

Asistencia con la tarifa basada en los ingresos y el tamaño de la familia*

Efectiva 7/1/2024-6/30/2025

Direcciones:

Encuentre el tamaño de su familia en la columna de la izquierda y el cuadro de esa fila que incluye el ingreso familiar anual total. El porcentaje de las tarifas que pagará se indica en la parte superior de la columna.

Por ejemplo:

Una familia de 5 personas con unos ingresos de 75,000 dólares al año pagará el 40%

Una familia de 2 personas con un ingreso de \$35,000 por año pagará el 20%

Tamaño de la familia	Tarifa nominal (\$5 para pacientes ambulatorios y \$25 para pacientes hospitalizados)	Paga 20%	Paga 40%	Paga 70%	Paga 90%	Sin descuento
1	0 a \$22,590	\$22,591 a \$30,120	\$30,121 a \$37,650	\$37,651 a \$45,180	\$45,181 a \$52,710	\$52,711 +
2	0 a \$30,660	\$30,661 a \$40,880	\$40,881 a \$51,100	\$51,101 a \$61,320	\$61,321 a \$71,540	\$71,541 +
3	0 a \$38,730	\$38,731 a \$51,640	\$51,641 a \$64,550	\$64,551 a \$77,460	\$77,461 a \$90,370	\$90,371 +
4	0 a \$46,800	\$46,801 a \$62,400	\$62,401 a \$78,000	\$78,001 a \$93,600	\$93,601 a \$109,200	\$109,201 +
5	0 a \$54,870	\$54,871 a \$73,160	\$73,161 a \$91,450	\$91,451 a \$109,740	\$109,741 a \$128,030	\$128,031 +
6	0 a \$62,940	\$62,941 a \$83,920	\$83,921 a \$104,900	\$104,901 a \$125,880	\$125,881 a \$146,860	\$146,861 +
7	0 a \$71,010	\$71,011 a \$94,680	\$94,681 a \$118,350	\$118,351 a \$142,020	\$142,021 a \$165,690	\$165,691 +
8	0 a \$79,080	\$79,081 a \$105,440	\$105,441 a \$131,800	\$131,801 a \$158,160	\$158,161 a \$184,520	\$184,521 +
9	0 a \$87,150	\$87,151 a \$116,200	\$116,201 a \$145,250	\$145,251 a \$174,300	\$174,301 a \$203,350	\$203,351 +
Para cada persona adicional agregue:	\$8,070	\$10,760	\$13,450	\$16,140	\$18,830	\$18,830

*Basado en las Guías Federales de Pobreza de 2024

Estimaciones de Servicios Comunes

A continuación se presentan algunas estimaciones, basadas en nuestra lista de tarifas estándar, para algunos de nuestros servicios más comunes:

	Tarifa Nomina	20%	40%	70%	90%	100%
Evaluación con un trabajador social/terapeuta	\$5	\$52	\$104	\$182	\$234	\$260
Terapia de grupo con un trabajador social/terapeuta	\$5	\$20	\$39	\$69	\$88	\$98
Visita ambulatorial con un MD/DO/NP, paciente existente - nivel 4	\$5	\$49	\$98	\$172	\$221	\$245

Programa de Tarifas Estándar: Primero de julio de 2025

Código de Procedimiento	Descripción	Credencial	7/1/2024	Dividir	
			Tarifas Estándar	Profesional	Instalación
				Cargo	Cargo
124	Atención psiquiátrica, semiprivada		\$1,150.00		\$1,150.00
126	Atención de desintoxicación, semi-privada		\$1,150.00		\$1,150.00
99221	Ingreso inicial para pacientes hospitalizados - Nivel 3	MD/DO/NP	\$105.00	\$105.00	
99222	Ingreso inicial para pacientes hospitalizados - Nivel 4	MD/DO/NP	\$149.00	\$149.00	
99223	Ingreso inicial para pacientes hospitalizados - Nivel 5	MD/DO/NP	\$220.00	\$220.00	
99231	Rondas subsecuentes para pacientes hospitalizados - Nivel 3	MD/DO/NP	\$53.00	\$53.00	
99232	Rondas subsecuentes para pacientes hospitalizados - Nivel 4	MD/DO/NP	\$90.00	\$90.00	
99233	Rondas subsecuentes para pacientes hospitalizados - Nivel 5	MD/DO/NP	\$125.00	\$125.00	
99238	Alta hospitalaria - Nivel 1	MD/DO/NP	\$88.00	\$88.00	
99239	Alta hospitalaria - Nivel 2	MD/DO/NP	\$120.00	\$120.00	
90791	Evaluación diagnóstica	HSPP	\$290.00	\$180.00	\$110.00
		Lic SW/Ther	\$260.00	\$150.00	\$110.00
90792	Evaluación diagnóstica con evaluación médica	MD/DO/NP	\$310.00	\$200.00	\$110.00
90832	Terapia individual - 16 - 37	MD/NP/HSPP	\$170.00	\$83.00	\$87.00
		Lic SW/Ther	\$155.00	\$68.00	\$87.00
90834	Terapia individual - 38 - 52	MD/NP/HSPP	\$215.00	\$105.00	\$110.00
		Lic SW/Ther	\$195.00	\$85.00	\$110.00
90837	Terapia individual - 53 - 999	MD/NP/HSPP	\$270.00	\$160.00	\$110.00
		Lic SW/Ther	\$230.00	\$120.00	\$110.00
90846	Terapia familiar sin el cliente presente	MD/NP/HSPP	\$240.00	\$115.00	\$125.00
		Lic SW/Ther	\$213.00	\$88.00	\$125.00
90847	Terapia familiar con el cliente presente	MD/NP/HSPP	\$245.00	\$120.00	\$125.00
		Lic SW/Ther	\$217.00	\$92.00	\$125.00
90853	Terapia de grupo	MD/NP/HSPP	\$105.00	\$38.00	\$67.00
		Lic SW/Ther	\$98.00	\$31.00	\$67.00
96130/96131	Evaluación de pruebas psicológicas de un médico o proveedor de servicios de salud en psicología	HSPP	\$251.00	\$125.00	\$126.00
96136/96137	Evaluación de pruebas psicológicas de un médico o proveedor de servicios de salud en psicología (30 minutos)	HSPP	\$80.00	\$80.00	
96138/96139	Pruebas psiquiátricas con técnico (30 minutos)	midlevel	\$60.00	\$60.00	
99211	Visita ambulatoria, paciente existente - nivel 1	MD/DO/NP	\$128.00	\$28.00	\$100.00
99212	Visita ambulatoria, paciente existente - nivel 2	MD/DO/NP	\$165.00	\$65.00	\$100.00
99213	Visita ambulatoria, paciente existente - nivel 3	MD/DO/NP	\$200.00	\$100.00	\$100.00
99214	Visita ambulatoria, paciente existente - nivel 4	MD/DO/NP	\$245.00	\$135.00	\$110.00
99215	Visita ambulatoria, paciente existente - nivel 5	MD/DO/NP	\$325.00	\$185.00	\$140.00
99307	Asilo de ancianos E/M Visita psiquiátrica estimada - Nivel 1	MD/DO/NP	\$47.00	\$47.00	
99308	Asilo de ancianos E/M Visita psiquiátrica estimada - Nivel 2	MD/DO/NP	\$80.00	\$80.00	
99309	Asilo de ancianos E/M Visita psiquiátrica estimada - Nivel 3	MD/DO/NP	\$115.00	\$115.00	
99310	Asilo de ancianos E/M Visita psiquiátrica estimada - Nivel 4	MD/DO/NP	\$155.00	\$155.00	
10539.1565	Grupo del Departamento de Servicios Infantiles		\$39.26	\$39.26	
DCSMEDVAL	Evaluación médica del Departamento de Servicios Infantiles		\$159.53	\$159.53	
DCSINTASMTC	Evaluación del Departamento de Servicios Infantiles		\$136.05	\$136.05	
DCSCSI	Terapia individual del Departamento de Servicios Infantiles		\$86.11	\$86.11	
DCSCSFP	Terapia familiar con el cliente presente del Departamento de Servicios Infantiles		\$86.11	\$86.11	
DCSCSFA	Terapia familiar sin el cliente presente del Departamento de Servicios Infantiles		\$86.11	\$86.11	
HBC-F2F	Trabajo de casos en el hogar presencial del Departamento de Servicios Infantiles		\$99.95	\$99.95	
HBT-F2F	Terapia domiciliaria presencial del Departamento de Servicios Infantiles		\$112.16	\$112.16	
10811.1565	Grupo de violencia doméstica del Departamento de Servicios Infantiles		\$23.10	\$23.10	
H2011	Intervención en crisis, cada 15 minutos		\$50.00	\$50.00	

Programa de Tarifas Estándar: Primero de julio de 2025

			7/1/2024	Dividir	
			Tarifas Estándar	Profesional	Instalación
Código de Procedimiento	Descripción	Credencial		Cargo	Cargo
H0038	Servicios de recuperación con profesionales de apoyo, cada 15 minutos		\$14.00	\$14.00	
H2014	Entrenamiento de habilidades		\$28.00	\$28.00	
H2014 U1	Grupo de entrenamiento de habilidades		\$5.00	\$5.00	
T1016	Manejador de casos		\$18.00	\$18.00	
H0034	Entrenamiento y apoyo de medicamentos		\$20.00	\$20.00	
H0034 U1	Entrenamiento de medicamentos y grupo de apoyo		\$5.00	\$5.00	
H2017	Rehabilitación psicosocial (clubhouse)		\$8.00	\$8.00	
T2022	Facilitación integral (Wraparound)		\$1,074.69	\$1,074.69	
OOAADVP	Tarifa del defensor Amish-PH y HOH		\$20.00	\$20.00	