

**TENEMOS ASISTENCIA FINANCIERA DISPONIBLE PARA PACIENTES CALIFICADOS DE BAJOS INGRESOS, CON O SIN SEGURO DE SALUD.**

Para ser elegible, una persona debe hacer una cita con uno de nuestros Coordinadores de Beneficios para Pacientes.

- Las horas de operación de la Oficina del Departamento de Beneficios del Paciente son:  
**De 8:00 AM a 5:00 PM de Lunes a Viernes**
- El número de teléfono del Departamento de Beneficios del Paciente es: **774-627-1238**
- Debe llevar la siguiente información aplicable a todos los miembros de su familia:
  - 1. Identificación con foto**
  - 2. Prueba de residencia en Massachusetts**  
(*Ejemplos:* Recibo de alquiler con nombre y dirección, factura de gas o electricidad, contrato de arrendamiento, factura de impuestos inmobiliarios, si vive con alguien, una carta de esa persona que indique que vive con él o una carta de autodeclaración que indique vives en la dirección actual)
  - 3. Prueba de ingresos (aplicable a todos los miembros con ingresos)**  
(*Ejemplos:* Dos recibos de pago para cada trabajo, carta de desempleo o dos recibos de cheques, ingresos por alquiler, pensión alimenticia, ingresos del seguro social, si recibe efectivo de su empleador, traiga una carta que indique las horas trabajadas y el salario bruto por semana y si trabaja por cuenta propia, traiga su declaración de impuestos federales del año anterior (formulario de impuestos 1040 con el formulario de calendario C)

HealthFirst Clinic proporcionará un plan de pago de hasta dos años para pacientes de bajos ingresos o elegibles según la regla médica 114.6 CMR 13.05

La clínica HealthFirst ofrece descuentos de Tasa de Deslizamiento (Slide Fee) para pacientes que no son elegibles para la cobertura de Health Safety Net. La clínica HealthFirst ofrece un descuento total para pacientes que caen por debajo del 100% de las Pautas federales de ingresos para Descuentos de pobreza (FPIG) y Tasa de Deslizamiento (Slide Fee) para pacientes con ingresos entre 100% y 200% de FPIG.

<b>HealthFirst Family Care Center, Inc.</b>					
<b>REQUERIDO FEDERAL</b>					
<b>BAJO 200% FPL</b>					
<b>Escala de Tarifa Variable - 2021</b>					
<b>VISITAS MÉDICAS Y DENTALES</b>					
<b>Efectivo: 03/01/2021</b>					
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
	<b>INGRESOS ANUALES</b>	<b>INGRESOS ANUALES</b>	<b>INGRESOS ANUALES</b>	<b>INGRESOS ANUALES</b>	<b>INGRESOS ANUALES</b>
	<b>Por debajo de 100%</b>	<b>101% - 125%</b>	<b>126% -150%</b>	<b>151% - 175%</b>	<b>176% - 200%</b>
<b>TAMAÑO FAMILIAR</b>					
<b>1</b>	\$12,880 o menos	\$12,881 - \$16,101	\$16,102 - \$19,321	\$19,322- \$22,541	\$22,542 - \$25,761
<b>2</b>	\$17,420 o menos	\$17,421 - \$21,776	\$21,777 - \$26,131	\$26,132 - \$30,486	\$30,487- \$34,841
<b>3</b>	\$21,960 o menos	\$21,961 - \$27,451	\$27,452 - \$32,941	\$32,942- \$38,431	\$38,432- \$43,921
<b>4</b>	\$26,500 o menos	\$26,501 - \$33,126	\$33,127 - \$39,751	\$39,752 - \$46,376	\$46,377 - \$53,001
<b>5</b>	\$31,040 o menos	\$31,041 - \$38,801	\$38,802- \$46,561	\$46,562 - \$54,321	\$54,322- \$62,081
<b>6</b>	\$35,580 o menos	\$35,581 - \$44,476	\$44,477 - \$53,371	\$53,372 - \$62,266	\$62,267 - \$71,161
<b>7</b>	\$40,120 o menos	\$40,121 - \$50,151	\$50,152 - \$60,181	\$60,182 - \$70,211	\$70,212 - \$80,241
<b>8</b>	\$44,660 o menos	\$44,661 - \$55,826	\$55,827 - \$66,991	\$66,992- \$78,156	\$78,157 - 89,321
<b>*</b>	\$4,540.00				
<b>Tarifa plana efectiva: 7/1/2019</b>					
<b>Pacientes elegibles pagan:</b>					
<b>Médico</b>	<b>\$5.00</b>	<b>\$14</b>	<b>\$21</b>	<b>\$28</b>	<b>\$36</b>
<b>Dental</b>	<b>\$5.00</b>	<b>15%</b>	<b>20%</b>	<b>25%</b>	<b>30%</b>