

THUNDERMIST PROGRAMA DE DESCUENTO ESCALA MÓVIL

Centro de Salud Thundermist acepta todos los pacientes, independientemente de su seguro o estado financiero. Ofrecemos un programa de descuentos escala móvil para pacientes con o sin seguro y con ingresos por debajo del 200% del nivel federal de pobreza. Las calificaciones se basan en:

De ingresos incluye todos los ingresos de todos los miembros de la familia, excepto beneficios no monetarios, tales como cupones de alimentos y subsidios de vivienda. Se le pedirá que proporcione pruebas de ingresos, tales como las últimas declaraciones de impuestos federales, talones de pago actuales, etc.

Tamaño familia incluye todas las personas que viven en un hogar relacionados por nacimiento, adopción o matrimonio. También incluye miembros de la familia no relacionadas que viven en el mismo hogar que son apoyados por o están apoyando un miembro de la familia.

Nuestro personal le ayudará a solicitar el Programa de Descuentos escala móvil. Por favor, háganos saber si podemos responder a cualquier pregunta para usted.

| Tamaño de la Familia | Medida Ingresos | Categoría A | Categoría B | Categoría C | Categoría D |
|----------------------|-----------------|-------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | menos de o igual a 100% | Entre 100% y 132% | Entre 133% y 166% | Entre 167% y 200% |
| 1 | ANUAL | \$13,590 | \$17,939 | \$22,559 | \$27,180 |
| 2 | ANUAL | \$18,310 | \$24,169 | \$30,395 | \$36,620 |
| 3 | ANUAL | \$23,030 | \$30,400 | \$38,230 | \$46,060 |
| 4 | ANUAL | \$27,750 | \$36,630 | \$46,065 | \$55,500 |
| 5 | ANUAL | \$32,470 | \$42,860 | \$53,900 | \$64,940 |
| 6 | ANUAL | \$37,190 | \$49,091 | \$61,735 | \$74,380 |
| 7 | ANUAL | \$41,910 | \$55,321 | \$69,571 | \$83,820 |
| 8 | ANUAL | \$46,630 | \$61,552 | \$77,406 | \$93,260 |
| 9 | ANUAL | \$51,350 | \$67,782 | \$85,241 | \$102,700 |
| 10 | ANUAL | \$56,070 | \$74,012 | \$93,076 | \$112,140 |

Honorarios de escala móvil

| Servicio | Categoría A | Categoría B | Categoría C | Categoría D |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Title X | \$0 | 30% | 40% | 45% |
| Title III | \$0 | 30% | 40% | 45% |
| Atención Primaria - Médico | \$20 | \$30 | \$35 | \$40 |
| Médico - Procedimiento | \$20 | 30% | 40% | 45% |
| Salud Conductual (Consejería) | \$5 | \$10 | \$15 | \$20 |
| Activación de Servicios de Salud ¹ | \$5 | \$5 | \$5 | \$5 |
| Dental - preventivo por visita | \$20 | 30% | 40% | 50% |
| Dental - Restaurativa y la Fase II, por visita | \$20* | 30% | 40% | 50% |

*Más gasto de laboratorio

¹ Cubre los servicios tales como la nutrición y para dejar de fumar