



**Pharmacy**  
 361 Grant Avenue  
 Junction City, KS 66441  
 ☎ 785.579.6146  
 📠 866.533.3613

LOCATIONS

**Junction City**  
 361 Grant Avenue  
 Junction City, KS 66441  
 ☎ 785.238.4711  
 📠 Medical: 866.309.8893  
 📠 Dental: 877.671.5661

**Manhattan**  
 2030 Tecumseh Road, Suite 100  
 Manhattan, KS 66502  
 ☎ 785.320.7134  
 📠 Medical: 866.807.7393  
 📠 Dental: 866.534.5933

**PROGRAMA DE TARIFAS DE DESCUENTO**  
**Efectiva el 1 de marzo de 2022**  
**PLANIFICACION FAMILIAR**

**PROCEDIMIENTO:** Para aquellos pacientes que expresan su preocupación por su capacidad para pagar los servicios de planificación familiar, el siguiente programa de pagos con descuento

Si un paciente no está en el nivel B de la escala, entonces él o ella será responsable de los cargos facturados en base al nivel de tarifa de descuento; C, D, E o F como se anota a continuación.  
 Los pacientes referidos a servicios externos serán responsables del costo real.

**Anual**

Nivel de ingresos	<100%	101-150%	151-200%	201-250%	>250%
% Adeudado	0	25%	50%	75%	100%

INGRESO MAXIMO Anual												
Tamaño de la Familia	B		C		D		E		F			
1	\$ 13,590	\$ 13,591	-	\$ 20,385	\$ 20,386	-	\$ 27,180	\$ 27,181	-	\$ 33,975	\$ 33,976	+
2	\$ 18,310	\$ 18,311	-	\$ 27,465	\$ 27,466	-	\$ 36,620	\$ 36,621	-	\$ 45,775	\$ 45,776	+
3	\$ 23,030	\$ 23,031	-	\$ 34,545	\$ 34,546	-	\$ 46,060	\$ 46,061	-	\$ 57,575	\$ 57,576	+
4	\$ 27,750	\$ 27,751	-	\$ 41,625	\$ 41,626	-	\$ 55,500	\$ 55,501	-	\$ 69,375	\$ 69,376	+
5	\$ 32,470	\$ 32,471	-	\$ 48,705	\$ 48,706	-	\$ 64,940	\$ 64,941	-	\$ 81,175	\$ 81,176	+
6	\$ 37,190	\$ 37,191	-	\$ 55,785	\$ 55,786	-	\$ 74,380	\$ 74,381	-	\$ 92,975	\$ 92,976	+
7	\$ 41,910	\$ 41,911	-	\$ 62,865	\$ 62,866	-	\$ 83,820	\$ 83,821	-	\$ 104,775	\$ 104,776	+
8	\$ 46,630	\$ 46,631	-	\$ 69,945	\$ 69,946	-	\$ 93,260	\$ 93,261	-	\$ 116,575	\$ 116,576	+

Agregar \$4,720.00 Por cada persona adicional en la familia

Nombre del paciente \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Género \_\_\_\_\_

La escala de descuento en la que se encuentra es \_\_\_\_\_ La fecha de vencimiento de su escala es \_\_\_\_\_