

## **Programa de Descuento de Tarifa Variable (Sliding Fee Discount Program)**

El Centro de Salud Comunitario Desert Senita ofrece el Programa de Descuento de Tarifa Variable (Sliding Fee Discount Program, en inglés) para los servicios prestados en todas nuestras instalaciones de Centros de Salud Calificados Federalmente (FQHC). El programa se ofrece a todos los pacientes, independientemente de su capacidad de pago. Se basa únicamente en el tamaño de la familia y los ingresos.

**Tamaño de la familia:** Favor de traer lo siguiente para determinar el tamaño de la familia:

- Identificación con fotografía:** para todos los miembros de la familia.
  - Licencia de conducir, o
  - Identificación con foto emitida por el gobierno estatal o federal, o
  - Identificación tribal, o
  - Identificación de la escuela con foto
  
- Otra forma de identificación:** para todos los miembros de la familia
  - Acta de Nacimiento (de país de origen) o Copia Certificada, o
  - Pasaporte (de país de origen), o
  - Certificado de Naturalización de los Estados Unidos, o
  - Tarjeta de Residente Permanente, o
  - Tarjeta de Seguro Social, o
  - Registro Militar Oficial de Servicio que muestre el lugar de nacimiento de los Estados Unidos (por ejemplo, 214), o
  - Visa
  - Matrícula Consular, o
  - Credencial de elector mexicana (INE), o
  - Cartilla de Servicio Militar
  - Formulario de autodeclaración, que se utilizará en circunstancias especiales, como para los participantes que no tienen hogar o que no pueden proporcionar ninguna de las verificaciones de ingresos anteriores.
  
- Residencia:**

- Factura de servicios públicos actual con el nombre y la dirección del solicitante, o
- Si no recibe facturas a su nombre, traiga una carta del propietario que indique que está viviendo en la casa.

**Ingresos:** Traiga lo siguiente para determinar los ingresos familiares:

- Ingresos:** Para todos los miembros de la familia.
  - Documentación de los ingresos brutos (ganancias antes de cualquier deducción) de todos los miembros del hogar, de los últimos 30 días
    - Talones de pago: 5 talones de pago si se pagan semanalmente, 3 talones de pago si se pagan quincenalmente, o 2 talones de pago si se pagan mensualmente, o
    - Carta de Premio/Beneficio del Seguro Social, o
    - Estado de cuenta bancario, o
    - Documentación de la Declaración de Impuestos sobre la Renta, o
    - Pensión alimenticia, manutención de menores, asignaciones militares y familiares, o
    - Formulario de autodeclaración, que se utilizará en circunstancias especiales, como para los participantes que no tienen hogar o que no pueden proporcionar ninguna de las verificaciones de ingresos anteriores.

- Otros seguros médicos:** Tarjetas de seguro para cualquier seguro médico/dental.