

Health West

Servicios de Salud: Medico / Conductual / Dental

Tabla de tarifas Variables - 2025

NFdeP	= <100%	101% - 150%	151% - 175%	176% - 200%	>200%
Variable Tamaño de la familia	"A" Tarifa nominal \$40.00	"B" \$70.00	"C" \$110.00	"D" \$160.00	"E" 100% (Tarifa Completa)
1	\$15,650	\$15,651 - \$23,475	\$23,476 - \$27,388	\$27,389 - \$31,300	\$31,301
2	\$21,150	\$21,151 - \$31,725	\$31,726 - \$37,013	\$37,014 - \$42,300	\$42,301
3	\$26,650	\$26,651 - \$39,975	\$39,976 - \$46,638	\$46,639 - \$53,300	\$53,301
4	\$32,150	\$32,151 - \$48,225	\$48,226 - \$56,263	\$56,264 - \$64,300	\$64,301
5	\$37,650	\$37,651 - \$56,475	\$56,476 - \$65,888	\$65,889 - \$75,300	\$75,301
6	\$43,150	\$43,151 - \$64,725	\$64,726 - \$75,513	\$75,514 - \$86,300	\$86,301
7	\$48,650	\$48,651 - \$72,975	\$72,976 - \$85,138	\$85,139 - \$97,300	\$97,301
8	\$54,150	\$54,151 - \$81,225	\$81,226 - \$94,763	\$94,764 - \$108,300	\$108,301

Para familias / hogares con más de 8 personas, agregue \$ 5,380 por cada persona adicional

Tarifa nominal: \$ 40.00 por visita al consultorio

*Existen procedimientos para ayudar a los pacientes que están por debajo del 100% del Nivel Federal de Pobreza y no pueden pagar la tarifa nominal.

Fecha de vigencia 02-01-2025