

HOGAR MÉDICO CENTRADO EN EL PACIENTE

Noble Community Clinics

Llámanos al **1.800.942.5330**Visita nuestro sitio de web: **Noble**Clinics.org

Síguenos en los reded sociales: **@NobleClinics**

Noble Community Clinics - Wautoma

Médico, Dental, Salud Mental, Recuperación por uso de sustancias, Farmacia

400 S Townline Rd., Wautoma, WI 54982

Noble Community Clinics - Mauston

Centro Dental

880 Herriot Dr., Mauston, WI 53948

Noble Community Clinics - Beaver Dam

Centro Dental

207 S University Ave, Beaver Dam, WI 53916

Médico, Salud Mental, Recuperación por uso de sustancias

1701 N Spring St., Beaver Dam, WI 53916

Noble Community Clinics- Stevens Point

Médico, Dental, Salud Mental, Recuperación por uso de sustancias, Farmacia, Quiropráctica 2501 Main St., Stevens Point, WI 54481

Noble Community Clinics - Friendship

Médico, Salud Mental y Recuperación por uso de sustancias

302 W Lake St., Friendship, WI 53934

PROGRAMA DE DESCUENTO

Es necesario reunirse con una Consejero Financiero para determinar su nivel de pago.

TARIFAS MÉDICAS*

NIVEL	TARIFA POR VISITA
ACP A	\$15.00
ACP B	\$20.00
ACP C	\$30.00
ACP D	\$50.00

TARIFAS DE SALUD CONDUCTAL*

NIVEL	TARIFA POR VISITA
ACP A	\$5.00
ACP B	\$10.00
ACP C	\$15.00
ACP D	\$20.00

TARIFA DENTAL*

NIVEL	TARIFA POR VISITA
ACP A	\$15.00
ACP B	\$20.00
ACP C	\$40.00
ACP D	\$70.00

TARIFA FARMACIA*

NIVEL	TARIFA POR PRESCRIPCIÓN
ACP A	\$8.00 + costo de drogas
ACP B	\$10.00 + costo de drogas
ACP C	\$12.00 + costo de drogas
ACP D	\$14.00 + costo de drogas

*Se pueden aplicar cargos/tarifas adicionales. Las tarifas anteriores no incluyan los cargos por servicios especiales dentales o médicas.

Se requiere documentación de los ingresos de una familia. Su declaración de impuestos más reciente es la forma más común de documentación utilizada. Si no presenta impuestos, debe hablar con un de nuestros Consejero Financiero para obtener documentación alternativa. El programa de descuento se basa en el tamaño de la familia y los ingresos y está disponible para TODOS los pacientes, ya sea que tengan seguro o no.



The Right Care, The Right Way.

NOBLE COMMUNITY CLINICS

TABLA DE CLASIFICACIÓN FINANCIERA CY2025

Basado en las pautas de ingresos de pobreza publicadas en el Registro Federal (publicado el 17/01/2025)

En vigor del 01/02/2025 al 31/01/2026

	En vigor del 01/02/2025 al 31/01/2026									
PROGRAMA DE DESCUENTO: TARIFA PLANA Y % QUE EL PACIENTE PAGA POR NIVEL DE INGRESOS										
	Clase de Servicio	Clase de Servicio A		В		С		D		E
T.	ARIFA PLANA MEDICA	ICA 15		20		30		50		100% PAGO
TARIFA PLAN	RIFA PLANA SALUD CONDUCTAL 5		5	10		15		20		100% PAGO
TARIFA PLANA DENTAL		15		20		40		70		100% PAGO
CLÍNICA	CLÍNICA MÓVIL TARIFA PLANA		Sin Cargo		5		10		15	
	FARMACIA**	8 + costo de drogas		10 + costo de drogas		12 + costo de drogas		14 + costo de drogas		100% PAGO
SERVICIOS	MÉDICOS ESPECIALES	Vea MSSSFS		40% PAGO		50% PAGO		60% PAGO		100% PAGO
SERVICIOS	OS ESPECIALES DENTALES Vea DSSSFS		40% PAGO		50% PAGO		60% PAGO		100% PAGO	
Tamaño de la						-				
familia	Ingresos familiares									
1	0	a	15,650	а	20,815	а	25,979	a	31,300	y arriba
2	0	а	21,150	a	28,130	а	35,109	а	42,300	y arriba
			,		-,		,		,	,
3	0	а	26,650	а	35,445	а	44,239	а	53,300	y arriba
	O .	u	20,030	u	33,443	ď	44,233	u	33,300	y arriba
4	0	_	22.450	_	42.760		F2 200		64.200	
4	0	a	32,150	а	42,760	а	53,369	a	64,300	y arriba
5	0	а	37,650	а	50,075	а	62,499	а	75,300	y arriba
6	0	а	43,150	a	57,390	а	71,629	a	86,300	y arriba
7	0	a	48,650	а	64,705	а	80,759	a	97,300	y arriba
8	0	а	54,150	a	72,020	а	89,889	а	108,300	y arriba
			,		,		•		•	,
	100% and below			101%	to 133%	134%	s to 166%	167%	to 200%	201%

% DEL NIVEL DE POBREZA

Para familias de más de 8 miembros, agregue \$5,500 al nivel de pobreza por cada miembro adicional.

^{**} Si el medicamento está en la lista de \$4 de Walmart, el precio deslizante coincidirá con la lista de \$4 de Walmart. Los precios con programa de descuento no se pueden usar además de los planes de seguro.