¿Está asegurado? Su seguro tiene un deducible o co pago alto? Nosotros podríamos ayudarle a manejar el costo para que reciba servicios con United Services, Inc.

UNITED SERVICES – Escala de Tarifas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | <=100% | 101-200% | Over 200% |
| Evaluación nicial | $25.00 | $50.00 | $80.00 |
| Sesión Individual | $10.00 | $20.00 | $60.00 |
| Sesión Familiar | $10.00 | $20.00 | $60.00 |
| Sesión Grupal | $5.00 | $10.00 | $25.00 |
|  |  |  |  |
| Evaluación Médica Inicial | $25.00 | $50.00 | $100.00 |
| Breve Visita para Manejo de Medicamentos | $10.00 | $25.00 | $50.00 |

Las Tarifas se establecen a base del Nivel Ferderal de Pobreza (por sus siglas en Inglés FPL) y se dertermina según donde se ubican sus ingresos en el cuadro a continuacón.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pautas Federales del Nivel de Pobreza para la Determinación de Tarifas: | | | | |
|  | | | | |
| Tamaño Familiar 100% of FPL 200% of FPL | | | | |
| 1 $15,650 $31,300 | | | | |
| 2 $21,150 $42,300 | | | | |
| 3 $26,650 $53,300 | | | | |
| 4 $32,150 $64,300 | | | | |
| 5 $37,650 $75,300 | | | | |
| 6 $43,150 $86,300 | | | | |
| 7 $48,650 $97,300 | | | | |
| 8 $54,150 $108,300 | | | | |
|  |  |  |  |  |

Para mas información, por favor contacte nuestra oficina de Cuentas para Clientes.