

Escala de descuento de tarifa móvil del Sistema de Salud Comunitario de Eagle View

A partir del 16 de enero de 2024

Esta tabla se basa en los ingresos anuales del hogar.

Tamaño Familiar	Categoría A 100% o menos del FPL Tarifa nominal Médico: \$30 Dental: \$50	Categoría B 101% - 133% o menos del FPL Tarifa nominal Médico: \$40 Dental: \$60	Categoría C 134% - 167% o menos del FPL Tarifa Nominal Médico: \$50 Dental: \$75	Categoría D 168% - 199% o menos del FPL Tarifa nominal Médico: \$65 Dental: \$90	Categoría E 200% + del FPL No es elegible para el descuento de tarifa variable
	0- \$15,060	\$15,061- \$20,030	\$20,031 - \$25,150	\$25,151- \$29,969	\$29,970 y más
2	0- \$20,440	\$20,441- \$27,185	\$27,186 - \$34,135	\$34,136- \$40,676	\$40,677 y más
3	0- \$25,820	\$25,821- \$34,341	\$34,342 - \$43,119	\$43,120- \$51,382	\$51,383 y más
4	0- \$31,200	\$31,201- \$41,496	\$41,497- \$52,104	\$52,105- \$62,088	\$62,089 y más
5	0- \$36,580	\$36,581- \$48,651	\$48,652- \$61,089	\$61,090- \$72,794	\$72,795 y más
6	0- \$41,960	\$41,961- \$55,807	\$55,808- \$70,073	\$70,074- \$83,500	\$83,501 y más
7	0- \$47,340	\$47,341- \$62,962	\$62,963- \$79,058	\$79,059- \$94,207	\$94,208 y más
8	0- \$52,720	\$52,721- \$70,118	\$70,119- \$88,042	\$88,043 - \$104,913	\$104,914 y más

Por cada miembro adicional de la familia, agregue \$5,380.

Estos descuentos están disponibles para visitas médicas, dentales y de salud conductual en todos los sitios de

EVCHS. "Tarifa nominal" actual: *(sujeta a cambios)*

	Categoría A	Categoría B	Categoría C	Categoría D	Categoría E
Lab. Médico	\$ 0	60% de descuento	50% de descuento	40% de descuento	Costo Total
Lab. Dental	\$50.00 + costo	40% de descuento	30% de descuento	20 % de descuento	Costo Total
Especialidad Dental	\$50.00 + costo	40% de descuento	30% de descuento	20% de descuento	Costo Total

Para solicitar nuestro descuento de tarifa variable, 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 de los hijos. 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. *Son tiempos difíciles; ¡Permítanos ayudarlo con sus necesidades de atención médica!*