

Estimación de buena fe de cuánto pagará - Dental Services

Usted o alguien de su familia hizo una cita en Westside Family Healthcare o solicitó una estimación de buena fe de cuánto esperar pagar por cada cita de atención dental. La cantidad que pague por su cita dependerá de los ingresos de su familia, el número de miembros de la familia y la cantidad de visitas requeridas para completar su atención. Cuando visite Westside, nuestro personal lo ayudará a determinar su escala de tarifas móvil (SFS). Esta es una estimación de buena fe de lo que puede esperar que sean sus costos.

Westside aún no conoce los códigos de diagnóstico para su visita. Podemos estimar que se le cobrará la cantidad indicada para su SFS, en la Tabla 1. Para determinar su SFS, debe traer los elementos enumerados en la Tabla 3 a su cita.

Tabla 1.

Servicio	Código	Cargo por visita por SFS					
		Un	B	C	D	E	F
Visita dental	TBD	\$50	\$60	\$70	\$80	\$90	\$100 en la visita más saldo
Trabajo dental especializado (por ejemplo: conductos radiculares, coronas, dentaduras postizas, protector de mordida)	TBD	Un plan de tratamiento con detalles de cargo se adjuntará a esta Estimación de buena fe y será firmado tanto por el proveedor como por el paciente antes del tratamiento.					
Precio de la consulta	D9310	\$15	\$ 20	\$ 25	\$ 30	\$ 35	\$ 75
Anestesia local o dispensación de medicamentos (no incluye medicamentos recetados obtenidos fuera de nuestras instalaciones)	Incluido en el costo de la visita.						

La página siguiente tiene más información sobre nuestro SFS y la información que necesita llevar a su cita para determinar su SFS.

Notas importantes: Esta estimación de buena fe se basa en nuestro conocimiento de sus necesidades a partir de hoy. Mientras le atienden, nuestros proveedores pueden recomendar servicios adicionales que no se enumeran aquí. No tenemos información sobre el costo de los servicios o productos que pueda necesitar obtener fuera de nuestras instalaciones. Si necesita ayuda para determinar las estimaciones de costos para la atención especializada, nuestro Gerente de Operaciones Dentales está disponible para ayudarlo. Sus cargos reales pueden variar de esta estimación. Esta cotización no es un contrato y no requiere que usted obtenga servicios de Westside. Si sus cargos reales son más de \$ 400 más que esta estimación, puede iniciar un proceso de resolución de disputas entre el proveedor y el paciente. Puede aprender cómo iniciar este proceso en www.westsidehealth.org/gfe. Iniciar un proceso de resolución de disputas no reducirá la calidad de los servicios dentales que recibe en Westside.

Cómo Westside Family Healthcare determina su SFS

El SFS de un paciente se basa en el número de personas en su familia y su ingreso familiar total, utilizando la tabla a continuación.

Tabla 2

Tamaño de la familia	Escala de tarifas móvil (SFS)					
	Un	B	C	D	E	F
1	Ingresos inferiores a \$14,580	\$14,581 to \$18,225	\$18,226 to \$21,870	\$21,871 to \$25,515	\$25,516 to \$29,160	Por encima de \$29,161
2	Ingresos inferiores a \$19,720	\$19,721 to \$24,650	\$24,651 to \$29,580	\$29,581 to \$34,510	\$34,511 to \$39,440	Por encima de \$39,441
3	Ingresos inferiores a \$24,860	\$24,861 to \$31,075	\$31,076 to \$37,290	\$37,291 to \$43,505	\$43,506 to \$49,720	Por encima de \$49,721
4	Ingresos inferiores a \$30,000	\$30,001 to \$37,500	\$37,501 to \$45,000	\$45,001 to \$52,500	\$52,501 to \$60,000	Por encima de \$60,001
5*	Ingresos inferiores a \$35,140	\$35,141 to \$43,925	\$43,926 to \$52,710	\$52,711 to \$61,495	\$61,496 to \$70,280	Por encima de \$70,281

*Hay tamaños de familia y niveles de ingresos adicionales disponibles

Si Westside aún no ha asignado su SFS, o si su ingreso familiar ha cambiado recientemente, debe traer los documentos de prueba de ingresos en la Tabla 3 durante un mes entero con usted a su cita.

Tabla 3.

Tipo de ingresos	Prueba de ingresos requerida
Empleo regular	Recibos de pago o informes de nómina
Trabajo por cuenta propia	Declaración de impuestos completada y firmada con W2 o 1099
Compensación por desempleo	Carta de Beneficios de la Oficina de Desempleo
Pagos del Seguro Social	Carta de Beneficios del Seguro Social o extracto bancario que refleje los pagos de la SS
Pagos de jubilación	Carta de beneficios o extracto bancario que refleje los pagos de jubilación
Pensión alimenticia	Autodeclarado

Si olvida traer estos documentos a su cita, puede ser elegible para un SFS de ingresos temporal autodivulgado o se le puede asignar SFS hasta que proporcione un comprobante de ingresos.

Ejemplo: Un paciente viene a una visita dental, tiene 4 personas en su hogar y su ingreso total se cuenta como \$ 38,000. Usando la Tabla 2 anterior, están en la Escala de Pago SFS "C". Como el paciente está en la Escala C de SFS, el cargo por cada visita dental es de \$ 70.00.