

**Team Wellness Center Escala móvil de tarifas  
(Según la guía federal de pobreza de 2022) eff. 1-1-2022**

<b>El paciente paga</b>	<b>Categoría 1</b>	<b>Categoría 2</b>	<b>Categoría 3</b>	<b>Categoría 4</b>	<b>Categoría 5</b>	<b>Categoría 6</b>
Porcentaje de factura	<u>0</u>	<u>0.1</u>	<u>0.25</u>	<u>0.5</u>	<u>0.85</u>	<u>1</u>
Or	<u>Or</u>	<u>Or</u>	<u>Or</u>	<u>Or</u>	<u>Or</u>	<u>Or</u>
Monto del copago	<u>Tarifa plana \$5.00</u>	<u>Tarifa plana \$10.00</u>	<u>Tarifa plana \$20.00</u>	<u>Tarifa plana \$40.00</u>	<u>Tarifa plana \$60.00</u>	<u>Tarifa completa</u>
Nivel de pobreza	<u>Hasta 100%</u>	<u>Hasta 125%</u>	<u>Hasta 151%</u>	<u>Hasta 176%</u>	<u>Hasta 250%</u>	<u>Hasta 251% y mayor</u>
Personas en el hogar	<u>Ingreso anual máximo del hogar</u>	<u>Ingreso anual máximo del hogar</u>	<u>Ingreso anual máximo del hogar</u>	<u>Ingreso anual máximo del hogar</u>	<u>Ingreso anual máximo del hogar</u>	<u>Ingreso anual máximo del hogar</u>
1	\$0.00 - \$13,590.00	\$13,591.00 - \$16,987.50	\$16,988.50 - \$20,520.90	\$20,521.90 - \$23,918.40	\$23,919.40 - \$33,975.00	\$33,976.00 - \$34,110.90
2	\$0.00 - \$18,310.00	\$16,988.50 - \$22,887.50	\$20,521.90 - \$27,648.10	\$23,919.40 - \$32,225.60	\$33,976.00 - \$45,775.00	\$34,111.90 - \$45,958.10
3	\$0.00 - \$20,030.00	\$22,888.50 - \$25,037.50	\$27,649.10 - \$30,245.30	\$32,226.60 - \$35,252.80	\$45,776.00 - \$50,075.00	\$45,959.10 - \$50,275.30
4	\$0.00 - \$27,750.00	\$25,038.50 - \$34,687.50	\$30,246.30 - \$41,902.50	\$35,253.80 - \$48,840.00	\$50,076.00 - \$69,375.00	\$50,276.30 - \$69,652.50
5	\$0.00 - \$32,470.00	\$34,688.50 - \$40,587.50	\$41,903.50 - \$49,029.70	\$48,841.00 - \$57,147.20	\$69,376.00 - \$81,175.00	\$69,653.50 - \$81,499.70
6	\$0.00 - \$37,190.00	\$40,588.50 - \$46,487.50	\$49,030.70 - \$56,156.90	\$57,148.20 - \$65,454.40	\$81,176.00 - \$92,975.00	\$81,500.70 - \$93,346.90
7	\$0.00 - \$41,910.00	\$46,488.50 - \$52,387.50	\$56,157.90 - \$63,284.10	\$65,455.40 - \$73,761.60	\$92,976.00 - \$104,775.00	\$93,347.90 - \$105,194.10
8	\$0.00 - \$46,630.00	\$52,388.50 - \$58,287.50	\$63,285.10 - \$70,411.30	\$73,762.60 - \$82,068.80	\$104,776.00 - \$116,575.00	\$105,195.10 - \$117,041.30
9	\$0.00 - \$51,350.00	\$58,288.50 - \$64,187.50	\$70,412.30 - \$77,538.50	\$82,069.80 - \$90,376.00	\$116,576.00 - \$128,375.00	\$117,042.30 - \$128,888.50
10	\$0.00 - \$56,070.00	\$64,188.50 - \$70,087.50	\$77,539.50 - \$84,665.70	\$90,377.00 - \$98,683.20	\$128,376.00 - \$140,175.00	\$128,889.50 - \$140,735.70

<i>Para miembros adicionales del hogar, agregue:</i>	
<i>\$ 4,720.00 a ingresos anuales</i>	
<i>\$ 394.00 a los ingresos mensuales</i>	
<i>\$ 91.00 al ingreso semanal</i>	

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

\*A nadie se le negarán los servicios por no poder pagar

\*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