



Estimación de buena fe de cuánto pagará – Servicios de Salud Mental

Usted o alguien de su familia programó una cita en *Westside Family Healthcare* o solicitó una estimación de buena fe de cuánto esperar pagar por cita para la atención de Salud Mental (BH).

Cuánto pagará por su cita dependerá de los ingresos de su familia, el número de miembros de la familia y cuántas visitas se requieren para completar su atención. Cuando visite Westside, nuestro personal lo ayudará a determinar su Escala de Tarifas Móviles (SFS). Esta es una estimación de buena fe de lo que puede esperar que sean sus costos para cada visita de BH.

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

Tabla 1.

Servicio	Código	Cargo por visita por SFS					
		A	B	C	D	E	F
Visita BH	TBD	\$30	\$40	\$50	\$60	\$70	\$80 en la visita más saldo

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

Notas importantes: Esta estimación de buena fe se basa en nuestra comprensión de sus necesidades a partir de hoy. Mientras lo cuidan, 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 de la atención especializada, nuestro Equipo de Coordinación de Atención Médica está disponible para ayudarlo. Sus cargos reales pueden variar de esta estimación. Esta estimación no es un contrato y no requiere que usted obtenga servicios de Westside. Si sus cargos reales son más de \$400 por encima de esta estimación, puede iniciar un proceso de resolución de disputas entre proveedores y pacientes. 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 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 Móviles (SFS) para Servicios de Salud Mental					
	A	B	C	D	E	F
1	Ingresos inferiores a \$15,060	\$15,061 a \$18,825	\$18,826 a \$22,590	\$22,591 a \$26,355	\$26,356 a \$30,120	Por encima de \$30,121
2	Ingresos inferiores a \$20,440	\$20,441 a \$25,550	\$25,551 a \$30,660	\$30,661 a \$35,770	\$35,771 a \$40,880	Por encima de \$40,881
3	Ingresos inferiores a \$25,820	\$25,821 a \$32,275	\$32,276 a \$38,730	\$38,731 a \$45,185	\$45,186 a \$51,640	Por encima de \$51,641
4	Ingresos inferiores a \$31,200	\$31,201 a \$39,000	\$39,001 a \$46,800	\$46,801 a \$54,600	\$54,601 a \$62,400	Por encima de \$62,401
5*	Ingresos inferiores a \$36,580	\$36,581 a \$45,725	\$45,726 a \$54,870	\$54,871 a \$64,015	\$64,016 a \$73,160	Por encima de \$73,161

*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 el comprobante de documentos de ingresos en la Tabla 3 durante todo un mes 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 autodesclarado o se le puede asignar SFS F hasta que proporcione un comprobante de ingresos.

Ejemplo: Un paciente viene para una visita de BH, tiene 4 personas en su hogar y su ingreso total se cuenta como \$38,000. Usando la Tabla 2 anterior, están en SFS B. Como el paciente está en SFS B, el cargo por cada visita de BH es de \$40.00