

Anderson Valley Health Center

Sliding Fee Schedule – Effective 1/1/2016

Sliding Fee Scales are based on the Health and Human Service's
Federal Poverty Guidelines

If you have **no insurance** or health benefits

You may qualify to receive a discount for your clinic visit

Discount is calculated depending upon the number of family members
and your gross annual/monthly income

Payment is expected at the time of service

	Step A: 100%	Step B: 133%	Step C: 185%	Step D: 200%	Over 200% Full Charge
Medical and Behavioral*	\$25.00	\$55.00	\$65.00	\$75.00	100%
Dental Routine & Preventative**	\$45.00	50%	60%	70%	100%
Dental Restorative**	\$100.00	40%	50%	60%	100%

*Medical Lab Fees will be charged at \$20 per visit

**Dental Lab Fees will be charged at cost

Please talk with Maria if you want to apply for Sliding Fee Discount.

Anderson Valley Health Center

Programa de Descuentos- Efectivo 1/1/2016

El descuento es basado en la guía de nivel de pobreza federal por el departamento de Salud y Servicios Humanos

Si no tiene a seguridad u otros beneficios del cuidado de salud
Puede calificar para recibir un descuento en su tratamiento.

El descuento se calcula de acuerdo al número de personas en su familia y su ingreso familiar en bruto.

Se espera el pago el día de su cita.

	Nivel A: 100%	Nivel B: 133%	Nivel C: 185%	Nivel D: 200%	Arriba del 200% Cobro completo
Medico y Salud Mental*	\$25.00	\$55.00	\$65.00	\$75.00	100%
Dental**	\$45.00*	50%	60%	70%	100%
Dental Restaurativo**	\$100.00*	40%	50%	60%	100%

**Costo por análisis de sangre es \$20

*Por tratamiento dental que incluye servicio de laboratorio se cobrara al costo del laboratorio.

Favor de hablar con Maria si quiere aplicar para este descuento.