

Sistema de Salud Comunitario Eagle View
Escala de Descuento de Tarifa Móvil
En efecto el 24 de Enero del 2023

Esta tabla está basada el ingreso del hogar anual.

Tamaño de la Familia	Categoría A 100% o bajo del FPI Tarifa Nominal Médico: \$30 Dental: \$50	Categoría B 101% - 133% o bajo del FPI. Tarifa Nominal Médico: \$40 Dental: \$60	Categoría C 134% - 167% o bajo del FPI. Tarifa Nominal Médico: \$50 Dental: \$75	Categoría D 168% - 199% o bajo del FPI. Tarifa Nominal Médico: \$65 Dental: \$90	Categoría E 200%+ del FPI. No Eligible para el Descuento de Tarifa Móvil
	1	0- \$14,580	\$14,581- \$19,391	\$19,392 - \$24,349	\$24,350- \$29,014
2	0- \$19,720	\$19,721-\$26,228	\$26,228 - \$32,932	\$32,933- \$39,243	\$39,244 y mayor
3	0- \$24,860	\$24,861- \$33,064	\$33,065 - \$41,516	\$41,517- \$49,471	\$49,472 y mayor
4	0- \$30,000	\$30,001- \$39,900	\$39,901 - \$50,100	\$50,101- \$59,700	\$59,701 y mayor
5	0- \$35,140	\$35,141- \$46,736	\$46,737 - \$58,684	\$58,685- \$69,929	\$69,930 y mayor
6	0- \$40,280	\$40,281- \$53,572	\$53,573 - \$67,268	\$67,269- \$80,157	\$80,158 y mayor
7	0- \$45,420	\$45,421- \$60,409	\$60,410 - \$75,851	\$75,852- \$90,386	\$90,387 y mayor
8	0- \$50,560	\$50,561- \$67,245	\$67,246 - \$84,435	\$84,436- \$100,614	\$100,615 y mayor

Por cada miembro adicional de la familia agregue \$5,140.

Estos descuentos están disponibles para visitas médicas tanto como dentales y de salud conductual en los sitios del Sistema de Salud Comunitario Eagle View.

“Tarifa Nominal” Actual *(sujeta a cambios)*

	Categoría A	Categoría B	Categoría C	Categoría D	Categoría E
Laboratorio Médico	\$ 0	60% Descuento	50% Descuento	40% Descuento	Cobros Completos
Laboratorio Dental	\$50.00 + costo	40% Descuento	30% Descuento	20% Descuento	Cobros Completos
Mayor Dental	\$50.00 + costo	40% Descuento	30% Descuento	20% Descuento	Cobros Completos

Para solicitar nuestro descuento de tarifa móvil, se debe completar una solicitud simple y presentar un comprobante de ingresos. Nuestro personal estará encantado de ayudarle a completar la solicitud si es necesario. Ejemplos de documentos para "comprobante de ingresos": Formulario de impuestos 1040 más reciente o formulario W-2 más reciente, o talón de cheque de pago, o declaración de seguro social, o declaración de manutención infantil. Las solicitudes se pueden procesar en el momento de la visita, si se dispone de toda la información aplicable, incluido el comprobante de ingresos.

Si tiene preguntas o necesita más información sobre nuestro descuento de tarifa variable, comuníquese con nosotros a nuestro número gratuito 1-866-349-1337.

Estos son tiempos difíciles; ¡Permítanos ayudarle con sus necesidades de atención médica!