

ESCALA DE DESCUENTO DE TARIFA VARIABLE 2025



INGRESO ANUAL DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE POBREZA FEDERAL

Nivel de Pobreza*		Hasta o menos de 100%	125%	150%	175%	200%	Sobre 200%
		Nivel A	Nivel B	Nivel C	Nivel D	Nivel E	Nivel F
Tamaño de Familia	1	\$0.00 - \$15,650.00	\$15,650.01 - \$19,562.50	\$19,562.51 - \$23,475.00	\$23,475.01 - \$27,387.50	\$27,387.51 - \$31,300.00	\$31,300.01+
	2	\$0.00 - \$21,150.00	\$21,150.01 - \$26,437.50	\$26,437.51 - \$31,725.00	\$31,725.01 - \$37,012.50	\$37,012.51 - \$42,300.00	\$42,300.01+
	3	\$0.00 - \$26,650.00	\$26,650.01 - \$33,312.50	\$33,312.51 - \$39,975.00	\$39,975.01 - \$46,637.50	\$46,637.51 - \$53,300.00	\$53,300.01+
	4	\$0.00 - \$32,150.00	\$32,150.01 - \$40,187.50	\$40,187.51 - \$48,225.00	\$48,225.01 - \$56,262.50	\$56,262.51 - \$64,300.00	\$64,300.01+
	5	\$0.00 - \$37,650.00	\$37,650.01 - \$47,062.50	\$47,062.51 - \$56,475.00	\$56,475.01 - \$65,887.50	\$65,887.51 - \$75,300.00	\$75,300.01+
	6	\$0.00 - \$43,150.00	\$43,150.01 - \$53,937.50	\$53,937.51 - \$64,725.00	\$64,725.01 - \$75,512.50	\$75,512.51 - \$86,300.00	\$86,300.01+
	7	\$0.00 - \$48,650.00	\$48,650.01 - \$60,812.50	\$60,812.51 - \$72,975.00	\$72,975.01 - \$85,137.50	\$85,137.51 - \$97,300.00	\$97,300.01+
	8	\$0.00 - \$54,150.00	\$54,150.01 - \$67,687.50	\$67,687.51 - \$81,225.00	\$81,225.01 - \$94,762.50	\$94,762.51 - \$108,300.00	\$108,300.01+
	por cada persona arriba de 8	\$5,500.00	\$6,875.00	\$8,250.00	\$9,625.00	\$11,000.00	

RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE AL MOMENTO DEL SERVICIO

Descuento para pacientes	100%	80%	60%	40%	20%	No Descuento Cargo Completo
Visita Médica/OB-GYN	Cargo Fijo: \$20 Paciente Paga Solo Cargo Fijo	Cargo Nominal: \$25 Paciente Paga: 20%	Cargo Nominal: \$30 Paciente Paga: 40%	Cargo Nominal: \$40 Paciente Paga: 60%	Cargo Nominal: \$50 Paciente Paga: 80%	Cargo Nominal \$75 Paciente Paga: Cargo Completo
Conductual	Costo Fijo: \$10 Paciente Paga Solo Costo Fijo	Costo Nominal: \$15 Paciente Paga: 20%	Costo Nominal: \$20 Paciente Paga: 40%	Costo Nominal: \$30 Paciente Paga: 60%	Costo Nominal: \$40 Paciente Paga: 80%	Co Nominal \$75 Paciente Paga: Cargo Completo
Laboratorios	\$0.00	\$10 Cargo	\$10 Cargo	\$10 Cargo	\$10 Cargo	\$10 Cargo
Ultrasonidos	\$45 Cargo	\$50 Cargo	\$60 Cargo	\$75 Cargo	\$100 Cargo	Paciente Paga: Cargo Completo
Clínicas Escolares	Libre De Cargo	Libre De Cargo	Libre De Cargo	Libre De Cargo	Libre De Cargo	Libre De Cargo

*Basado en las Pautas Federales de Pobreza de 2025 en <http://aspe.hhs.gov>

** Se excluyen los servicios de anticoncepción reversible de acción prolongada (LARC); consulte el folleto informativo.

***Para ultrasonidos y procedimientos de obstetricia y ginecología, consulte al consejero financiero

Los ingresos se calculan como ingresos anuales del 1 de enero al 31 de diciembre. Una familia es un grupo de dos o más personas emparentadas por nacimiento, matrimonio o adopción que viven juntas; todas estas personas se consideran miembros de una misma familia. Por ejemplo, si una pareja mayor casada, su hija, su esposo y sus dos hijos, y el sobrino de la pareja mayor vivieran en la misma casa o apartamento, se considerarían miembros de una misma familia.

AVISO AL PACIENTE

Este centro de salud sirve a todos los pacientes independientemente de su capacidad de pago. Se ofrecen descuentos para servicios esenciales según el tamaño de la familia y los ingresos. Para más información, pregunte en recepción o visite nuestra pagina de internet. ¡Gracias!



El centro de atención de salud Shalom es una instalación FTCA (Ley Federal de reclamaciones por agravio) y ha sido premiado con el reconocimiento hogar médico centrado en el patient por el Comité Nacional para el programa de garantía de calidad.

