

**ISLAND HEALTH CARE CHC 2021 TABELA DE PREÇO REDUZIDO E HEALTH SAFETY NET (HSN) CO-PAGAMENTO**

ISLAND HEALTH CARE	<100% Nivel de Pobreza Federal	<125% Nivel de Pobreza Federal	<150% Nivel de Pobreza Federal	<175% Nivel de Pobreza Federal	<200% Nivel de Pobreza Federal	PARCIAL HSN <300% FPL
Tabela De Pagamento Por Visita:	Tabelade preço reduzido: \$5.00	Tabelade preço reduzido: \$10.00	Tabelade preço reduzido: \$10.00	Tabelade preço reduzido: \$15.00	Tabelade preço reduzido: \$20.00	Tabela de preço Indisponível
HSN Co-pagamento:	HSN completo Co-pagamento = \$0.00	HSN completo Co-pagamento = \$0.00	HSN completo Co-pagamento = \$0.00	HSN parcial/ Co-pagamento se aplica	HSN parcial/ Co-pagamento se aplica	HSN parcial/ Co-pagamento se aplica opagamento = \$26.00*Até franquia= 0
Tamanho da Família	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar
1	\$12,880	\$16,100.00	\$19,320.00	\$22,540.00	\$25,760.00	\$38,640.00
2	\$17,420	\$21,775.00	\$26,130.00	\$30,485.00	\$34,840.00	\$52,260.00
3	\$21,960	\$27,450.00	\$32,940.00	\$38,430.00	\$43,920.00	\$65,880.00
4	\$26,500	\$33,125.00	\$39,750.00	\$46,375.00	\$53,000.00	\$79,500.00
5	\$31,040	\$38,800.00	\$46,560.00	\$54,320.00	\$62,080.00	\$93,120.00
6	\$35,580	\$44,475.00	\$53,370.00	\$62,265.00	\$71,160.00	\$106,740.00
7	\$40,120	\$50,150.00	\$60,180.00	\$70,210.00	\$80,240.00	\$120,360.00
8	\$44,660	\$55,825.00	\$66,990.00	\$78,155.00	\$89,320.00	\$133,980.00

Para famílias / domicílios com mais de 8 pessoas, acrescente \$ 4.540 para cada pessoa adicional.

TABELA COM PREÇOS REDUZIDOS E REQUERIDO PELO PROGRAMA FEDERAL SEÇÃO 330 GRANT PARA PERMITIR DESCONTO AOS PACIENTES COM RENDA ABAIXO DE 200% DO NIVEL DE POBREZA FEDERAL (FPL). OS PACIENTES QUE PAGAM UMA TAXA DE PREÇO REDUZIDO DEVE DIZER SUA RENDA FAMILIAR NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO, E ENTREGAR DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA AO CONSELHEIRO FINANCEIRO NA IHC OU NA VINEYARD ACCESS PROGRAM 14 DIAS APOS VISITA OU NA PROXIMA VISITA OU QUE FOR PRIMEIRO.

A pedido do paciente, Conselheiros financeiros do IHC (ou através do Programa Vineyard Health Care Access) pode avaliar a qualificação de cobertura preliminar para o MassHealth, Health Safety Net, Commonwealth Care e outra cobertura que utiliza documentação de renda, as diretrizes atuais da FPL, e avaliação da elegibilidade do programa.

Conselheiros financeiros / pessoa que faz o Registro do paciente pode confirmar se você qualifica para tabela de preço reduzido / HSN co-pagamento baseando no estado de cobertura e comprovação de renda do paciente.

Pacientes com renda que o qualifica mas que têm seguro de entidade privada, terceirizado com uma franquia ou co-pagamento para visitas de cuidados primários que é maior do que a taxa da tabela de Preço reduzido só será

Os pacientes irão pagar a taxa da tabela de preço reduzido pendente a aprovação final para o MassHealth, Commonwealth Care, HSN ou outros programas de assistência.

**Os pagamentos para visitas retroativamente aprovados para a cobertura será reembolsado.**