

Erie's Sliding Fee Scale Program

If you pay today⁽¹⁾, you can save money!

Programa de Descuento de Erie

¡Si usted paga el día de su visita⁽¹⁾, puede ahorrar dinero!

Type of Service Tipo de Servicio	Payment Pago	Your Household Income as a % of Federal Poverty Level Sus ingresos familiares como % del Índice de Pobreza Federal					
		0 - 100%	101 - 150%	151 - 175%	176 - 200%	201 - 400% ⁽²⁾	401% - 600% ⁽²⁾
Medical and Behavioral Health Visits Consultas Médicas y de Salud Mental /Consejería	Pay Today (with current proof of income) Pague Hoy (con la prueba actual de ingresos)	\$25	\$30	\$35	\$40	\$65	\$80
	Pay Later / Pague Después	\$35	\$40	\$45	\$50	\$130	\$160
Oral Health Visits Consultas de Dentista	Pay Today (with current proof of income) Pague Hoy (con la prueba actual de ingresos)	\$35	\$40	\$45	\$50	\$65	\$80
	Pay Later / Pague Después	\$45	\$50	\$55	\$60	\$130	\$160
Repeat Visit Discounted Fee for above services within 30 days of last visit Cuota reducida para la segunda consulta en 30 días	Pay Today (with current proof of income) Pague Hoy (con la prueba actual de ingresos)	\$15	\$20	\$25	\$30	\$40	\$50
	Pay Later / Pague Después	\$20	\$25	\$30	\$35	\$50	\$60
School-Aged Children: Medical and Behavioral Health ⁽³⁾ Niños de Edad Escolar: consultas médicas, de salud mental/consejería ⁽³⁾	Pay Today Pague Hoy	\$3	\$6	\$8	\$10	\$12	\$14

All inclusive fees include laboratory services and vaccinations delivered on the date of service.

⁽¹⁾ To qualify for the discount you must provide proof of one (1) month's income from the last 90 days and your family size. Accepted Proof Includes: Paycheck stubs with gross income, taxes, W-2s, Unemployment Letter, Notarized Employer Letter and/or Notarized Self-Assessment Letter.

⁽²⁾ Not provided through federal grant funding for those 201%-600% of the Federal Poverty Level.

⁽³⁾ Reduced fees for school-aged children at Teen Center and School-Based Health Centers only.

Ask any front desk staff for more information.

No patient is ever turned away because of an inability to pay.

Cuotas incluyen todos los servicios de laboratorio y vacunas proveídos durante su visita.

⁽¹⁾ Para calificar, debe proveer comprobantes de ingresos de un mes de los últimos 90 días y el tamaño de su familia. Comprobantes aceptados son: Talones de cheques con ingresos brutos, declaración de impuestos, W-2's, carta de desempleo, carta notarizada de su empleador o una carta notarizada de autoevaluación.

⁽²⁾ No se proporciona a través de la financiación de la concesión federal para aquellos que están entre el 201% y el 600% del nivel federal de pobreza.

⁽³⁾ Niños de edad escolar califican para cuotas reducidas en Erie Teen Center y los centros de salud ubicados en escuelas.

Pregunte a cualquier recepcionista para más información.

A ningún paciente se le niegan servicios por no tener posibilidades de pagar.

Fees for Other Services

Cuotas para Otros Servicios

Type of Service	Your Household Income as a % of Federal Poverty Level Sus ingresos familiares como % del Índice de Pobreza Federal						Tipo de Servicio
	0 - 100%	101 - 150%	151 - 175%	176 - 200%	201 - 400% ⁽²⁾	401 - 600% ⁽²⁾	
Behavioral Health Group Visits	\$5	\$8	\$10	\$12	\$12	\$12	Visitas en Grupo de Salud Mental
Inpatient Visits & Procedures	\$35	\$40	\$45	\$50	\$130	\$130	Visitas y Procedimientos de Hospitalización
Deliveries	\$35	\$40	\$45	\$50	\$130	\$130	Hospitalización por Parto
Ryan White (LHL) Medical, Behavioral Health and Dental Visits	\$0	\$10	\$15	\$20	\$20	\$20	Servicios de Ryan White (LHL) Consultas médicas, de salud mental, y dentales

⁽²⁾ Not provided through federal grant funding for those 201%-600% of the Federal Poverty Level.



erie

**All people living
their healthiest lives.**

**Todas las personas
viviendo sus vidas lo más
saludable posible.**