



## Programa de Descuento de Tarifa

13 de enero 2018 – 15 de enero 2018

Las tarifas normales de CHCW son descontadas en la base actual de las Guías de Pobreza del Departamento de Salud y Servicios Humanos, de la siguiente manera.

### 2018 CHCW Programa de Descuento de Tarifa

Efectiva 1/13/2018	SFSD A		SFSD B		SFSD C		SFSD D		Pago Propio
Familia/de casa	0	100%	100.1%	133.99%	Arriba de 200%	166.99%	167%	200.99%	Over 200%
1	0	\$ 12,140	\$ 12,141	\$ 16,266	\$ 16,267	\$ 20,273	\$ 20,274	\$ 24,400	\$ 24,401
2	0	\$ 16,460	\$ 16,461	\$ 22,055	\$ 22,056	\$ 27,487	\$ 27,488	\$ 33,083	\$ 33,084
3	0	\$ 20,780	\$ 20,781	\$ 27,843	\$ 27,844	\$ 34,701	\$ 34,702	\$ 41,766	\$ 41,767
4	0	\$ 25,100	\$ 25,101	\$ 33,631	\$ 33,632	\$ 41,914	\$ 41,915	\$ 50,448	\$ 50,449
5	0	\$ 29,420	\$ 29,421	\$ 39,420	\$ 39,421	\$ 49,128	\$ 49,129	\$ 59,131	\$ 59,132
6	0	\$ 33,740	\$ 33,741	\$ 45,208	\$ 45,209	\$ 56,342	\$ 56,343	\$ 67,814	\$ 67,815
7	0	\$ 38,060	\$ 38,061	\$ 50,997	\$ 50,998	\$ 63,556	\$ 63,557	\$ 76,497	\$ 76,498
8	0	\$ 42,380	\$ 42,381	\$ 56,785	\$ 56,786	\$ 70,770	\$ 70,771	\$ 85,180	\$ 85,181
9	0	\$ 46,700	\$ 46,701	\$ 62,573	\$ 62,574	\$ 77,984	\$ 77,985	\$ 93,862	\$ 93,863
10	0	\$ 51,020	\$ 51,021	\$ 68,362	\$ 68,363	\$ 85,198	\$ 85,199	\$ 102,545	\$ 102,546
11	0	\$ 55,340	\$ 55,341	\$ 74,150	\$ 74,151	\$ 92,412	\$ 92,413	\$ 111,228	\$ 111,229
12	0	\$ 59,660	\$ 59,661	\$ 79,938	\$ 79,939	\$ 99,626	\$ 99,627	\$ 119,911	\$ 119,912

Por cada persona adicional agregue \$4320

**Tabla que muestra la tarifa nominal y los descuentos de tarifa aprobados por la junta directiva**

Tipo de Servicio	SFSD A	SFSD B	SFSD C	SFSD D	Pacientes de Pago Propio
Descuento en Servicios Médicos	\$20 Tarifa Nominal	60% Descuento	40% Descuento	20% Descuento	Ninguna
Descuentos en Servicios Dentales	\$45 Tarifa Nominal	55% Descuento	40% Descuento	20% Descuento	Ninguna
Descuento de Servicio de Salud Mental	Tarifa/Visita de \$20				

Artículos de Servicio Médico de menos de \$20 no serán descontados. Artículos de Servicio Dental de menos de \$45 no serán descontados.

**Personas sin Hogar** que proporcionen una carta de un refugio local no se les cobrará la tarifa nominal y se consideran SFSD A

**Servicios de Farmacia:** Medicamentos recetados se proporcionan a un costo más una tarifa de despacho para todos los medicamentos. El pago completo se requiere en el momento de la dispensación.

\*Servicios Excluidos - Farmacia, prótesis, prótesis dentales, blanqueamiento, dispositivos de la anticoncepción, la cirugía estética, adulto vacunas y servicios proporcionados por otros proveedores que no forman parte de CHCW. Servicios descontados por separado; Los servicios de laboratorio, ordenados por PAML, consultas psiquiátricas de Comprehensive Mental Health, servicios laborista OB, referencias a People for People, servicios de ultrasonidos ginecólogos en Valley Imaging y honorarios de los profesionales de Yakima Valley Radiology por el leído de radiografías realizadas en CHCW.

**A ningún paciente se le negaran servicios debido a la imposibilidad de pagar – Por favor, hable con un consejero financiero de paciente si tiene alguna pregunta sobre su cuenta. Puede comunicarse con un consejero de finanzas por línea gratuita al 833-574-6100; 8:00 AM a 4:00 PM de lunes a viernes; excepto días festivos.**