2026 Primary Care Sliding Fee Scale

We offers a sliding fee scale discount program based on income for patients who are insured, uninsured and underinsured, providing access to healthcare for all. Please see front desk for more information.

	2026 Sliding Scale													
	New Patient Pays: $50 Established Patient Pays: $50		New Patient Pays: $55 Established Patient Pays: $55		New Patient Pays: $60 Established Patient Pays: $60		New Patient Pays: $70 Established Patient Pays: $70		New Patient Pays: $90 Established Patient Pays: $90		New Patient Pays: Full Charge Established Patient Pays: Full Charge	
	Level A		Level B		Level C		Level D		Level E		Level F	
Persons in Household	100% of Federal Poverty Level - Dollars Per Yer		From > 100%	To 139%	From > 139%	To 150%	From > 150%	To 175%	From > 175%	To 200%	> 200% of Federal Poverty Level	
1	< or =	$ 15,960	$ 15,961	$ 22,184	$ 22,185	$ 23,940	$ 23,941	$ 27,930	$ 27,931	$ 31,920	>	$ 31,920
2	< or =	$ 21,640	$ 21,641	$ 30,080	$ 30,081	$ 32,460	$ 32,461	$ 37,870	$ 37,871	$ 43,280	>	$ 43,280
3	< or =	$ 27,320	$ 27,321	$ 37,975	$ 37,976	$ 40,980	$ 40,981	$ 47,810	$ 47,811	$ 54,640	>	$ 54,640
4	< or =	$ 33,000	$ 33,001	$ 45,870	$ 45,871	$ 49,500	$ 49,501	$ 57,750	$ 57,751	$ 66,000	>	$ 66,000
5	< or =	$ 38,860	$ 38,861	$ 54,015	$ 54,016	$ 58,290	$ 58,291	$ 68,005	$ 68,006	$ 77,720	>	$ 77,720
6	< or =	$ 44,360	$ 44,361	$ 61,660	$ 61,661	$ 66,540	$ 66,541	$ 77,630	$ 77,631	$ 88,720	>	$ 88,720
7	< or =	$ 50,040	$ 50,041	$ 69,556	$ 69,557	$ 75,060	$ 75,061	$ 87,570	$ 87,571	$ 100,080	>	$ 100,080
8	< or =	$ 55,720	$ 55,721	$ 77,451	$ 77,452	$ 83,580	$ 83,581	$ 97,510	$ 97,511	$ 111,440	>	$ 111,440

For families/households with more than 8 persons, add $5,500 for each additional person

Se lo ofrecemos un descuento en base a sus ingresos mensuales a los pacientes asegurados, sin seguro y con seguro insuficiente. Para más información, pregunte en recepción.

	2026 Niveles de Costos													
	Nuevo Paciente Paga: $50 Paciente Establecido Paga: $50		Nuevo Paciente Paga: $55 Paciente Establecido Paga: $55		Nuevo Paciente Paga: $60 Paciente Establecido Paga: $60		Nuevo Paciente Paga: $70 Paciente Establecido Paga: $70		Nuevo Paciente Paga: $90 Paciente Establecido Paga: $90		Nuevo Paciente Paga: Cargo Completo Paciente Establecido Paga: Cargo Completo	
	Nivel A		Nivel B		Nivel C		Nivel D		Nivel E		Nivel F	
Numero de Personas en el Hogar	100% del Nivel Federal de Pobreza		De > 100%	Al 139%	De > 139%	Al 150%	De > 150%	Al 175%	De > 175%	Al 200%	> 200% del Nivel Federal de Pobreza	
1	< o =	$ 15,960	$ 15,961	$ 22,184	$ 22,185	$ 23,940	$ 23,941	$ 27,930	$ 27,931	$ 31,920	>	$ 31,920
2	< o =	$ 21,640	$ 21,641	$ 30,080	$ 30,081	$ 32,460	$ 32,461	$ 37,870	$ 37,871	$ 43,280	>	$ 43,280
3	< o =	$ 27,320	$ 27,321	$ 37,975	$ 37,976	$ 40,980	$ 40,981	$ 47,810	$ 47,811	$ 54,640	>	$ 54,640
4	< o =	$ 33,000	$ 33,001	$ 45,870	$ 45,871	$ 49,500	$ 49,501	$ 57,750	$ 57,751	$ 66,000	>	$ 66,000
5	< o =	$ 38,860	$ 38,861	$ 54,015	$ 54,016	$ 58,290	$ 58,291	$ 68,005	$ 68,006	$ 77,720	>	$ 77,720
6	< o =	$ 44,360	$ 44,361	$ 61,660	$ 61,661	$ 66,540	$ 66,541	$ 77,630	$ 77,631	$ 88,720	>	$ 88,720
7	< o =	$ 50,040	$ 50,041	$ 69,556	$ 69,557	$ 75,060	$ 75,061	$ 87,570	$ 87,571	$ 100,080	>	$ 100,080
8	< o =	$ 55,720	$ 55,721	$ 77,451	$ 77,452	$ 83,580	$ 83,581	$ 97,510	$ 97,511	$ 111,440	>	$ 111,440

Para los hogares con más de 8 personas, añada $5,500 por cada persona adicional.