



2025 Sliding Fee Discount Schedule
Programa de Descuentos de Tarifas Variables

% of Poverty Level del nivel de pobreza	0%	100%	101%	138%	139%	175%	176%	200%	201%	300%	301%	400%	401%	500%	≥ 501%
Family Size ¹ <i>Tamaño de la familia</i>	Min <i>Mínimo</i>	Max <i>Máximo</i>	Min <i>Mínimo</i>	Max <i>Máximo</i>	Min <i>Mínimo</i>	Max <i>Máximo</i>	Min <i>Mínimo</i>	Max <i>Máximo</i>	Min <i>Mínimo</i>	Max <i>Máximo</i>	Min <i>Mínimo</i>	Max <i>Máximo</i>	Min <i>Mínimo</i>	Max <i>Máximo</i>	Min <i>Mínimo</i>
1	\$0	\$15,650	\$15,651	\$21,597	\$21,598	\$27,388	\$27,389	\$31,300	\$31,301	\$46,950	\$46,951	\$62,600	\$62,601	\$78,250	\$78,251
2	\$0	\$21,150	\$21,151	\$29,187	\$29,188	\$37,013	\$37,014	\$42,300	\$42,301	\$63,450	\$63,451	\$84,600	\$84,601	\$105,750	\$105,751
3	\$0	\$26,650	\$26,651	\$36,777	\$36,778	\$46,638	\$46,639	\$53,300	\$53,301	\$79,950	\$79,951	\$106,600	\$106,601	\$133,250	\$133,251
4	\$0	\$32,150	\$32,151	\$44,367	\$44,368	\$56,263	\$56,264	\$64,300	\$64,301	\$96,450	\$96,451	\$128,600	\$128,601	\$160,750	\$160,751
5	\$0	\$37,650	\$37,651	\$51,957	\$51,958	\$65,888	\$65,889	\$75,300	\$75,301	\$112,950	\$112,951	\$150,600	\$150,601	\$188,250	\$188,251
6	\$0	\$43,150	\$43,151	\$59,547	\$59,548	\$75,513	\$75,514	\$86,300	\$86,301	\$129,450	\$129,451	\$172,600	\$172,601	\$215,750	\$215,751
7	\$0	\$48,650	\$48,651	\$67,137	\$67,138	\$85,138	\$85,139	\$97,300	\$97,301	\$145,950	\$145,951	\$194,600	\$194,601	\$243,250	\$243,251
8	\$0	\$54,150	\$54,151	\$74,727	\$74,728	\$94,763	\$94,764	\$108,300	\$108,301	\$162,450	\$162,451	\$216,600	\$216,601	\$270,750	\$270,751
	Slide A <i>Descuento A</i>	Slide B <i>Descuento B</i>	Slide C <i>Descuento C</i>	Slide D <i>Descuento D</i>	Slide E <i>Descuento E</i>	Slide F <i>Descuento F</i>	Slide G <i>Descuento G</i>	Slide H <i>Descuento H</i>							
Health Center Sliding Fee <i>Descuento en el centro de salud</i>	Medical & Behavioral Health <i>Salud médica y conductual</i>	\$10	\$20	\$30	\$40	Full Pay <i>Pago completo</i>									
	Dental ² <i>Dental</i>	\$35	\$45	\$50	\$60										

Ryan White Sliding Fee <i>Descuento Ryan White</i>	Medical & Behavioral Health <i>Salud médica y conductual</i>	\$0	\$20	\$30	\$40	\$50	Full Pay <i>Pago completo</i>
	Dental ² <i>Dental</i>	\$35	\$45	\$50	\$60	\$70	
	Pharmacy ³ <i>Farmacia</i>	No Charge <i>Sin cargo</i>				\$5*	
	Annual Cap on Charges <i>Límite anual de cargos</i>	No Charge <i>Sin cargo</i>	Not to exceed 5% <i>No exceder el 5%</i>		Not to exceed 7% <i>No exceder el 7%</i>	Not to exceed 10% <i>No exceder el 10%</i>	

LabCorp (Insured) <i>Seguro de salud</i>	100% Discount <i>de descuento</i>	80% Discount <i>de descuento</i>	60% Discount <i>de descuento</i>	Full Pay <i>Pago completo</i>	Full Pay <i>Pago completo</i>
LabCorp (Uninsured) <i>Sin seguro médico</i>	100% Discount <i>de descuento</i>		Included in Visit Charge** <i>Incluido en el cargo por visita**</i>		

¹ For families/households with 8+ persons, add \$5,500 for each additional person. Income is calculated annually.

Para familias/hogares de 8 o más personas, agregue \$5,500 por cada persona adicional. Los ingresos se calculan anualmente.

² Dental Labs are not included and patient will be responsible for these costs (i.e. dentures, crowns, partials, etc.)

Los laboratorios dentales no están incluidos y el paciente será responsable de estos costos (es decir, dentaduras postizas, coronas, parciales, etc.)

³ In order to receive a discount, the prescription must come from a Damien Center provider or the customer must be enrolled in the pharmacy's Medication Therapy Management (MTM) Program.

Para recibir un descuento, la receta debe provenir de un proveedor del Centro Damien o el cliente debe estar inscrito en el Programa de Manejo de Terapia con Medicamentos (MTM) de la farmacia.

⁴ Patient must be actively enrolled in the Ryan White HIV/AIDS Program (RWHAP).

El paciente debe estar inscrito activamente en el Programa Ryan White contra el VIH/SIDA (RWHAP).

* If co-pay is less than dollar amount, then lower amount will be charged.

Si el copago es menor que el monto en dólares, se cobrará un monto menor.

** For patients without primary insurance, there are no additional charges for lab and they are included in the overall visit fee.

Para pacientes sin seguro primario, no hay cargos adicionales por laboratorio y están incluidos en la tarifa general de la visita.

Cap on Charges Tracking Sheet

Hoja de seguimiento del límite de cargos

Name (Nombre): _____ Date of Birth (fecha de nacimiento): _____

Damien Center receives funds specifically to support people living with HIV/AIDS through the Ryan White Care Act. As a recipient of Ryan White funds, Damien Center cannot charge a patient living with HIV/AIDS for eligible services after that person's primary health care costs exceed an annual Cap on Charges. This cap is calculated based on individual gross annual income. Once a patient has met the out-of-pocket cap on HIV-related medical expenses, Damien Center does not bill the patient cost sharing for eligible health care costs for the remainder of the calendar year ending on December 31st. The payment cap limits the amount you can be charged by Damien Center for out-of-pocket medical expenses. Expenses incurred for services not performed by Damien Center will remain your responsibility.

Damien Center recibe fondos específicamente para apoyar a las personas que viven con VIH/SIDA a través de la Ley Ryan White. Como beneficiario de estos fondos, Damien Center no puede cobrar a un paciente con VIH/SIDA por los servicios elegibles una vez que sus gastos de atención médica primaria superen el límite anual de cargos. Este límite se calcula en función de los ingresos brutos anuales individuales. Una vez que un paciente alcanza el límite de gastos de bolsillo relacionados con el VIH, Damien Center no le factura los costos compartidos por los gastos de atención médica elegibles durante el resto del año calendario que finaliza el 31 de diciembre. El límite de pago restringe la cantidad que Damien Center puede cobrarle por sus gastos médicos de bolsillo. Los gastos incurridos por servicios no prestados por Damien Center seguirán siendo su responsabilidad.

Damien Center uses the table below to determine your Ryan White Annual Cap on Charges:

Damien Center utiliza la siguiente tabla para determinar su límite anual de cargos del programa Ryan White:

Your Discount <i>Tu descuento</i> (select one/ Seleccione uno)	Medical & Behavioral Health Slide <i>Descuento en salud médica y conductual</i>	Dental Slide <i>Descuento dental</i>	Pharmacy Slide <i>Descuento en farmacia</i>	Annual Cap on Charge (% of income) <i>Pago Máximo Anual (% de los ingresos)</i>
Slide A <i>Descuento A</i>	\$0	\$35	\$0	No Charge <i>Sin cargo</i>
Slide B <i>Descuento B</i>	\$20	\$45	\$0	5%
Slide C <i>Descuento C</i>	\$30	\$50	\$5	7%
Slide D <i>Descuento D</i>	\$40	\$60		
Slide E/F/G <i>Descuento E/F/G</i>	\$50	\$70		
Slide H <i>Descuento H</i>	No Discount <i>Sin descuento</i>			No Cap <i>Sin máximo</i>

\$ _____ x _____ % = \$ _____
 Your Individual Annual Income % Cap (from table above) Your maximum annual cap

