

# KONZA PRAIRIE Community Health Center

## PROGRAMA DE DESCUENTO DE TARIFAS

### Lista d Descuentos para Servicios Dentales

Efectivo 1 de Marzo, 2024

El Programa de decuentos se basa en las Pauntas Federales de Pobreza actuales y son específicas para el tamaño de la familia y el ingreso familiar anual.

Hay una tarifa nominal para los servicios dentales preventivos en el momento de la visita para todos los pacientes que califiquen para el Programa de Descuento de Tarifas.

Los pacientes son responsables del saldo de su cuenta desués de aplicar los decuentos correspondientes.

#### ANUAL

Nivel de ingresos	<100%	101-150%	151-175%	176-200%	200%>
Tarifa Nominal - Servicios Preventivos	\$50.00	\$75.00	\$85.00	\$95.00	Full Fee
% Adeudado - Servicios BASICOS	20%	40%	60%	80%	100%
% Owed - Servicios PRINCIPALES	35%	40%	45%	50%	100%

#### INGRESO MAXIMO ANUAL

Tamaño de la Familia	B	C	D	E	F
1	\$ 15,060	\$ 15,061 - \$ 22,590	\$ 22,591 - \$ 26,355	\$ 26,356 - \$ 30,120	\$ 30,121 +
2	\$ 20,440	\$ 20,441 - \$ 30,660	\$ 30,661 - \$ 35,770	\$ 35,771 - \$ 40,880	\$ 40,881 +
3	\$ 25,820	\$ 25,821 - \$ 38,730	\$ 38,731 - \$ 45,185	\$ 45,186 - \$ 51,640	\$ 51,641 +
4	\$ 31,200	\$ 31,201 - \$ 46,800	\$ 46,801 - \$ 54,600	\$ 54,601 - \$ 62,400	\$ 62,401 +
5	\$ 36,580	\$ 36,581 - \$ 54,870	\$ 54,871 - \$ 64,015	\$ 64,016 - \$ 73,160	\$ 73,161 +
6	\$ 41,960	\$ 41,961 - \$ 62,940	\$ 62,941 - \$ 73,430	\$ 73,431 - \$ 83,920	\$ 83,921 +
7	\$ 47,340	\$ 47,341 - \$ 71,010	\$ 71,011 - \$ 82,845	\$ 82,846 - \$ 94,680	\$ 94,681 +
8	\$ 52,720	\$ 52,721 - \$ 79,080	\$ 79,081 - \$ 92,260	\$ 92,261 - \$ 105,440	\$ 105,441 +

Agrefe \$5,3800.00 por cada persona adicional en la familia

Aprobado por la Junta de KPCHC el 16 de febrero de 2024

Nombre del Paciente \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

La Escala en la que se en cuenta es \_\_\_\_\_. La fecha de vencimiento de su escala es \_\_\_\_\_.