

Tarifas escalonadas

Scale Level	A	B	C	D	E	F**	G
Salud del comportamiento	\$ 30.00	\$ 50.00	\$ 55.00	\$ 60.00	\$ 65.00	\$ 100.00	\$115.00
Médica	\$ 25.00	\$ 30.00	\$ 35.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	100%
Podología	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	100%
Servicios especializados*	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	100%
Nutrición	\$ 45.00	\$ 50.00	\$ 55.00	\$ 60.00	\$ 65.00	100%	100%
Radiología	\$ 45.00	\$ 50.00	\$ 55.00	\$ 60.00	\$ 65.00	100%	100%
Mamografía	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	\$ 40.00	100%
Odontología	\$ 49.00	40%	50%	55%	60%	100%	100%
Tarifa de dispensación en farmacia	\$ 2.00	\$ 4.00	\$ 6.00	\$ 8.00	\$ 10.00	100%	100%
Nivel de escala	A	B	C	D	E	F**	G
Nivel de pobreza 2021	100%	125%	150%	175%	200%	250%	more
Tamaño de la familia	Ingreso Máximo anual						
1	12,880	16,100	19,320	22,540	25,760	32,200	32,201
2	17,420	21,775	26,130	30,485	34,840	43,550	43,551
3	21,960	27,450	32,940	38,430	43,920	54,900	54,901
4	26,500	33,125	39,750	46,375	53,000	66,250	66,251
5	31,040	38,800	46,560	54,320	62,080	77,600	77,601
6	35,580	44,475	53,370	62,265	71,160	88,950	88,951
7	40,120	50,150	60,180	70,210	80,240	100,300	100,301
8	44,660	55,825	66,990	78,155	89,320	111,650	111,651
9	49,200	61,500	73,800	86,100	98,400	123,000	123,001
10	53,740	67,175	80,610	94,045	107,480	134,350	134,351
11	58,280	72,850	87,420	101,990	116,560	145,700	145,701
12	62,820	78,525	94,230	109,935	125,640	157,050	157,051
13	67,360	84,200	101,040	117,880	134,720	168,400	168,401
14	71,900	89,875	107,850	125,825	143,800	179,750	179,751
Cada persona	\$4,540.00	\$5,675.00	\$6,810.00	\$7,945.00	\$9,080.00	\$11,350.00	

*En los anteriores costos no incluyen los costos directos de fármacos y dispositivos intrauterinos que serán responsabilidad del paciente.

** El programa de descuento de NJ Aid para niveles de ingresos de 200 % a 250 % solo está disponible para residentes de NJ.

Programa de descuentos de tarifa escalonada

Gracias por visitar CHEMED.

Su pago puede no cubrir los costos de su visita. Serán necesarios \$20 para una visita de salud médica/conductual y \$49 para una visita odontológica.

Para determinar correctamente el costo de la visita de hoy, la solicitud de tarifa escalonada debe ser completada en la Oficina de Asistencia Financiera de CHEMED a más tardar en 7 días.

Para ser completado en CHEMED para:

La omisión de completar la solicitud a más tardar en 7 días ocasionará que usted sea completamente responsable financieramente por el costo completo y sin deducción de la visita.

El **DESCUENTO DE TARIFA ESCALONADA** es un programa del Centro de Salud Comunitario basado en el tamaño de la familia y el ingreso bruto.

Todos los pacientes del centro de salud pueden aplicar para el programa de descuento de tarifa escalonada.

Para solicitar la tarifa **escalonada**, el paciente debe completar un formulario de solicitud y enviar: un formulario de identificación para cada miembro del hogar, una prueba de ingresos y una prueba de dirección.

PRUEBA DE INGRESOS:

Recibos de nómina actuales (últimas 4 semanas de salario)

OTRAS FORMAS DE INGRESOS:

Independiente:	Declaración de impuestos de renta 1099 del año anterior
Beneficios de seguridad social:	Carta de otorgamiento más reciente
Beneficios de desempleo:	Últimos 4 recibos o carta de conformación de los beneficios de desempleo
Pensión:	Estado de cuenta de recepción más reciente menor de 12 meses
Ingreso de efectivo/sin ingresos:	Carta del empleador Autodeclaración Carta de quién lo mantiene con su identificación
Ingreso de renta:	Declaración de impuestos de renta 1040 del año anterior Contrato de arriendo o autodeclaración
Ingresos de inversiones:	Declaración de impuestos de renta 1040 del año anterior Extracto bancario o autodeclaración

La solicitud de descuento de tarifa escalonada debe ser renovada cada 12 meses.

La solicitud debe ser completada y firmada por un miembro adulto del hogar en el Departamento de Asistencia Financiera en CHEMED.

IDENTIFICACIÓN

Una forma de identificación se requiere para cada miembro incluido en la solicitud

Formas de identificación aceptadas:

Licencia de conducción con foto válida**

Pasaporte válido

Certificado de nacimiento

Tarjetas de seguridad social

Tarjeta de registro de extranjero, tarjeta verde (la fecha de entrada debe ser legible)

Recién nacido (hasta 3 semanas): Es suficiente una tarjeta de cuna del hospital o certificado del hospital.

**Si se usa esta como identificación con foto no puede ser usada como prueba de residencia

PRUEBA DE RESIDENCIA

Factura de servicios públicos (gas, electricidad, agua o teléfono a su nombre, de un mes antes de la fecha del servicio)

Estado de cuenta bancario del mes anterior

Registro/seguro de automóvil

Contrato de alquiler/estado de cuenta de hipoteca

Certificado de matrimonio OBLIGATORIO (si aplica)

Departamento de Asistencia Financiera CHEMED

Horario de funcionamiento: (Sujeto a cambios)

Lunes a Jueves: 8:00 a. m. 7:00 p. m.

Viernes: 8:30 a. m. 4:00 p. m.

Domingos: 8:00 a. m. 4:00 p. m.

Información de contacto:

Teléfono: 732 364 2144 x9023

Fax: 732 523 7953

Correo electrónico: financiaministry@chemedhealth.org