

**Team Wellness Center Escala móvil de tarifas
(Según la guía federal de pobreza de 2025) eff. 1-31-2025**

Note: Demonstrating ability/inability to pay is the responsibility of the person receiving services

El paciente paga	Categoría 1		Categoría 2		Categoría 3		Categoría 4		Categoría 5		Categoría 6	
Porcentaje de factura	0		0.1		0.25		0.5		0.85		1	
Or	Or		Or		Or		Or		Or		Or	
Monto del copago	Tarifa plana \$5.00		Tarifa plana \$10.00		Tarifa plana \$20.00		Tarifa plana \$40.00		Tarifa plana \$60.00		Tarifa completa	
Nivel de pobreza	Hasta 100%		Hasta 125%		Hasta 151%		Hasta 176%		Hasta 250%		Hasta 251% y mayor	
Personas en el hogar	Ingreso anual máximo del hogar		Ingreso anual máximo del hogar		Ingreso anual máximo del hogar		Ingreso anual máximo del hogar		Ingreso anual máximo del hogar		Ingreso anual máximo del hogar	
1	\$0.00	- \$15,650.00	\$15,651.00	- \$19,562.50	\$19,563.50	- \$23,631.50	\$23,632.50	- \$27,544.00	\$27,545.00	- \$39,125.00	\$39,126.00	- \$39,281.50
2	\$0.00	- \$21,150.00	\$21,151.00	- \$26,437.50	\$26,438.50	- \$31,936.50	\$31,937.50	- \$37,224.00	\$37,225.00	- \$52,875.00	\$52,876.00	- \$53,086.50
3	\$0.00	- \$26,650.00	\$26,651.00	- \$33,312.50	\$33,313.50	- \$40,241.50	\$40,242.50	- \$46,904.00	\$46,905.00	- \$66,625.00	\$66,626.00	- \$66,891.50
4	\$0.00	- \$32,150.00	\$32,151.00	- \$40,187.50	\$40,188.50	- \$48,546.50	\$48,547.50	- \$56,584.00	\$56,585.00	- \$80,375.00	\$80,376.00	- \$80,696.50
5	\$0.00	- \$37,650.00	\$37,651.00	- \$47,062.50	\$47,063.50	- \$56,851.50	\$56,852.50	- \$66,264.00	\$66,265.00	- \$94,125.00	\$94,126.00	- \$94,501.50
6	\$0.00	- \$43,150.00	\$43,151.00	- \$53,937.50	\$53,938.50	- \$65,156.50	\$65,157.50	- \$75,944.00	\$75,945.00	- \$107,875.00	\$107,876.00	- \$108,306.50
7	\$0.00	- \$48,650.00	\$48,651.00	- \$60,812.50	\$60,813.50	- \$73,461.50	\$73,462.50	- \$85,624.00	\$85,625.00	- \$121,625.00	\$121,626.00	- \$122,111.50
8	\$0.00	- \$54,150.00	\$54,151.00	- \$67,687.50	\$67,688.50	- \$81,766.50	\$81,767.50	- \$95,304.00	\$95,305.00	- \$135,375.00	\$135,376.00	- \$135,916.50
9	\$0.00	- \$59,650.00	\$59,651.00	- \$74,562.50	\$74,563.50	- \$90,071.50	\$90,072.50	- \$104,984.00	\$104,985.00	- \$149,125.00	\$149,126.00	- \$149,721.50
10	\$0.00	- \$65,150.00	\$65,151.00	- \$81,437.50	\$81,438.50	- \$98,376.50	\$98,377.50	- \$114,664.00	\$114,665.00	- \$162,875.00	\$162,876.00	- \$163,526.50
11	\$0.00	- \$70,650.00	\$70,651.00	- \$88,312.50	\$88,313.50	- \$106,681.50	\$106,682.50	- \$124,344.00	\$124,345.00	- \$176,625.00	\$176,626.00	- \$177,331.50
12	\$0.00	- \$76,150.00	\$76,151.00	- \$95,187.50	\$95,188.50	- \$114,986.50	\$114,987.50	- \$134,024.00	\$134,025.00	- \$190,375.00	\$190,376.00	- \$191,136.50
13	\$0.00	- \$81,650.00	\$81,651.00	- \$102,062.50	\$102,063.50	- \$123,291.50	\$123,292.50	- \$143,704.00	\$143,705.00	- \$204,125.00	\$204,126.00	- \$204,941.50
14	\$0.00	- \$87,150.00	\$87,151.00	- \$108,937.50	\$108,938.50	- \$131,596.50	\$131,597.50	- \$153,384.00	\$153,385.00	- \$217,875.00	\$217,876.00	- \$218,746.50
Para miembros adicionales del hogar, agregue:	-	\$5,500.00		\$6,875.00		\$8,305.00		\$9,680.00		\$13,750.00		\$13,805.00

*Este Centro Comunitario Certificado de Salud del Comportamiento ofrece Descuentos en Atención Médica.

*** A nadie se le negará el acceso a los servicios debido a la incapacidad de pago; hay un programa de tarifas con descuento / variable según el tamaño del hogar y los ingresos**

*Los gastos de bolsillo para los pacientes con tarifa variable de ingresos elegibles por debajo del 250% FPG serán el arrendador de el copago del seguro o el cargo de tarifa variable, a menos que la compañía de seguros del paciente y el contrato lo impidan.

*La misma escala se aplica a laboratorios (no dentales), medicamentos y suministros.

Calificaciones:

- 1) El tamaño de la familia y el rango de ingresos caen en la categoría 1-6.
- 2) Aplicación aprobada

DENTAL:

Exclusión - Categoría 1

Lo siguiente se facturará al costo dental real:

- Dentadura postiza
- Coronas
- Trabajo de puente

Exclusión - Categoría 2-6

Lo siguiente se facturará al 75% del costo dental real:

- Dentadura postiza
- Coronas
- Trabajo de puente
- Cirugía Oral
- Tarifas de laboratorio dental