Health West

Servicios de Salud: Medico / Conductual / Dental

Tabla de tarifas Variables - 2026

NFdeP	= <100%	101% - 150%	151% - 175%	176% - 200%	>200%
Variable Tamaño de la familia	"A" Tarifa nominal $40.00	"B" $70.00	"C" $110.00	"D" $160.00	"E" 100% (Tarifa Completa)
1	$15,960	$15,961 - $23,940	$23,941 - $27,930	$27,931 - $31,920	$31,921
2	$21,640	$21,641 - $32,460	$32,461 - $37,870	$37,871 - $43,280	$43,281
3	$27,320	$27,321 - $40,980	$40,981 - $47,810	$47,811 - $54,640	$54,641
4	$33,000	$33,001 - $49,500	$49,501 - $57,750	$57,751 - $66,000	$66,001
5	$38,680	$38,681 - $58,020	$58,021 - $67,690	$67,691 - $77,360	$77,361
6	$44,360	$44,361 - $66,540	$66,541 - $77,630	$77,631 - $88,720	$88,721
7	$50,040	$50,041 - $75,060	$75,061 - $87,570	$87,571 - $100,080	$100,081
8	$55,720	$55,721 - $83,580	$83,581 - $97,510	$97,511 - $111,440	$111,441

Para familias / hogares con más de 8 personas, agregue $ 5,680 por cada persona adicional

Tarifa nominal: $ 40.00 por visita al consultorio

*Existen procedimientos para ayudar a los pacientes que están por debajo del 100% del Nivel Federal de Pobreza y no pueden pagar la tarifa nominal.

Fecha de vigencia 01-15-2026