

East Liberty Family Health Care Center, Inc.

ESCALA DE PAGO - Dental

(Basado en el Registro Federal 2026 - Pautas Federales de Ingresos para Personas de Recursos Limitados)

		Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4	Nivel 5
%Del nivel federal de ingresos Pautas de ingresos		<100% De Nivel federal de ingresos	101% – 125%	126% – 150%	151% – 175%	176% - 200%
Tamano de la Familia	Medida de Ingresos	Tarifa Dental Nominal de \$35	Tarifa Dental Nominal de \$35	Tarifa Dental Nominal de \$35	Tarifa Dental Nominal de \$35	Tarifa Dental Nominal de \$35
		Saldo de la visita ajustado al 100%	Saldo de la visita ajustado al 75%	Saldo de la visita ajustado al 50%	Saldo de la visita ajustado al 25%	Saldo de la visita ajustado al 0%
1	Ingreso Anual	\$0 - \$15,960	\$15,960 - \$19,950	\$19,951 - \$23,940	\$23,941 - \$27,930	\$27,931 - \$31,920
2	Ingreso Anual	\$0 - \$21,640	\$21,641 - \$27,050	\$27,051 - \$32,460	\$32,461 - \$37,870	\$37,871 - \$43,280
3	Ingreso Anual	\$0 - \$27,320	\$27,321 - \$34,150	\$34,151 - \$40,980	\$40,981 - \$47,810	\$47,811 - \$56,640
4	Ingreso Anual	\$0 - \$33,000	\$33,001 - \$41,250	\$41,251 - \$49,500	\$49,501 - \$57,750	\$57,751 - \$66,000
5	Ingreso Anual	\$0 - \$38,680	\$38,681 - \$48,350	\$48,351 - \$58,020	\$58,021 - \$67,690	\$67,691 - \$77,360
6	Ingreso Anual	\$0 - \$44,360	\$44,361 - \$55,450	\$55,451 - \$66,540	\$66,541 - \$77,630	\$77,631 - \$88,720
7	Ingreso Anual	\$0 - \$50,040	\$50,041 - \$62,550	\$62,551 - \$75,060	\$75,061 - \$87,570	\$87,571 - \$100,080
8	Ingreso Anual	\$0 - \$55,720	\$55,721 - \$69,650	\$69,651 - \$83,580	\$83,581 - \$97,510	\$97,511 - \$111,440
* Cada Adicional		+5,680-A	+7,100-A	+8,520-A	+9,940-A	+11,360-A

The Sliding Fee applies to all Services. All supplies are not included in the Sliding Fee

Los servicios dentales básicos incluyen: limpiezas, radiografías, empastes y extracciones. Los suministros, como coronas, blanqueamiento dental y dentaduras, no están incluidos