



DOCUMENTOS REQUERIDOS:

El Centro de Servicios Primarios de Salud de Patillas y sus Clínicas Satélites atienden sus pacientes independientemente de su capacidad de pago. Contamos con un Programa de Descuento Escalonado basado en sus ingresos y composición familiar. La elegibilidad se basa mediante las tablas de niveles de pobreza federal revisadas anualmente. Para determinar su capacidad de pago, el personal del CSPSP, utilizará la tabla en el interior de este folleto, para determinar su elegibilidad. La elegibilidad de descuento de su hogar será evaluada anualmente. Tenga en cuenta, que habrá un cargo mínimo por servicios médicos, procedimientos, laboratorios, medicamentos entre otros

APLICA UN CARGO MÍNIMO POR SERVICIOS, PERO ESTO NO LIMITA EL ACCESO AL PACIENTE POR FALTA DE PAGO.

¿QUIÉN PUEDE SOLICITAR EL PROGRAMA DE DESCUENTO?

Todo participante del Centro de Servicios Primarios de Salud de Patillas y sus Clínicas Satélites.

¿CÓMO SOLICITO PARA EL PROGRAMA DE DESCUENTO?

Si usted desea aplicar para el programa de descuento escalonado, debe solicitar un formulario para el programa de descuento en nuestras oficinas de Registro de Paciente. Se le requerirá evidencia de ingresos del núcleo familiar que viva bajo el mismo techo y que sea dependiente del jefe de familia.

- **1.** Evidencia de ingreso de toda persona mayor de 18 años dentro del núcleo familiar.
- Puede ser considerado: talonarios de los últimos 2 meses más reciente, W-2 y/o Planilla del año anterior, evidencia de estado de cuenta bancario de depósitos directos y cuenta de ahorros.
- **2.** Identificación Legal con foto
- **3.** Evidencia de dirección residencial y postal
- **4.** Desempleados: carta de desempleo, estado de cuenta de banco, carta de beneficios del gobierno y/o cualquier otra ayuda económica que reciba.
- **5.** Si usted no tiene evidencia de ingreso se le solicitará carta del empleador o planilla del año anterior, puede preguntar a uno de nuestros empleados qué alternativas tenemos para usted.
- **6.** Programa de Medicaid: De no cualificar al programa de Medicaid, favor de traer consigo la hoja de evaluación o carta donde indica que es inelegible para extender su periodo de elegibilidad.
Si usted no ha realizado su revisión anual de Medicaid, se le requerirá programar una cita para su revisión y traer la evidencia de la aprobación de su caso
- **7** Otros documentos que puedan aplicarle según su nivel de pobreza y composición familiar

Puedes coordinar tu cita para servicios médicos en nuestras clínicas o llámanos al: Tel. (787) 839-4320

Para llenar tu solicitud del Programa de descuento, visita una de nuestras clínicas, con los documentos requeridos.

CENTRO DE SERVICIOS

PRIMARIOS DE SALUD DE PATILLAS

C CLÍNICAS SATELITES MAUNABO, SALINAS Y SANTA ISABEL



PROGRAMA DE DESCUENTO ESCALONADO



SLIDING FEE DISCOUNT PROGRAM



¿Cuándo aplico para el Programa de Descuento Escalonado? (Sliding Fee Discount Program)

- Si usted no tiene plan médico o su seguro de salud no tiene cobertura en algunos servicios, puedes cualificar para nuestro Programa .
- Con una evaluación socio - económica podemos determinar su elegibilidad de capacidad de pago para obtener descuentos en los servicios ofrecidos en nuestro Centro de Servicios Primarios de Salud de Patillas y nuestras Clínicas Satélites.

Contamos con los siguientes servicios:

- Medicina General /Pediátrica
- Medicina Interna
- Ginecólogo Obstetra/Pap's mear
- Visita al Hogar
- Nutrición
- EKG
- Vacunas
- Dentista General
- Programa de Ryan White
- Outreach
- Salud Mental
- Rayos X
- Centro de Imágenes/Sonograma Mamografía/CTSCAN (Patillas)
- Sala De Emergencia (Patillas)
- Laboratorio (Patillas)

La tabla de nivel de pobreza se actualiza anualmente según la guía Federal

- Farmacia: Para recibir descuentos en Farmacia, el solicitante debe ser paciente participante activo con visitas en servicios ambulatorios como; Médico Generalista, Internista, Ginecólogo, Dentista, que no excedan de un periodo de un año.
- Para que su solicitud sea aprobada, debe cumplir con la entrega de los documentos solicitados según el ingreso y composición familiar.
- Cargo nominal varía según la tabla de Servicios. Comenzando desde \$1.00 hasta \$10.00

Poverty Level - Nivel de Pobreza												
Composición Familiar (Family size)	At or Below 100%		101-125%		126-150%		151-175%		176-200%		Above 201% +	
	A - Level I		B - Level II		C - Level III		D - Level IV		E - Level V		F - Level VI	
	Pay Category - Categoría de Pago											
	Nominal Fee \$1-\$10		20% pay		40% pay		60% pay		80% pay		Full Pay	
	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA
1	\$0.00	\$15,650	\$15,651	\$19,563	\$19,564	\$23,475	\$23,476	\$27,388	\$27,389	\$31,300	\$31,301	999,999
2	\$0.00	\$21,150	\$21,151	\$26,438	\$26,439	\$31,725	\$31,726	\$37,013	\$37,014	\$42,300	\$42,301	999,999
3	\$0.00	\$26,650	\$26,651	\$33,313	\$33,314	\$39,975	\$39,976	\$46,638	\$46,639	\$53,300	\$53,301	999,999
4	\$0.00	\$32,150	\$32,151	\$40,188	\$40,189	\$48,225	\$48,226	\$56,263	\$56,264	\$64,300	\$64,301	999,999
5	\$0.00	\$37,650	\$37,651	\$47,063	\$47,064	\$56,475	\$56,476	\$65,888	\$65,889	\$75,300	\$75,301	999,999
6	\$0.00	\$43,150	\$43,151	\$53,938	\$53,939	\$64,725	\$64,726	\$75,513	\$75,514	\$86,300	\$86,301	999,999
7	\$0.00	\$48,650	\$48,651	\$60,813	\$60,814	\$72,975	\$72,976	\$85,138	\$85,139	\$97,300	\$97,301	999,999
8	\$0.00	\$54,150	\$54,151	\$67,688	\$67,689	\$81,225	\$81,226	\$94,763	\$94,764	\$108,300	\$108,301	999,999
Para familias / hogares con más de 8 personas, agregue \$5,500 por cada persona adicional												

Para familias / hogares con más de 8 personas, agregue \$5,500 por cada persona adicional

Localidades de las Clínicas:



www.cspsp.org

01

CSPS Patillas

#99 Calle Guillermo Reifkhol
Patillas P.R. 00723

- Lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm
- Sábado de 8:00 am a 4:00 pm
- Sala de Emergencia/Urgencia
Domingo a sábado de 7:00 am a 11:00 pm

02

Clínica Satélite de Maunabo

45 Calle Muñoz Rivera,
Maunabo, PR 00707

- Lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm
- Sábado de 8:00 am a 3:00 pm

03

Clínica Satélite de Santa Isabel

32 Calle Muñoz Rivera
Santa Isabel, PR 00757

- Lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm
- Sábado de 8:00 am a 4:00 pm

04

Clínica Satélite de Salinas

114 Bo Coco Nuevo, calle Diosdado
Salinas, PR 00751

- Lunes a viernes de 8:00 am a 4:30 pm
- Sábado de 8:00 am a 4:00 pm