

Health Partnership Clinic, Inc
Programa de descuento actual de tarifas 2026
Basado en los lineamientos federales de pobreza 2026

Eff: 2/1/2026

	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	\$65	\$95	\$135	\$175
<i>Dependiendo del servicio es posible una tarifa adicional por visita</i>				
Vaccunas y Inyecciones	al costo	al costo	al costo	al costo
Dispositivo anticonceptivo:				
<i>Costo de Procedimiento</i>	\$65 +	\$95 +	\$135 +	\$175 +
<i>Inserción de DIU/Implante</i>	al costo	al costo	al costo	al costo

SALUD DEL COMPORTAMIENTO o SERVICIOS POR ABUSO DE SUBSTANCIAS				
Tip de Visita	A - Nominal	B	C	D
Laboratorio	\$10	\$15	\$20	\$25
Visita <i>Visita Psiquiatrica o MAT</i>	\$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	\$120 + Costo de laboratorio*	30% Cargos	45% Cargos	55% Cargos
Dentadura Postiza <i>Arriba o Abajo, Set completo x 2</i>	\$675	\$750	\$825	\$900

**Incluyendo pero no limitado a coronas y puente dental*