

Heartland Health Services

Ingreso Anuales por Asistencia Financiera(Medico)

1 de Febrero del 2020- 31 de Enero del 2021

Medico	Tamaño de la Familia	Categoría A \$25.00 tarifa nominal				Categoría B o \$30.00 tarifa móvil				Categoría C o \$35.00 tarifa móvil				Categoría D o \$40.00 tarifa móvil				Tarifa Completa 100% de los cargos	
		100%			Ingreso Mensual	133%			Ingreso Mensual	166%			Ingreso Mensual	200%			Ingreso Mensual		
		0	-		\$		-		\$		-		\$		-		\$		
	1	0	-	12,760	\$ 1,063	12,761	-	16,971	\$ 1,414	16,972	-	21,182	\$ 1,765	21,183	-	25,520	\$ 2,127	Mas que	25,520
	2	0	-	17,240	\$ 1,437	17,241	-	22,929	\$ 1,911	22,930	-	28,618	\$ 2,385	28,619	-	34,480	\$ 2,873	Mas que	34,480
	3	0	-	21,720	\$ 1,810	21,721	-	28,888	\$ 2,407	28,889	-	36,055	\$ 3,005	36,056	-	43,440	\$ 3,620	Mas que	43,440
	4	0	-	26,200	\$ 2,183	26,201	-	34,846	\$ 2,904	34,847	-	43,492	\$ 3,624	43,493	-	52,400	\$ 4,367	Mas que	52,400
	5	0	-	30,680	\$ 2,557	30,681	-	40,804	\$ 3,400	40,805	-	50,929	\$ 4,244	50,930	-	61,360	\$ 5,113	Mas que	61,360
	6	0	-	35,160	\$ 2,930	35,161	-	46,763	\$ 3,897	46,764	-	58,366	\$ 4,864	58,367	-	70,320	\$ 5,860	Mas que	70,320
	7	0	-	39,640	\$ 3,303	39,641	-	52,721	\$ 4,393	52,722	-	65,802	\$ 5,484	65,803	-	79,280	\$ 6,607	Mas que	79,280
	*8	0	-	44,120	\$ 3,677	44,121	-	58,680	\$ 4,890	58,681	-	73,239	\$ 6,103	73,240	-	88,240	\$ 7,353	Mas que	88,240

El paciente será responsable del costo de los suministros o materiales que no sean "incidentes" a los servicios

* Para familias con más de 8 miembros, agregue \$ 4,480 por cada persona adicional.

Ingreso Anuales por Asistencia Financiera(Salud del Comportamiento)

1 de Febrero del 2020-31 de Enero del 2021

Salud del Comportamiento

Medico	Tamaño de la Familia	Categoría A \$5.00 tarifa nominal				Categoría B o \$10.00 tarifa móvil				Categoría C o \$15.00 tarifa móvil				Categoría D o \$20.00 tarifa móvil				Tarifa Completa 100% de los cargos	
		100%			Ingreso Mensual	133%			Ingreso Mensual	166%			Ingreso Mensual	200%			Ingreso Mensual		
		0	-		\$		-		\$		-		\$		-		\$		
	1	0	-	12,760	\$ 1,063	12,761	-	16,971	\$ 1,414	16,972	-	21,182	\$ 1,765	21,183	-	25,520	\$ 2,127	Mas que	25,520
	2	0	-	17,240	\$ 1,437	17,241	-	22,929	\$ 1,911	22,930	-	28,618	\$ 2,385	28,619	-	34,480	\$ 2,873	Mas que	34,480
	3	0	-	21,720	\$ 1,810	21,721	-	28,888	\$ 2,407	28,889	-	36,055	\$ 3,005	36,056	-	43,440	\$ 3,620	Mas que	43,440
	4	0	-	26,200	\$ 2,183	26,201	-	34,846	\$ 2,904	34,847	-	43,492	\$ 3,624	43,493	-	52,400	\$ 4,367	Mas que	52,400
	5	0	-	30,680	\$ 2,557	30,681	-	40,804	\$ 3,400	40,805	-	50,929	\$ 4,244	50,930	-	61,360	\$ 5,113	Mas que	61,360
	6	0	-	35,160	\$ 2,930	35,161	-	46,763	\$ 3,897	46,764	-	58,366	\$ 4,864	58,367	-	70,320	\$ 5,860	Mas que	70,320
	7	0	-	39,640	\$ 3,303	39,641	-	52,721	\$ 4,393	52,722	-	65,802	\$ 5,484	65,803	-	79,280	\$ 6,607	Mas que	79,280
	*8	0	-	44,120	\$ 3,677	44,121	-	58,680	\$ 4,890	58,681	-	73,239	\$ 6,103	73,240	-	88,240	\$ 7,353	Mas que	88,240

El paciente será responsable del costo de los suministros o materiales que no sean "incidentes" a los servicios

* Para familias con más de 8 miembros, agregue \$ 4,480 por cada persona adicional.