

DO YOU NEED *Financial Help?*

Do you need help in determining if you are eligible for medical and behavioral health benefits coverage? Ask our Wright Center for Community Health staff to assist you in exploring your eligibility. Options may include discounts on out-of-pocket expenses due to services provided at The Wright Center based on your household income and size and eligibility for special grant-provided services or public-funded health care coverage such as Medicaid. In many cases, we can also assist qualifying patients in the enrollment process for certain benefits and coverage. **All patients will be provided access to care regardless of their ability to pay.**

To determine eligibility for discounts at the Ryan White HIV/AIDS Clinic, The Wright Center for Community Health’s Ryan White Clinic uses the Federal Poverty Guidelines (see chart below). We also need the following information:

- **Completed sliding-fee application**
- **Proof of income for each member of your household** (*see application for acceptable documents*)
- **Annual Cap on Charges:** As part of the Specialty Clinic Sliding Fee Discount Program, there is an annual cap on charges, which limits the total out-of-pocket expenses you are required to pay for specialty services each year. The cap is based on a percentage of your individual gross annual income, ensuring that your healthcare costs remain manageable.
- **Proof of residency in the Ryan White Clinic designated service area:** Lackawanna, Luzerne, Wyoming, Wayne, Pike, Susquehanna and Monroe counties (*see a member of the Ryan White team for acceptable proof of residency types*).

Discount levels for qualifying patients based on family size and income are shown below.

Please note: *The discounts indicated are for medical and behavioral health services provided by The Wright Center for Community Health’s Ryan White Clinic. Other charges for certain known out-of-pocket costs may be assessed for which the patient/obligor is responsible and are not discountable.*

¿NECESITA *Ayuda Financiera?*

¿Necesita ayuda para determinar si es elegible para la cobertura de beneficios médicos y de salud conductual? Pregunte a nuestro personal del Centro Wright para la Salud Comunitaria para que lo ayude a estudiar su elegibilidad. Las opciones pueden incluir descuentos en gastos de bolsillo derivados de servicios proporcionados en el Centro Wright, según sus ingresos y tamaño de hogar, así como la elegibilidad para servicios especiales proporcionados mediante subvenciones o cobertura de atención médica financiada por el gobierno, como Medicaid. En muchos casos, también podemos ayudar a los pacientes que cumplen con los requisitos en el proceso de inscripción para ciertos beneficios y coberturas. **Todos los pacientes tendrán acceso a la atención sanitaria independientemente de su capacidad de pago.**

Para determinar la elegibilidad para descuentos en la Clínica Ryan White para el VIH/SIDA, la Clínica Ryan White del Centro Wright para la Salud Comunitaria utiliza las Pautas Federales de Pobreza (véase la tabla a continuación). También necesitamos la siguiente información:

- **Solicitud completa de tarifas variables**
- **Comprobante de ingresos de cada miembro de la unidad familiar** (consulte la aplicación para conocer los documentos aceptables)
- **Límite anual de gastos:** Como parte del Programa de descuentos de tarifas variables de la clínica especializada, existe un límite anual de gastos, que restringe el total de gastos de bolsillo que usted debe pagar por los servicios especializados cada año. El límite se basa en un porcentaje de sus ingresos brutos individuales al año, lo que garantiza que sus gastos de atención médica sigan siendo manejables.
- **Comprobante de residencia en el área de servicio designada de la Clínica Ryan White:** Condados de Lackawanna, Luzerne, Wyoming, Wayne, Pike, Susquehanna y Monroe (consulte a un miembro del equipo de Ryan White para conocer los tipos de pruebas de residencia aceptables).

A continuación, se muestran los niveles de descuento para pacientes que califican, basados en el tamaño de la familia y los ingresos.

Atención: *Los descuentos indicados son para servicios médicos y de salud conductual prestados por la Clínica Ryan White del Centro Wright para la Salud Comunitaria. Se pueden aplicar otros cargos por ciertos gastos conocidos que corren a cargo del paciente/deudor y que no son descontables.*

Based on 2026 Federal Poverty Guidelines

NOMINAL FEE* TARIFA NOMINAL*	\$0	\$10	\$20	\$30	\$40	FULL FEE TARIFA COMPLETA
FAMILY SIZE TAMAÑO DE LA FAMILIA	INCOME RANGE RANGO DE INGRESOS	INCOME RANGE RANGO DE INGRESOS	INCOME RANGE RANGO DE INGRESOS	INCOME RANGE RANGO DE INGRESOS	INCOME RANGE RANGO DE INGRESOS	INCOME RANGE RANGO DE INGRESOS
1	\$0 - \$15,960	\$15,961 - \$19,950	\$19,951 - \$23,940	\$23,941 - \$27,930	\$27,931 - \$31,920	> \$31,920
2	\$0 - \$21,640	\$21,641 - \$27,050	\$27,051 - \$32,460	\$32,461 - \$37,870	\$37,871 - \$43,280	> \$43,280
3	\$0 - \$27,320	\$27,321 - \$34,150	\$34,151 - \$40,980	\$40,981 - \$47,810	\$47,811 - \$54,640	> \$54,640
4	\$0 - \$33,000	\$33,001 - \$41,250	\$41,251 - \$49,500	\$49,501 - \$57,750	\$57,751 - \$66,000	> \$66,000
5	\$0 - \$38,680	\$38,681 - \$48,350	\$48,351 - \$58,020	\$58,021 - \$67,690	\$67,691 - \$77,360	> \$77,360
6	\$0 - \$44,360	\$44,361 - \$55,450	\$55,451 - \$66,540	\$66,541 - \$77,630	\$77,631 - \$88,720	> \$88,720
7	\$0 - \$50,040	\$50,041 - \$62,550	\$62,551 - \$75,060	\$75,061 - \$87,570	\$87,571 - \$100,080	> \$100,080
8	\$0 - \$55,720	\$55,721 - \$69,650	\$69,651 - \$83,580	\$83,581 - \$97,510	\$97,511 - \$111,440	> \$111,440
FPL	≤100%	>100% to ≤125%	>125% to ≤150%	>150% to ≤175%	>175% to ≤200%	>200%

Annual Cap on Charges (as % of individual annual income)
Límite anual de cargos (como porcentaje del ingreso anual de la persona)

FPL	≤100%	>100% to ≤200%	>200% to ≤300%	>300% to ≤350%
Total Annual Charge Cargo Anual Total	0%	5%	7%	10%

NOTE: For Family units more than 8 members, add \$5,680 for each additional member. To learn more about our Sliding-Fee Discount Schedule, call our clinic at 570.230.0019. If you have any questions, please ask a staff member.

NOTA: Para las unidades familiares de más de 8 miembros, agregue \$5,680 por cada miembro adicional. Para obtener más información sobre nuestro Programa de descuentos de tarifasdeslizantes para servicios de atención dental, llame a nuestra clínica al 570.230.0019. Si tiene alguna pregunta, por favor pregunte a un miembro del personal.



HIV | Prevent. Test. Live.
RYAN WHITE HIV CLINIC

The Wright Center for Community Health Mid Valley
5 S. Washington Ave., Jermyn
Open 365 days including holidays 8 a.m. - 4 p.m.
Early morning and evening appointments available at our Mid Valley Practice
M-F: 7 a.m. - 8 p.m. | Sat: 8 a.m. - 6 p.m. | Sun: 8 a.m. - 4 p.m.

EL CENTRO WRIGHT PARA LA SALUD COMUNITARIA DE MID VALLEY
5 S. Washington Ave., Jermyn
Abierto los 365 días incluidos festivos de 8 a. m. - 4 p. m.
Temprano por la mañana y por la noche están disponibles en nuestra práctica de Mid Valley.
M-F: 7 a.m. - 8 p.m. | Sat: 8 a.m. - 6 p.m. | Sol: 8 a.m. - 4 p.m.



**Learn more about our
Ryan White HIV Clinic**

570.230.0019 | TheWrightCenter.org |     