

Disponibile en todos los lugares

Efectivo para todos los cargos médicos a partir del 17 de enero de 2024

Determinando su nivel de pago:	Tamaño de la familia	En o por debajo 100% FPG	101-150% FPG	151-175% FPG	176-200% FPG	Mayor que 200% FPG
	1	\$0 - \$15,060	\$15,061 - \$22,590	\$22,591 - \$26,355	\$26,356 - \$30,120	\$30,121 -
	2	\$0 - \$20,440	\$20,441 - \$30,660	\$30,661 - \$35,770	\$35,771 - \$40,880	\$40,881 -
	3	\$0 - \$25,820	\$25,821 - \$38,730	\$38,731 - \$45,185	\$45,186 - \$51,640	\$51,641 -
	4	\$0 - \$31,200	\$31,201 - \$46,800	\$46,801 - \$54,600	\$54,601 - \$62,400	\$62,401 -
	5	\$0 - \$36,580	\$36,581 - \$54,870	\$54,871 - \$64,015	\$64,016 - \$73,160	\$73,161 -
	6	\$0 - \$41,960	\$41,961 - \$62,940	\$62,941 - \$73,430	\$73,431 - \$83,920	\$83,921 -
	7	\$0 - \$47,340	\$47,341 - \$71,010	\$71,011 - \$82,845	\$82,846 - \$94,680	\$94,681 -
	8	\$0 - \$52,720	\$52,721 - \$79,080	\$79,081 - \$92,260	\$92,261 - \$105,440	\$105,441 -
8+	Agregar \$5,380 por persona adicional					
Es su responsabilidad en pagar en cada visita médica:	Servicio Médico	Cobro Nominal	Cobro con Descuento	Cobro con Descuento	Cobro con Descuento	Carga completa
		\$10.00	\$20.00	\$30.00	\$45.00	Carga completa
	Farmacia (Suministro hasta 90 días)	Costo de la medicación+ \$2.50	Costo de la medicación+ \$5.00	Costo de la medicación+ \$5.00	Costo de la medicación+ \$5.00	Carga habitual
	Comportamiento	\$5.00	\$10.00	\$15.00	\$20.00	Carga completa
	Dental* (*see Terry Reilly addendum)	\$25.00	60% Descuento	40% Descuento	20% Descuento	Carga completa
	Laboratorio* (*see Interpath addendum) (*See Treasure Valley Lab agreement)	\$10.00	50% Descuento	30% Descuento	25% Descuento	Carga completa
		100% Descuento	100% Descuento	100% Descuento	100% Descuento	30%-70% Descuento
	Diagnostic Radiology* (*see Gem State addendum)	\$0.00	25% Descuento	25% Descuento	25% Descuento	Carga completa
	Patología* (*see Boston Scientific addendum)	\$0.00	\$50.00	\$50.00	\$50.00	Carga completa
Patología Ginecológica* (*see Interpath addendum)	\$10.00	50% Descuento	30% Descuento	25% Descuento	Carga completa	
Exámenes y atención ginecológica* (*see St. Luke's Agreement)	100% Descuento	100% Descuento	100% Descuento	100% Descuento	Carga completa	

Descuento de Escala Variable



¿Quién es elegible?

Cualquier persona puede aplicar para el programa. Ser elegible está basado en el tamaño de familia y un ingreso del 200% o menos de las guías de pobreza federal.



¿Qué servicios califican para un descuento en Full Circle Health?

Los servicios bajo el Programa de descuento de tarifa móvil incluyen:

- Médicos
- Salud Mental y Comportamiento
- Dental
- Radiografías
- Patología
- Ginecólogo/Obstetra
- Análisis de Sangre
- La mayoría de los medicamentos a través de nuestra farmacia



¿Cómo pagar?

Los pacientes que califican para el programa pagaran según su clase designada de pago. (Leer panel de atrás para más detalles.) Los pagos se pueden realizar por teléfono, en nuestra oficina, a través del Portal del paciente en nuestro sitio web.



Como Aplicar:

Pida por una aplicación en cualquiera de nuestras clínicas para completar. También puede imprimir la aplicación en nuestra página de internet. Aquí esta una lista de los documentos necesarios para traer con usted:

- Los impuestos más recientes
- W-2
- Talones de pago del mes más reciente
- Talones de desempleo
- Carta de negación de otra asistencia



¿Cómo puedo saber si mi aplicación fue aprobada?

Si usted califica en nuestro programa, recibirá una carta y una tarjeta de escala variable por correo. Su elegibilidad estará vigente por un año, siguiendo la fecha de la aplicación. Cualquier cobro que usted reciba de Full Circle Health hasta 3 meses antes de ser aprobado al programa, será ajustado de acuerdo a su nivel de descuento.



**Full Circle
Health**

208-514-2500
FullCircleIdaho.org