

**2024 Sliding Fee Schedule
Medical Services**

NOTE: The below charges are per visit and may not include lab fees, medications, or contraceptives.

Service Type	Federal Slide				201% + No discount	prompt pay incentive
	A	B	C	D		
	0-100% FPL nominal fee	101-150%	151-175%	176-200%		
Medical Visit (Physical, Specialty onsite, PsychNP)	\$20	\$25	\$27	\$30	\$200	\$80
Problem/Sick visit/Follow up/CDL	\$20	\$25	\$27	\$30	\$150	\$55
Immigration Physical	\$75	\$100	\$110	\$120	\$300	\$150
Gyn Annual*	\$0	\$30	\$32	\$35	\$200	\$80
Gyn Problem*	\$0	\$25	\$27	\$30	\$150	\$55
IUD/Nexplanon Insertion/Removal*	\$0	\$35	\$37	\$45	\$200	\$80
Gyn Procedures (Colpo, Cryo, Endo, Leep, Cervical Polyp removal)	\$125	\$135	\$140	\$145	\$300	\$175
Prenatal Initial	\$25	\$30	\$32	\$35	\$200	\$75
Prenatal Follow up	\$5	\$10	\$12	\$15	\$100	\$40
Nutrition Counseling	\$5	\$10	\$12	\$15	\$50	\$25
Clinical Pharmacy Counseling	\$5	\$10	\$12	\$15	\$50	\$25
Behavioral Health	\$5	\$6	\$7	\$8	\$50	\$25
340B Dispensing Fee (collected by pharmacy)	\$8	\$8.50	\$9	\$9.50	\$10	X

Service Type	NJDHSS/LOA (NJ Residents ONLY)					201-250% No discount	251% + prompt pay incentive
	A	B	C	D	E		
	0-100% FPL nominal fee	101-150%	151-175%	176-200%	201-250%		
Medical Visit (Physical, Specialty onsite, PsychNP)	\$20	\$25	\$27	\$30	\$35	\$200	\$80
Problem/Sick visit/Follow up/CDL	\$20	\$25	\$27	\$30	\$35	\$150	\$55
Immigration Physical	\$75	\$100	\$110	\$120	\$130	\$300	\$150
Gyn Annual *	\$0	\$30	\$32	\$35	\$40	\$200	\$80
Gyn Problem *	\$0	\$25	\$27	\$30	\$35	\$150	\$55
Prenatal Initial	\$25	\$30	\$32	\$35	\$40	\$200	\$75
Prenatal Follow up	\$5	\$10	\$12	\$15	\$20	\$100	\$40
Behavioral Health	\$5	\$6	\$7	\$8	\$9	\$50	\$25
Speciality Referral	\$10	\$15	\$17	\$20	\$25	NA	NA

**2024 Sliding Fee Schedule
Medical Services**

Title X- Family Planning - All sites

Service Type	A	B	C	D	E	251%+	prompt pay incentive
	0-100% FPL no charge	101-150%	151-175%	176-200%	201-250%	No discount	
Gyn Annual	\$0	\$30	\$32	\$35	\$40	\$200	\$80
Limited visit (problem, birth control visit)	\$0	\$25	\$27	\$30	\$35	\$150	\$55
IUD/Nexplanon Insertion/Removal	\$0	\$35	\$37	\$45	\$50	\$200	\$80

Contraceptives		20%	40%	60%	80%	Full Charge
Oral Contraceptives (per pill pack)	0	1	2	3	4	5
Emergency contraception	0	1	2	3	4	5
Nuva Ring (vaginal ring)	0	1	2	3	4	5
Nexplanon (implant)	0	80	160	240	320	400
Mirena (IUD)	0	50	100	150	200	250
Liletta (IUD)	0	20	40	60	80	100
Skyla (IUD)	0	54	108	162	216	270
Kyleena (IUD)	0	54	108	162	216	270
Paraguard (IUD)	0	60	120	180	240	300
Depo-Provera (injectable)	0	2	4	6	8	10

**2024 Tarifas Variables
Servicios Médicos**

NOTA: Los siguientes cargos son por visita y pueden no incluir honorarios de laboratorio, medicamentos o anticonceptivos.

Tarifas Variables Federales						
	A	B	C	D	201% +	Incentivo
	0-100% FPL	101-150%	151-175%	176-200%	Sin descuento	Pago Inmediato
Tipo de servicio	Tarifa nominal					
Visita Médica (Física, Especialidad in sitio, PsychNP)	\$20	\$25	\$27	\$30	\$200	\$80
Visita por problemas/enfermedad/seguimiento/CDL	\$20	\$25	\$27	\$30	\$150	\$55
Examen físico para inmigrantes	\$75	\$100	\$110	\$120	\$300	\$150
Ginecología Anual*	\$0	\$30	\$32	\$35	\$200	\$80
Problemas ginecológicos*	\$0	\$25	\$27	\$30	\$150	\$55
Inserción/extracción DIU/Nexplanon*	\$0	\$35	\$37	\$45	\$200	\$80
Procedimientos ginecológicos (Colpo, Cryo, Endo, Leep, extirpación de pólipos cervicales)	\$125	\$135	\$140	\$145	\$300	\$175
Prenatal Initial	\$25	\$30	\$32	\$35	\$200	\$75
Seguimiento prenatal	\$5	\$10	\$12	\$15	\$100	\$40
Asesoramiento nutricional	\$5	\$10	\$12	\$15	\$50	\$25
Asesoramiento clínico farmacéutico	\$5	\$10	\$12	\$15	\$50	\$25
Salud emocional	\$5	\$6	\$7	\$8	\$50	\$25
Tarifa de dispensación 340B (cobrada por la farmacia)	\$8	\$8.50	\$9	\$9.50	\$10	X

NJDHSS/LOA (SÓLO residentes en NJ)							
	A	B	C	D	E	251% +	Incentivo
	0-100% FPL	101-150%	151-175%	176-200%	201-250%	Sin descuento	Pago Inmediato
Tipo de servicio	Tarifa nominal						
Visita Médica (Física, Especialidad in sitio, PsychNP)	\$20	\$25	\$27	\$30	\$35	\$200	\$80
Visita por problemas/enfermedad/seguimiento/CDL	\$20	\$25	\$27	\$30	\$35	\$150	\$55
Examen físico para inmigrantes	\$75	\$100	\$110	\$120	\$130	\$300	\$150
Ginecología Anual*	\$0	\$30	\$32	\$35	\$40	\$200	\$80
Problemas ginecológicos*	\$0	\$25	\$27	\$30	\$35	\$150	\$55
Prenatal Initial	\$25	\$30	\$32	\$35	\$40	\$200	\$75
Seguimiento prenatal	\$5	\$10	\$12	\$15	\$20	\$100	\$40
Salud emocional	\$5	\$6	\$7	\$8	\$9	\$50	\$25
Especialidad Remisión	\$10	\$15	\$17	\$20	\$25	NA	NA

**2024 Tarifas Variables
Servicios Médicos**

Título X- Planificación familiar - Todos los centros

Tipo de servicio

A	B	C	D	E	251% +	Incentivo
0-100% FPL	101-150%	151-175%	176-200%	201-250%	Sin descuento	Pago Inmediato
sin cargo						

Ginecología Anual	\$0	\$30	\$32	\$35	\$40	\$200	\$80
Visita limitada (problema, visita de control de natalidad)	\$0	\$25	\$27	\$30	\$35	\$150	\$55
Inserción/extracción DIU/Nexplanon	\$0	\$35	\$37	\$45	\$50	\$200	\$80

Anticonceptivos		20%	40%	60%	80%	Cargo completo
Anticonceptivos orales (por paquete de píldoras)	0	1	2	3	4	5
Anticoncepción de emergencia	0	1	2	3	4	5
Nuva Ring (anillo vaginal)	0	1	2	3	4	5
Nexplanon (implante)	0	80	160	240	320	400
Mirena (DIU)	0	50	100	150	200	250
Liletta (DIU)	0	20	40	60	80	100
Skylla (DIU)	0	54	108	162	216	270
Kyleena (DIU)	0	54	108	162	216	270
Paraguard (DIU)	0	60	120	180	240	300
Depo-Provera (Inyecciones)	0	2	4	6	8	10