Health Partnership Clinic, Inc

Programa de descuento actual de tarifas 2024

Basado en los lineamientos federales de pobreza 2024

Eff: 04/01/24

	A - Nominal	B	C	D
	menor que o igual a 100%	101% - 133%	134% - 166%	167% - 200%

SERVICIOS MEDICOS

Tipo de Visita	A - Nominal	B	C	D
Laboratorio	$10	$15	$20	$25
Visita Medica	$35	$50	$70	$90
Procedimiento	25% Cargos	30% Cargos	45% Cargos	60% Cargos
	Dependiendo del servicio es posible una tarifa adicioanal por visita			
Vaccunas y Injectiones	al costo	al costo	al costo	al costo
Dispositido anticonceptivo:				
Costo de Procedimiento	25% Cargos + al costo	30% Cargos + al costo	45% Cargos + al costo	60% Cargos + al costo
Inserción de DIU/Implante				

SALUD DEL COMPORTAMIENTO o SERVICIOS POR ABUSO DE SUBSTANCIAS

Tip de Visita	A - Nominal	B	C	D
Laboratorio	$10	$15	$20	$25
Visita *Visita Psiquiatrica o MAT*	$35	$50	$70	$90
Sesion Individual	$25	$40	$55	$70
Sesion de Grupo	$25	$40	$55	$70
Evaluacion de DUI	$150 - Costo basado por el Estado de Kansas			

SERVICIOS DENTAL

Tip de Visita	A - Nominal	B	C	D
Servicios Preventivos	$60	$75	$90	$110
Restauracion Dental y Servicios Mayores	25% Cargos	30% Cargos	45% Cargos	55% Cargos
Dentadura Postiza *Arriba o Abajo, Set completo x 2*	$675	$750	$825	$900