

East Liberty Family Health Care Center

Corredizo Cuota Escala

(Basado en Federal Registro 2019)

		Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5
% of Federal Pobreza		<100% of				
Ingresos Guidelines		Pobreza Nivel				
		100% – 125%	126% – 150%	151% – 175%	176% - 200%	
Familia Tamaño	Ingresos Medida	Próvida - \$10	Próvida - \$20	Próvida - \$30	Próvida - \$50	Próvida - \$60
		Enfermera - \$5	Enfermera - \$10	Enfermera - \$10	Enfermera - \$15	Enfermera - \$15
		CCM/PT - \$1	CCM/PT - \$1	CCM/PT - \$2	CCM/PT - \$2	CCM/PT - \$3
1	Anual	\$0 – \$12,490	\$12,491 - \$15,613	\$15,614 - \$18,735	\$18,736 - \$21,858	\$21,859 - \$24,980
2	Anual	\$0 – \$16,910	\$16,911 - 21,138	\$21,139 - \$25,365	\$25,366 - \$29,593	\$29,594 - \$33,820
3	Anual	\$0 – \$21,330	\$21,331 - \$26,663	\$26,664 - \$31,995	\$31,995 - \$37,328	\$37,329 - \$42,660
4	Anual	\$0 – \$25,750	\$25,751 - \$32,188	\$32,189 - \$38,625	\$38,626 - \$45,063	\$45,064 - \$51,500
5	Anual	\$0 – \$30,170	\$30,171 - \$37,713	\$37,714 - \$45,255	\$45,256 - \$52,798	\$52,799 - \$60,340
6	Anual	\$0 – \$34,590	\$34,591 - \$43,238	\$43,239 - \$51,885	\$51,886 - \$60,533	\$60,534 - \$69,180
7	Anual	\$0 – \$39,010	\$39,011 - \$48,763	\$48,764 - \$58,515	\$58,516 - \$68,268	\$68,269 - \$78,020
8	Anual	\$0 – \$43,430	\$43,431 - \$54,288	\$54,289 - \$65,145	\$65,146 - \$76,003	\$76,004 - \$86,860
* cada adicional		+ \$4,420-A	+ \$4,420-A	+ \$4,420-A	+ \$4,420-A	+ \$4,420-A

uera de laboratorio Matrícula son adicional. Aplicaciones para la búsqueda de Paciente asistencia programa son disponible sobre solicitud.

Basic, cubierto dental servicios incluir: limpiezas, rayos X, limaduras, y la extracciones. Servicios, tal como, la coronas y la dientes blanqueo es NO incluido.