,400	$ 62,401 - UP
5	$0 - $36,580	$ 36,581 - $ 45,725	$45,726 - $54,870	$54,871 - $64,015	$64,016 - $ 73,160	$ 73,161 - UP
6	$0 - $41,960	$ 41,961 - $ 52,450	$52,451 - $62,940	$62,941 - $73,430	$73,431 - $ 83,920	$ 83,921 - UP
7	$0 - $47,340	$ 47,341 - $ 59,175	$59,176 - $71,010	$71,011 - $82,845	$82,846 - $ 94,680	$ 94,681 - UP
8	$0 - $52,720	$ 52,721 - $ 65,900	$65,901 - $79,080	$79,081 - $92,260	$92,261 - $105,440	$105,441 - UP

Nota: En familias de más de 8 integrantes, agregue $5,380 por cada miembro adicional.

Family Health Centers, Inc.

Escala de tarifas según ingreso: descuentos

Ingres Mensual

A partir del 11 de enero 2024

La escala de tarifas según ingresos se utiliza en Family Health Centers, Inc. para determinar el descuento que recibirá un paciente en sus cargos totales por servicios. Se espera que los pacientes paguen al momento de su visita la tarifa mínima. La tarifa mínima es variable y se le cobrará el resto de los cargos totales por servicios, menos su descuento.

	100%	125%	150%	$175%	200%	>200%
Tamaño de familia	Clase A Paga la tarifa nominal $20	Clase B Paga el 20% de los cargos totales	Clase C Paga el 40% de los cargos totales	Clase D Paga el 60% de los cargos totales	Clase E Paga el 80% de los cargos totales	Clase F Paga el 100% de los cargos totales
1	$0 - $ 1,255	$ 1,256 - $ 1,569	$ 1,570 - $ 1,883	$ 1,884 - $ 2,196	$ 2,197 - $ 2,510	$ 2,511 - UP
2	$0 - $ 1,703	$ 1,704 - $ 2,129	$ 2,130 - $ 2,555	$ 2,556 - $ 2,980	$ 2,981 - $ 3,406	$ 3,407 - UP
3	$0 - $ 2,152	$ 2,153 - $ 2,690	$ 2,691 - $ 3,228	$ 3,229 - $ 3,766	$ 3,767 - $ 4,304	$ 4,305 - UP
4	$0 - $ 2,600	$ 2,601 - $ 3,250	$ 3,251 - $ 3,900	$ 3,901 - $ 4,550	$ 4,551 - $ 5,200	$ 5,201 - UP
5	$0 - $ 3,048	$ 3,049 - $ 3,810	$ 3,811 - $ 4,572	$ 4,573 - $ 5,334	$ 5,335 - $ 6,096	$ 6,097 - UP
6	$0 - $ 3,497	$ 3,498 - $ 4,371	$ 4,372 - $ 5,246	$ 5,247 - $ 6,120	$ 6,121 - $ 6,994	$ 6,995 - UP
7	$0 - $ 3,945	$ 3,946 - $ 4,931	$ 4,932 - $ 5,918	$ 5,919 - $ 6,904	$ 6,905 - $ 7,890	$ 7,891 - UP
8	$0 - $ 4,393	$ 4,394 - $ 5,491	$ 5,492 - $ 6,590	$ 6,591 - $ 7,688	$ 7,689 - $ 8,786	$ 8,787 - UP

Nota: En familias de más de 8 integrantes, agregue $448.33 por cada miembro adicional.

Family Health Centers, Inc.

Escala de tarifas según ingreso: descuentos

Ingreso Quincenal

A partir del 11 de enero 2024

La escala de tarifas según ingresos se utiliza en Family Health Centers, Inc. para determinar el descuento que recibirá un paciente en sus cargos totales por servicios. Se espera que los pacientes paguen al momento de su visita la tarifa mínima. La tarifa mínima es variable y se le cobrará el resto de los cargos totales por servicios, menos su descuento.

	100%	125%	150%	$175%	200%	>200%
Tamaño de familia	Clase A Paga la tarifa nominal $20	Clase B Paga el 20% de los cargos totales	Clase C Paga el 40% de los cargos totales	Clase D Paga el 60% de los cargos totales	Clase E Paga el 80% de los cargos totales	Clase F Paga el 100% de los cargos totales
1	$0 - $ 579	$ 580 - $ 724	$ 725 - $ 869	$ 870 - $ 1,014	$ 1,015 - $ 1,158	$ 1,159 - UP
2	$0 - $ 786	$ 787 - $ 983	$ 984 - $ 1,179	$ 1,180 - $ 1,376	$ 1,377 - $ 1,572	$ 1,573 - UP
3	$0 - $ 993	$ 994 - $ 1,241	$ 1,242 - $ 1,490	$ 1,491 - $ 1,738	$ 1,739 - $ 1,986	$ 1,987 - UP
4	$0 - $ 1,200	$ 1,201 - $ 1,500	$ 1,501 - $ 1,800	$ 1,801 - $ 2,100	$ 2,101 - $ 2,400	$ 2,401 - UP
5	$0 - $ 1,407	$ 1,408 - $ 1,759	$ 1,760 - $ 2,110	$ 2,111 - $ 2,462	$ 2,463 - $ 2,814	$ 2,815 - UP
6	$0 - $ 1,614	$ 1,615 - $ 2,017	$ 2,018 - $ 2,421	$ 2,422 - $ 2,824	$ 2,825 - $ 3,228	$ 3,229 - UP
7	$0 - $ 1,821	$ 1,822 - $ 2,276	$ 2,277 - $ 2,731	$ 2,732 - $ 3,186	$ 3,187 - $ 3,642	$ 3,643 - UP
8	$0 - $ 2,028	$ 2,029 - $ 2,535	$ 2,536 - $ 3,042	$ 3,043 - $ 3,548	$ 3,549 - $ 4,055	$ 4,056 - UP

Nota: En familias de más de 8 integrantes, agregue $206.92 por cada miembro adicional.

Family Health Centers, Inc.

Escala de tarifas según ingreso: descuentos

Ingresos Semanales

A partir del 11 de enero 2024

La escala de tarifas según ingresos se utiliza en Family Health Centers, Inc. para determinar el descuento que recibirá un paciente en sus cargos totales por servicios. Se espera que los pacientes paguen al momento de su visita la tarifa mínima. La tarifa mínima es variable y se le cobrará el resto de los cargos totales por servicios, menos su descuento.

	100%	125%	150%	$175%	200%	>200%
Tamaño de familia	Clase A Paga la tarifa nominal $20	Clase B Paga el 20% de los cargos totales	Clase C Paga el 40% de los cargos totales	Clase D Paga el 60% de los cargos totales	Clase E Paga el 80% de los cargos totales	Clase F Paga el 100% de los cargos totales
1	$0 - $ 290	$ 291 - $ 362	$ 363 - $ 434	$ 435 - $ 507	$ 508 - $ 579	$ 580 - UP
2	$0 - $ 393	$ 394 - $ 491	$ 492 - $ 590	$ 591 - $ 688	$ 689 - $ 786	$ 787 - UP
3	$0 - $ 497	$ 498 - $ 621	$ 622 - $ 745	$ 746 - $ 869	$ 870 - $ 993	$ 994 - UP
4	$0 - $ 600	$ 601 - $ 750	$ 751 - $ 900	$ 901 - $ 1,050	$ 1,051 - $ 1,200	$ 1,201 - UP
5	$0 - $ 703	$ 704 - $ 879	$ 880 - $ 1,055	$ 1,056 - $ 1,231	$ 1,232 - $ 1,407	$ 1,408 - UP
6	$0 - $ 807	$ 808 - $ 1,009	$ 1,010 - $ 1,210	$ 1,211 - $ 1,412	$ 1,413 - $ 1,614	$ 1,615 - UP
7	$0 - $ 910	$ 911 - $ 1,138	$ 1,139 - $ 1,366	$ 1,367 - $ 1,593	$ 1,594 - $ 1,821	$ 1,822 - UP
8	$0 - $ 1,014	$ 1,015 - $ 1,267	$ 1,268 - $ 1,521	$ 1,522 - $ 1,774	$ 1,775 - $ 2,028	$ 2,029 - UP

Nota: En familias de más de 8 integrantes, agregue $103.45 por cada miembro adicional.