

**OSBORN FAMILY HEALTH CENTER, INC.
TARIFA DESLIZANTE LISTA DESCUENTO MEDICA
BASADO EN EL NIVEL DE POBREZA FEDERAL 2022
TODAS LOS PACIENTES ELEGIBLES DE FQHC Y NJ LOA**

Effective: 01/31/2022

						FEDERAL	STATE	SELF-PAY
CATEGORY	SLIDE >	SLIDE A	SLIDE B	SLIDE C	SLIDE D	SLIDE E	SLIDE F	SLIDE G
		100%	125%	150%	175%	200%	250%	251%
	FPL >	0%- 100%	101% - 125%	126% - 150%	151% - 175%	176% - 200%	201% - 250%	Over 251%
FAMILY SIZE	DESCUENTO > MEDICO	\$10.00 PAGO FIJO	\$20.00 PAGO FIJO	\$30.00 PAGO FIJO	\$40.00 PAGO FIJO	\$45.00 PAGO FIJO	\$50.00 PAGO FIJO	\$150.00 PAG FIJO
1	Annual (up to)	\$ 13,590	\$ 16,988	\$ 20,385	\$ 23,783	\$ 27,180	\$ 33,975	\$ 34,111
2	Annual (up to)	\$ 18,310	\$ 22,888	\$ 27,465	\$ 32,043	\$ 36,620	\$ 45,775	\$ 45,958
3	Annual (up to)	\$ 23,030	\$ 28,788	\$ 34,545	\$ 40,303	\$ 46,060	\$ 57,575	\$ 57,805
4	Annual (up to)	\$ 27,750	\$ 34,688	\$ 41,625	\$ 48,563	\$ 55,500	\$ 69,375	\$ 69,653
5	Annual (up to)	\$ 32,470	\$ 40,588	\$ 48,705	\$ 56,823	\$ 64,940	\$ 81,175	\$ 81,500
6	Annual (up to)	\$ 37,190	\$ 46,488	\$ 55,785	\$ 65,083	\$ 74,380	\$ 92,975	\$ 93,347
7	Annual (up to)	\$ 41,910	\$ 52,388	\$ 62,865	\$ 73,343	\$ 83,820	\$ 104,775	\$ 105,194
8	Annual (up to)	\$ 46,630	\$ 58,288	\$ 69,945	\$ 81,603	\$ 93,260	\$ 116,575	\$ 117,041

*PARA LOS MIEMBROS FAMILIARES MAYORES DE 8 ANADIR \$4,720 POR MIEMBRO ADICIONAL DE LA FAMILIA AL ANUAL

Ejemplo: Familiar De 9 FPL= \$46,630 mas \$4,720= \$51,350