

# NorthShore Health Centers

Effective March 1, 2026 (Board Approved Date)

At NorthShore Health Centers, we accept Medicare, Medicaid, and many private insurance plans. We also use a **sliding fee discount program** to offer reduced rates to those who qualify. Everyone is expected to pay something, but **no one will be denied services due to inability to pay.**

To see if you qualify for the sliding fee discount program, use the chart below to determine your income level based on your **annual household income** and **household size**. This is based upon the 2026 Federal Poverty Guidelines.

Sliding Fee Schedule	Slide A Nominal Fee	Slide B	Slide C	Slide D	Slide E
<b>Annual household income....</b>					
<b>Household Size</b>	<i>At or Below 100% of the FPG</i>	<i>Equal To or Less Than 101% - 150%</i>	<i>Equal To or Less Than 151% - 175%</i>	<i>Equal To or Less Than 176% - 200%</i>	<i>Above Above 200%</i>
<b>1</b>	\$15,960	\$23,940	\$27,930	\$31,920	\$31,920
<b>2</b>	\$21,640	\$32,460	\$37,870	\$43,280	\$43,280
<b>3</b>	\$27,320	\$40,980	\$47,810	\$54,640	\$54,640
<b>4</b>	\$33,000	\$49,500	\$57,750	\$66,000	\$66,000
<b>5</b>	\$38,680	\$58,020	\$67,690	\$77,360	\$77,360
<b>6</b>	\$44,360	\$66,540	\$77,630	\$88,720	\$88,720
<b>7</b>	\$50,040	\$75,060	\$87,570	\$100,080	\$100,080
<b>8</b>	\$55,720	\$83,580	\$97,510	\$111,440	\$111,440
<b>9</b>	\$61,400	\$92,100	\$107,450	\$122,800	\$122,800
<b>10</b>	\$67,080	\$100,620	\$117,390	\$134,160	\$134,160
<b>11</b>	\$72,760	\$109,140	\$127,330	\$145,520	\$145,520
<b>12</b>	\$78,440	\$117,660	\$137,270	\$156,880	\$156,880
For household sizes of more than 12, add the following amount for each additional person...					
<b>13+</b>	\$5,680	\$8,520	\$9,940	\$11,360	\$11,360

<b>Medical, Radiology, and Podiatry Services Sliding Scale</b>					
Sliding Fee Schedule	Slide A Nominal Fee	Slide B	Slide C	Slide D	Slide E
<b>Medical and Podiatry Office Visit</b>	\$20	\$30	\$40	\$50	100% of full charges
<b>Medical, Radiology, and Podiatry Procedures (Level 1)</b>	\$5	25% of Charges	50% of Charges	75% of Charges	100% of full charges
<b>Medical, Radiology, and Podiatry Procedures (Level 2)</b>	\$30	25% of Charges	50% of Charges	75% of Charges	100% of full charges
<b>Medical, Radiology, and Podiatry Procedures (Level 3)</b>	\$100	25% of Charges	50% of Charges	75% of Charges	100% of full charges
<b>Medical, Radiology, and Podiatry Procedures (Level 4)</b>	\$225	25% of Charges	50% of Charges	75% of Charges	100% of full charges
<b>Lab Tests</b>	Included	Included	Included	Included	100% of full charges

### Dental Services Sliding Scale

Sliding Fee Schedule	Slide A Nominal Fee	Slide B	Slide C	Slide D	Slide E
Dental Office Visit	\$20	\$30	\$40	\$50	100% of full charges
Dental Procedures (Level 1)	\$8	30% of Charges	40% of Charges	50% of Charges	100% of full charges
Dental Procedures (Level 2)	\$30	30% of Charges	40% of Charges	50% of Charges	100% of full charges
Dental Procedures (Level 3)	\$100	30% of Charges	40% of Charges	50% of Charges	100% of full charges
Dental Procedures (Level 4)	\$350	30% of Charges	40% of Charges	50% of Charges	100% of full charges

### Optometry Services Sliding Scale

Sliding Fee Schedule	Slide A Nominal Fee	Slide B	Slide C	Slide D	Slide E
Optometry Office Visit	\$20	\$30	\$40	\$50	100% of full charges
Optometry Procedures	\$10	25% of Charges	50% of Charges	75% of Charges	100% of full charges

### Mental Health and Addiction Treatment Services Sliding Scale

Sliding Fee Schedule	Slide A Nominal Fee	Slide B	Slide C	Slide D	Slide E
Individual Therapy	\$20	\$25	\$30	\$35	100% of full charges
Group Therapy	\$8	\$10	\$12	\$15	100% of full charges
Psych Testing (Per Hour)	\$40	\$50	\$60	\$70	100% of full charges
Psych Testing Admin (Per 30 Minutes)	\$40	\$50	\$60	\$70	100% of full charges

### Chiropractic Services Sliding Scale

Sliding Fee Schedule	Slide A Nominal Fee	Slide B	Slide C	Slide D	Slide E
Chiropractic Office Visit	\$20	\$30	\$40	\$50	100% of full charges
Chiropractic Procedures	\$15	25% of Charges	50% of Charges	75% of Charges	100% of full charges

Certain items provided within a visit(s) cannot be discounted. These include items such as injected medications, vaccines, optometry equipment or supplies, pharmaceuticals, dental supplies, crowns, dentures, bridges, and mouth guards. These are purchased through vendors and are charged at full cost.

## NorthShore Health Centers

A partir del 1 de marcha de 2026 (aprobado por la Junta el)

En los Centros de Salud NorthShore, aceptamos Medicare, Medicaid y muchos planes de seguros privados. También utilizamos un programa de descuento de tarifa variable para ofrecer tarifas reducidas a quienes califican. Se espera que todos paguen algo, pero a nadie se le negará los servicios debido a la incapacidad de pago.

Para ver si califica para el programa de descuento de tarifa variable, use la tabla a continuación para determinar su nivel de ingresos en función de los ingresos anuales de su hogar y el tamaño del hogar. Esto se basa en las guías federales de pobreza de 2026.

Lista de tarifas deslizantes	Diapositiva A Tarifa nominal	Diapositiva B	Diapositiva C	Diapositiva D	Diapositiva E
<b>Ingreso Anual del Hogar....</b>					
<b>Personas en su hogar</b>	<i>En o debajo 100% del FPG</i>	<i>Igual o menor que 101% - 133%</i>	<i>Igual o menor que 134% - 166%</i>	<i>Igual o menor que 167% - 200%</i>	<i>Encima Encima 200%</i>
<b>1</b>	\$15,960	\$23,940	\$27,930	\$31,920	\$31,920
<b>2</b>	\$21,640	\$32,460	\$37,870	\$43,280	\$43,280
<b>3</b>	\$27,320	\$40,980	\$47,810	\$54,640	\$54,640
<b>4</b>	\$33,000	\$49,500	\$57,750	\$66,000	\$66,000
<b>5</b>	\$38,680	\$58,020	\$67,690	\$77,360	\$77,360
<b>6</b>	\$44,360	\$66,540	\$77,630	\$88,720	\$88,720
<b>7</b>	\$50,040	\$75,060	\$87,570	\$100,080	\$100,080
<b>8</b>	\$55,720	\$83,580	\$97,510	\$111,440	\$111,440
<b>9</b>	\$61,400	\$92,100	\$107,450	\$122,800	\$122,800
<b>10</b>	\$67,080	\$100,620	\$117,390	\$134,160	\$134,160
<b>11</b>	\$72,760	\$109,140	\$127,330	\$145,520	\$145,520
<b>12</b>	\$78,440	\$117,660	\$137,270	\$156,880	\$156,880
Para más de 12 personas en su hogar, agregue la siguiente cantidad por cada persona adicional ...					
<b>13+</b>	\$5,680	\$8,520	\$9,940	\$11,360	\$11,360

<b>Medicina, Radiología y Podología</b>					
Lista de tarifas deslizantes	Diapositiva A Tarifa nominal	Diapositiva B	Diapositiva C	Diapositiva D	Diapositiva E
Visita al consultorio médico	\$20	\$30	\$40	\$50	El 100% de los cargos
Procedimientos médicos, de radiología y podología (Nivel 1)	\$5	El 25% de los cargos	El 50% de los cargos	El 75% de los cargos	El 100% de los cargos
Procedimientos médicos, de radiología y podología (Nivel 2)	\$30	El 25% de los cargos	El 50% de los cargos	El 75% de los cargos	El 100% de los cargos
Procedimientos médicos, de radiología y podología (Nivel 3)	\$100	El 25% de los cargos	El 50% de los cargos	El 75% de los cargos	El 100% de los cargos
Procedimientos médicos, de radiología y podología (Nivel 4)	\$225	El 25% de los cargos	El 50% de los cargos	El 75% de los cargos	El 100% de los cargos
Pruebas de laboratorio	Incluido	Incluido	Incluido	Incluido	El 100% de los cargos

Dental					
Lista de tarifas deslizantes	Diapositiva A Tarifa nominal	Diapositiva B	Diapositiva C	Diapositiva D	Diapositiva E
Visitas al consultorio dental	\$20	\$30	\$40	\$50	El 100% de los cargos
Procedimientos dentales (Nivel 1)	\$8	El 30% de los cargos	El 40% de los cargos	El 50% de los cargos	El 100% de los cargos
Procedimientos dentales (Nivel 2)	\$30	El 30% de los cargos	El 40% de los cargos	El 50% de los cargos	El 100% de los cargos
Procedimientos dentales (Nivel 3)	\$100	El 30% de los cargos	El 40% de los cargos	El 50% de los cargos	El 100% de los cargos
Procedimientos dentales (Nivel 4)	\$350	El 30% de los cargos	El 40% de los cargos	El 50% de los cargos	El 100% de los cargos

Optometría					
Lista de tarifas deslizantes	Diapositiva A Tarifa nominal	Diapositiva B	Diapositiva C	Diapositiva D	Diapositiva E
Visita al consultorio de optometría	\$20	\$30	\$40	\$50	El 100% de los cargos
Optometry Procedures	\$10	El 65% de los cargos	El 75% de los cargos	El 85% de los cargos	El 100% de los cargos

Tratamiento de salud mental y adicciones					
Lista de tarifas deslizantes	Diapositiva A Tarifa nominal	Diapositiva B	Diapositiva C	Diapositiva D	Diapositiva E
Terepia individual	\$20	\$25	\$30	\$35	El 100% de los cargos
Terepia grupal	\$8	\$10	\$12	\$15	El 100% de los cargos
Pruebas psicológicas (Por Hora)	\$40	\$50	\$60	\$70	El 100% de los cargos
Administración de pruebas psicológicas (Por cada 30 minutos)	\$40	\$50	\$60	\$70	El 100% de los cargos

Quiropráctico					
Lista de tarifas deslizantes	Diapositiva A Tarifa nominal	Diapositiva B	Diapositiva C	Diapositiva D	Diapositiva E
Visita al consultorio quiropráctico	\$20	\$30	\$40	\$50	El 100% de los cargos
Procedimientos quiroprácticos	\$15	El 25% de los cargos	El 50% de los cargos	El 75% de los cargos	El 100% de los cargos

Ciertos artículos proporcionados dentro de una (s) visita (s) no pueden descontarse. Estos incluyen artículos como medicamentos inyectado, vacunas, equipos o suministros de optometría, productos farmacéuticos, suministros dentales, coronas, dentaduras postizas, puentes y protectores bucales. Estos se compran a través de proveedores y se cobran al costo total de su balance.