



Nuestro Programa de Descuento por Tarifa Móvil está disponible para todos los pacientes que están calificados según el ingreso anual y el tamaño de su familia, incluso si tienen seguro. Las tarifas, los copagos, el coseguro y los deducibles son elegibles para un descuento de tarifa móvil. Pregunte en la recepción si desea solicitarlo.

Cronograma del Programa de Descuento por Tarifa Móvil

Basado en las Pautas Federales de Pobreza 2020 (FPG, por sus siglas en inglés) | Todos los pacientes elegibles del Centro de Salud Comunitario

Costo del paciente					
	Tarifa Móvil A Pautas Federales de Pobreza (FPG) del 0-100%	Tarifa Móvil B Pautas Federales de Pobreza (FPG) del 101-135%	Tarifa Móvil C Pautas Federales de Pobreza (FPG) del 136-150%	Tarifa Móvil D Pautas Federales de Pobreza (FPG) del 151-200%	Pautas Federales de Pobreza (FPG) mayor al 200%
Médico	Pago del paciente \$20.00 Tarifa nominal ¹	Pago del paciente \$40.00 Visita al consultorio ¹	Pago del paciente \$80.00 Visita al consultorio ¹	Pago del paciente \$100.00 Visita al consultorio ¹	Sin descuento
Servicios de-Salud Mental	Pago del paciente \$5.00 Tarifa nominal	Pago del paciente \$10.00 Visita al consultorio	Pago del paciente \$15.00 Visita al consultorio	Pago del paciente \$20.00 Visita al consultorio	Sin descuento
Dental Preventivo y básico	Pago del paciente \$35.00 Tarifa nominal ¹	Pago del paciente 25% Visita al consultorio ¹	Pago del paciente 50% Visita al consultorio ¹	Pago del paciente 75% Visita al consultorio ¹	Sin descuento
Electivo dental	Pago del paciente \$45.00 Tarifa nominal ¹	Pago del paciente 20% Visita al consultorio ¹	Pago del paciente 40% Visita al consultorio ¹	Pago del paciente 60% Visita al consultorio ¹	Sin descuento
Tamaño de la familia	Ingreso anual				
1	\$0 - \$12,760	\$12,761 - \$17,226	\$17,227 - \$19,140	\$19,141 - \$25,520	\$25,521 - ↑
2	\$0 - \$17,240	\$17,241 - \$23,274	\$23,275 - \$25,860	\$25,861 - \$34,480	\$34,481 - ↑
3	\$0 - \$21,720	\$21,721 - \$29,322	\$29,323 - \$32,580	\$32,581 - \$43,440	\$43,441 - ↑
4	\$0 - \$26,200	\$26,201 - \$35,370	\$35,371 - \$39,300	\$39,301 - \$52,400	\$52,401 - ↑
5	\$0 - \$30,680	\$30,681 - \$41,418	\$41,419 - \$46,020	\$46,021 - \$61,360	\$61,361 - ↑
6	\$0 - \$35,160	\$35,161 - \$47,466	\$47,467 - \$52,740	\$52,741 - \$70,320	\$70,321 - ↑
7	\$0 - \$39,640	\$39,641 - \$53,514	\$53,515 - \$59,460	\$59,461 - \$79,280	\$79,281 - ↑
8	\$0 - \$44,120	\$44,121 - \$59,562	\$59,563 - \$66,180	\$66,181 - \$88,240	\$88,241 - ↑

* Para unidades familiares con más de 8 miembros, agregue \$4,480 por cada miembro adicional. Ejemplo: Familia de 9 según las Pautas Federales de Pobreza (FPG) = \$ 44,120 + \$ 4,480= \$ 48,600.

* Cuando corresponda, para aquellos con Pautas Federales de Pobreza (FPG) de, como máximo, el 200%, los análisis de laboratorio podrán ser facturados directamente al paciente por TVL con los precios con descuento.

El costo de algunos suministros no está incluido en el Programa de Tarifa Móvil y se aplicará un costo adicional. Los ejemplos incluyen, entre otros:

Inyecciones, análisis de laboratorio, equipo médico duradero o coronas dentales.

Effective 02/2020