



SUNSET
HEALTH

PROGRAMA DE DESCUENTO DENTAL DE TARIFA VARIABLE

CREAMOS SONRISAS SANAS



Programa de Descuento Dental

Nuestro Programa de Descuento Dental de Tarifa Variable está disponible para personas y familias que califiquen según sus ingresos y el tamaño de la familia. No hay tarifas mensuales ni anuales. Si es elegible, puede calificar por hasta un año y renovar según sea necesario. A los pacientes no se les negarán servicios independientemente de su incapacidad para pagar.

Puede calificar para una tarifa dental nominal de \$20 por servicios preventivos de Nivel 1 y \$60 por servicios adicionales de Nivel 2. Los descuentos dentales son entre el 20% y el 50% del total de los cargos incurridos.

Qué cubre el Programa de Descuento Dental:

- Exámenes orales
- Radiografías (Rayos X)
- Oral prophylaxis
- Fluoruro dental
- Aplicación de barniz
- Selladores
- Extracciones
- Rellenos Restaurativos
- Coronas
- Tratamiento periodontal
- Terapia de endodoncia
- Dentadura postiza
- Parciales

(Si un servicio dental requiere trabajo de un laboratorio externo, los pacientes son responsables del costo total de las tarifas del laboratorio externo, además de la tarifa nominal).

Locaciones:

San Luis: 928.627.8584

Somerton: 928.627.8806

Norte de Yuma: 928.329.5430

Wellton: 928.785.8008



Fecha de revisión: 01/19/2024

Inscripción

Requisitos de tarifa variable: Se requiere 1 documento para cada categoría:

- **Comprobante de domicilio:** Factura de electricidad, cable, agua, basura, gas, recibo de renta, hipoteca etc.
- **Prueba de identidad:** Pasaporte, licencia de conducir, credencial de votar, identificación del estado, del militar, o de país extranjero, consular mexicano, visa de trabajo.
- **Ingreso no ganado:** Jubilación, pensión, TANF, sustento de menores, beneficios de seguro social, desempleo, declaración propia de ingresos, trabajador independiente, sustento al cónyuge.
- **Ingreso ganado:** Talones de cheque de empleo durante los últimos 30 días, y / o reporte de impuestos reciente.
- **Para niños menores de 18 años:** Se requieren certificados de nacimiento o adopción como prueba de identidad.

No hay ningún cargo por solicitar el Programa de Descuento de Tarifa Variable. Sin embargo, está disponible sólo para aquellos que cumplan con los requisitos de elegibilidad.

Recomendamos a todos los pacientes que cumplan con los requisitos que soliciten el programa, independientemente de la cobertura de seguro actual, ya que aún pueden calificar para descuentos en el saldo adeudado después del seguro.

Si desea obtener más información sobre el Programa de Descuento de Tarifa Variable, solicite ver a una Trabajadora de Elegibilidad en cualquier ubicación. **Para calificar se debe completar una solicitud.**

Niveles Federales de Pobreza 2023

# de Familia	Ingreso Anual	Ingreso Anual	Ingreso Anual	Ingreso Anual	Ingreso Anual
Pago Medico	\$15	\$20	\$33	\$38	\$43
Pago Salud Conductual	\$15	\$20	\$33	\$33	\$43
Pago Dental	Nivel 1 - \$20 Servicios Preventivos	50%	60%	70%	80%
	Nivel 2 - \$60 Servicios Adicionales				
Obstetricia (Atención Anteparto Sin Parto)	\$400	\$500	\$600	\$700	\$800
1	0	14,581	18,371	21,870	25,515
	14,580	18,370	21,869	25,514	29,159
2	0	19,721	24,847	29,580	34,510
	19,720	24,846	29,579	34,509	39,439
3	0	24,861	31,324	37,290	43,505
	24,860	31,323	37,289	43,504	49,719
4	0	30,001	37,800	45,000	52,500
	-	-	-	-	-
	30,000	37,799	44,999	52,499	59,999

- El Programa de descuento de tarifa variable debe actualizarse anualmente según las normas federales de pobreza más actualizadas.
- *Para familias/hogares con más de 12 personas, agregue \$5,140 por cada persona adicional.