



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.

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, 2023**:

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.

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 2023**:

Family Size Tamaño de la familia	0%-100%	101%-125%	126%-150%	151%-175%	176%-200%
1	0-14,580	14,581-18,225	18,226-21,870	21,871-25,515	25,516-29,160
2	0-19,720	19,721-24,650	24,651-29,580	29,581-34,510	34,511-39,440
3	0-24,860	24,861-31,075	31,076-37,290	37,291-43,505	43,506-49,720
4	0-30,000	30,001-37,500	37,501-45,000	45,001-52,500	52,501-60,000
5	0-35,140	35,141-43,925	43,926-52,710	52,711-61,495	61,496-70,280
6	0-40,280	40,281-50,350	50,351-60,420	60,421-70,490	70,491-80,560
7	0-45,420	45,421-56,775	56,776-68,130	68,131-79,485	79,486-90,840
8	0-50,560	50,561-63,200	63,201-75,840	75,841-88,480	88,481-101,120
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.