



Financial Assistance Program Programa de Asistencia Financiera

(Sliding Fee Scale) (Escala de Descuento)

NFP is committed to providing affordable, high quality health care to all of our patients. No one will be denied access to service due to an inability to pay.

NFP se compromete a proporcionar atención médica a bajo costo y de calidad a todos nuestros pacientes. A nadie se le negará servicios debido a su inhabilidad de pagar.

Based on your income and household size, you may qualify for financial assistance through a sliding fee discount. To better meet the needs of our patients, the following changes are effective **February 1, 2022**:

Dependiendo de sus ingresos y el tamaño de su hogar, usted puede calificar para asistencia financiera por medio de una escala de descuento. Para satisfacer mejor las necesidades de nuestros pacientes, los siguientes cambios entrarán en vigencia el **1 de febrero de 2022**:

Family Size Tamaño de la familia	1-100%	101%-125%	126%-150%	151%-175%	176-200%
1	0-13,590	13,591-16,988	16,989-20,385	20,386-23,783	23,784-27,180
2	0-18,310	18,311-22,888	22,889-27,465	27,466-32,043	32,044-36,620
3	0-23,030	23,031-28,788	28,789-34,545	34,546-40,303	40,304-46,060
4	0-27,750	27,751-34,688	34,689-41,625	41,626-48,563	48,564-55,500
5	0-32,470	32,471-40,588	40,589-48,705	48,706-56,823	56,824-64,940
6	0-37,190	37,191-46,488	46,489-55,785	55,786-65,083	65,084-74,380
7	0-41,910	41,911-52,388	52,389-62,865	62,866-73,343	73,344-83,820
8	0-46,630	46,631-58,288	58,288-69,945	69,946-81,603	81,604-93,260
Behavioral Health/ Medical	\$5.00	\$10.00	\$15.00	\$20.00	\$25.00
Dental	\$35.00	\$45.00	\$55.00	\$65.00	\$75.00
Midwifery	\$300.00	\$500.00	\$500.00	\$600.00	\$600.00
Pharmacy	Drug Cost + \$2	Drug Cost + \$3	Drug Cost + \$3	Drug Cost + \$4	Drug Cost + \$5

Medical self-pay: \$50 (plus all lab costs) must be paid at the time of service or patient will receive a bill for the total cost of the visit.

Médico de su propio bolsillo: \$50 deberán ser pagados al momento de la visita o el paciente recibirá una factura por el costo completo de la misma.

Dental self-pay: \$100

Dental de su propio bolsillo: \$100

Neighborhood Family Practice accepts Medicaid, Medicare and most insurance plans. Neighborhood Family Practice acepta Medicaid, Medicare y la mayoría de los seguros.