PROGRAMA DE DESCUENTOS VARIABLES DE THUNDERMIST

Thundermist Health Center acepta a todos los pacientes independientemente de su seguro o situación financiera. Ofrecemos un programa de descuentos variables para pacientes con o sin seguro y cuyos ingresos sean iguales o inferiores al 200% del nivel federal de pobreza. Los requisitos se basan en:

Ingresos: el total de los ingresos de todos los miembros de la familia, excepto las prestaciones no monetarias como los cupones de alimentos y los subsidios por vivienda. Se le pedirá que justifique sus ingresos, para ello deberá aportar declaraciones de la renta federal recientes, talones de pago actuales, etc.

Número de miembros del núcleo familiar: todas las personas que viven en un hogar que están relacionadas entre sí por nacimiento, adopción o matrimonio. También incluye a miembros de la familia sin parentesco que viven en el mismo hogar y que mantienen o son mantenidos por un miembro de la familia.

Nuestro personal le ayudará a solicitar el Programa de descuentos variables. Comuníquenos si podemos responder a alguna de sus preguntas.

Número de miembros del núcleo familiar	Tipo de Ingresos	Categoría A	Categoría B	Categoría C	Categoría D
		Inferior o igual al 100%	Entre el 100% y el 132	Entre el 133% y el 166	Entre 167% y 200
1	Anual	$15,060	$19,879	$25,000	$30,120
2	Anual	$20,440	$26,981	$33,930	$40,880
3	Anual	$25,820	$34,082	$42,861	$51,640
4	Anual	$31,200	$41,184	$51,792	$62,400
5	Anual	$36,580	$48,286	$60,723	$73,160
6	Anual	$41,960	$55,387	$69,654	$83,920
7	Anual	$47,340	$62,489	$78,584	$94,680
8	Anual	$52,720	$69,590	$87,515	$105,440
9	Anual	$58,100	$76,692	$96,446	$116,200
10	Anual	$63,480	$83,794	$105,377	$126,960

TARIFAS VARIABLES

Servicio	Categoría A	Categoría B	Categoría C	Categoría D
Médico: atención primaria	$20	$30	$35	$40
Médico: procedimiento	$20	30%*	40%*	45%*
Salud mental (asesoramiento)	$5	$10	$15	$20
Habilitación de los servicios sanitarios [1]	$5	$5	$5	$5
Odontología: preventiva por visita	$20/visita	30%*	40%*	50%*
Odontología: eestaurativa y fase II, por visita	$20/visita**	30%*	40%*	50%*

*porcentaje de la tarifa completa ** Más la tarifa del laboratorio [1] Cubre servicios como la nutrición y dejar de fumar