

Nombre del servicio Códigos de servicio: (lo que verá en su factura)	COLUMNA A Tasa 0% (BHA XI O 300% FPL o menos)	COLUMNA B Tasa 25% (301-400% FPL)	COLUMNA C Tasa 50% (401-500% FPL)	COLUMNA D Tasa 75% (501-600% FPL)	COLUMNA E Tasa 100% (600% + FPL)
Consulta de admisión y servicios médicos y psiquiátricos para pacientes nuevos Códigos: 90791, 90792, 99202-99205, 99304-99306, 99341-99345	\$0	\$60	\$120	\$180	\$240
Servicios médicos y psiquiátricos para pacientes establecidos Códigos: 99212-99215, 99307-99310, 99347-99350	\$0	\$35	\$70	\$100	\$140
Servicios terapéuticos Códigos: 90832, 90833, 90834, 90836, 90837, 90838, 90846, 90847	\$0	\$30	\$60	\$90	\$120
Servicios de apoyo por clase/por visita Códigos: 90849, 90853, 99211, S9453, S9454, 99406, 99407, H0025	\$0	\$10	\$20	\$30	\$40

Nombre del servicio Códigos de servicio: (lo que verá en su factura)	COLUMNA A Tasa 0% (BHA X1 O 300% FPL o menos)	COLUMNA B Tasa 25% (301-400% FPL)	COLUMNA C Tasa 50% (401-500% FPL)	COLUMNA D Tasa 75% (501-600% FPL)	COLUMNA E Tasa 100% (600% + FPL)
Esketamina - 56 mg Código G2082 <i>*No es elegible para la asistencia financiera</i>	\$971	\$971	\$971	\$971	\$971
Esketamina - 84 mg Código G2083 <i>*No es elegible para la asistencia financiera</i>	\$1,379	\$1,379	\$1,379	\$1,379	\$1,379

WellPower™ Tarifas de evaluación psicológica y escala variable de costos

Código de servicio (lo que verá en su factura) <i>*Las tarifas de la evaluación psicológica son por unidad</i>	COLUMNA A Tasa 0% (BHA XI O 300% FPL o menos)	COLUMNA B Tasa 25% (301-400% FPL)	COLUMNA C Tasa 50% (401-500% FPL)	COLUMNA D Tasa 75% (501-600% FPL)	COLUMNA E Tasa 100% (600% + FPL)
96116, 96121	\$0	\$68.75	\$137.50	\$206.25	\$275
96130, 96131	\$0	\$50	\$100	\$150	\$200
96132, 96133	\$0	\$62.50	\$125	\$187.50	\$250
96136, 96137	\$0	\$25	\$50	\$75	\$100
96138, 96139	\$0	\$31.25	\$62.50	\$93.75	\$125

Tamaño de la unidad familiar/ de la familia	COLUMNA A 300% FPL o menos	COLUMNA B 301-400% FPL	COLUMNA C 401-500% FPL	COLUMNA D 501-600% FPL	COLUMNA E 601% + FPL
1	\$0 - \$46,950	\$46,951 - \$62,600	\$62,601 - \$78,250	\$78,251 - \$93,900	\$93,901 and over
2	\$0 - \$63,450	\$63,451 - \$84,600	\$84,601 - \$105,750	\$105,751 - \$126,900	\$126,901 and over
3	\$0 - \$79,950	\$79,951 - \$106,600	\$106,601 - \$133,250	\$133,251 - \$159,900	\$159,901 and over
4	\$0 - \$96,450	\$96,451 - \$128,600	\$128,601 - \$160,750	\$160,751 - \$192,900	\$192,901 and over
5	\$0 - \$112,950	\$112,951 - \$150,600	\$150,601 - \$188,250	\$188,251 - \$225,900	\$225,901 and over
6	\$0 - \$129,450	\$129,451 - \$172,600	\$172,601 - \$215,750	\$215,751 - \$258,900	\$258,901 and over
7	\$0 - \$145,950	\$145,951 - \$194,600	\$194,601 - \$243,250	\$243,251 - \$291,900	\$291,901 and over
8	\$0 - \$162,450	\$162,451 - \$216,600	\$216,601 - \$270,750	\$270,751 - \$324,900	\$324,901 and over

Para unidades familiares de más de 8 personas, debe añadirse \$5,500 por cada persona adicional.

Instrucciones: Encuentre la cantidad que corresponda a los ingresos de su hogar en la tabla de arriba tomando como referencia el número de personas que viven en su hogar. Anote la letra que corresponde a la "COLUMNA" de sus ingresos. A continuación, encuentre la tarifa de servicios en la COLUMNA que corresponda en la escala variable.

Por ejemplo: Si en su hogar hay 1 persona (sólo usted) y sus ingresos son de \$46,000, usted se encontraría en la **COLUMNA B**, o 301-400% FPL. Busque en la columna "**COLUMNA B / Tarifa 25%**" de la escala variable el precio que pagaría por los servicios de WellPower.

Otro ejemplo: Si en su hogar viven 3 personas (quizás usted, su pareja y un hijo/a) y el ingreso total de todas las personas del hogar es de \$110,000, usted se encontraría en la **COLUMNA C**, o 401-500% FPL. Busque en la columna "**COLUMNA C / Tarifa 50%**" de la escala variable del precio que pagaría por los servicios de WellPower.