

# Anderson Valley Health Center

## Sliding Fee Schedule – Effective 01/31/2017

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*

	<b>Step A:</b> 0-100%	<b>Step B:</b> 101-133%	<b>Step C:</b> 134-185%	<b>Step D:</b> 186-200%	<b>Full Charge</b> Over 201%
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%

\*For all Labs drawn during a lab visit, Fees will be charged at \$20

\*\*Dental Lab Fees will be charged at cost

**Please talk with reception staff to see if you are eligible for a Sliding Fee Discount.**

# Anderson Valley Health Center

## Programa de Descuentos- Efectivo 01/31/2017

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.*

	<b>Nivel A:</b> 0-100%	<b>Nivel B:</b> 101-133%	<b>Nivel C:</b> 134-185%	<b>Nivel D:</b> 186-200%	<b>Cobro completo</b> Arriba del 201%
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 la recepcionista si quiere aplicar para este descuento.**