

## FORMAS ACEPTABLES DE VERIFICACION DE INGRESOS

- Últimas 2 colillas de pago consecutivas (si es casado (a), para ambos).
- Última forma de devolución de Impuestos Federales (si es que refleja el ingreso actual)
- Carta de compensación de desempleo más reciente que muestre beneficios semanales completos.
- Carta actual de beneficios de todos quiénes reciban pensión del Seguro Social, jubilación, beneficios de sobrevivencia y/o SSI.
- Carta firmada por su empleador que indique la remuneración semanal o mensual.
- Verificación de beneficios para veteranos o cualquier pago de pensión.

Por favor note que nosotros NO aceptamos estados bancarios.



Actualizado 03/18/2026



844.853.8937  
compasshealthnetwork.org



SERVICIOS  
MEDICOS, DENTALES  
& DE SALUD MENTAL

PROGRAMA DE ESCALA  
COSTOS/INGRESOS



## PROGRAMA DE ESCALA COSTOS/INGRESOS

El Programa Escala de Costos/Ingresos de Compass Health está diseñado para reducir las barreras de acceso a servicios de salud, ofreciendo servicios ambulatorios a costo reducido para quienes califican.

El Programa Escala de Costos/Ingresos se aplica a pacientes sin seguro médico. El esquema de cargos de la Escala de Costos/Ingresos de Compass Health está basada en el número de personas por vivienda y los rangos de pobreza establecidos por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos, bajo la autoridad de 42 U.S.C. 9902(2), con la aprobación de la Junta de Directores. El esquema de descuento es actualizado anualmente basado en los cambios de los rangos de pobreza.



Como ordenan las reglas federales que gobiernan facilidades, para calificar a este programa los pacientes deben:

- Completar la Aplicación para Calificar en la Escala de Costos/Ingresos (incluyendo información a cerca de todos los miembros en el núcleo familiar).
- Proveer las pruebas de ingreso requeridas para todos los miembros del núcleo familiar.
- Pacientes no pueden recibir el descuento de la Escala de Costos/Ingresos hasta que hayan completados todo el papeleo y hayan sido registrados.

## Categorías de la Escala de Costos/Ingresos basado en el Nivel Federal de Pobreza (FPL)

Escala A: 0 — 100% de FPL  
Escala B: 101—135% de FPL  
Escala C: 136 — 165% de FPL  
Escala D: 166 — 200% de FPL  
Cargo Completo: 201% de FPL o superior

## Copagos Cuidado Primario y Pediátrico

Escala A: \$20                      Escala B: \$30  
Escala C: \$40                      Escala D: \$50  
Copago incluye visita de oficina y un número "limitado" de servicios, exámenes de laboratorio y todo servicio auxiliar /\*\* Exámenes femeninos-papanicolau están incluidos en el copago.

Cargo Completo (estándar):  
Paciente Nuevo: Cargos Varían  
(Valor en el día: \$180)  
Paciente Establecido: Cargos Varían  
(Valor en el día: \$110)

Los Pacientes podrían tener cobros adicionales luego de la visita, basados en la lista de cargos sometida por su Proveedor Médico. Los pacientes serán notificados de cargos adicionales antes de ejecutar cualquier procedimiento o examen de laboratorio.

## Visión\*

Exámen de la vista:  
Escala A: \$20 Escala B: \$30  
Escala C: \$40 Escala D: \$50  
Los lentes básicos comienzan en \$32

(Costo sin previa cita \$100)

\*Los servicios de visión están disponible sólo en algunas sucursales.

## Copagos Cuidados Dentales

Escala A: \$50  
Escala B: \$60  
Escala C: \$70  
Escala D: \$80

Descuento del Día: 80% del cargo completo.

Todos los servicios dentales serán cobrados a los pacientes según una estructura nominal. En base al financiamiento subvencionado, la tarifa puede variar en algunas localidades.

## No califica para descuento:

Cargo Completo Varía; Examen periódico-\$84; Evaluación oral limitada, enfoque de problema-\$142; Evaluación oral completa-\$187; Rayos-X – añadir \$50.

## Servicios de Salud Mental

Evaluación Terapeutica & Terapia Individual  
Escala A: \$30                      Escala B: \$40  
Escala C: \$50                      Escala D: \$60  
Cargo Completo: Evaluación de Terapia/ Terapia Individual—\$175 - \$349  
(Descuento en el día: \$120)

## Terapia Grupal

Escala A: \$10                      Escala B: \$20  
Escala C: \$30                      Escala D: \$40  
Cargo Completo: \$67 (Descuento en el día: \$60)

## Evaluación Psiquiátrica

Escala A: \$60                      Escala B: \$80  
Escala C: \$100                      Escala D: \$120  
Cargo Completo: \$229 - \$615 (Descuento en el día: \$250)

## Visita Psiquiátrica de Seguimiento

Escala A: \$30                      Escala B: \$40  
Escala C: \$50                      Escala D: \$60  
Cargo Completo: \$148 - \$523 (Descuento en el día: \$130)

Todos los co-pagos y cargos adicionales deben ser cancelados al momento del servicio.