SLIDING FEE APPROVAL

Sliding Fee Scale Determination				
Disapproved	Approved	Sliding Fee Scale B, C, D, E, F & G	Effective Date	Yearly Renewal Date

Sliding Fee Discount Determination						
Slide Fee Code	Slide B	Slide C	Slide D	Slide E	Slide F	Slide G
Medical	$ 30.00	$ 38.00	$ 45.00	$ 53.00	$ 60.00	Full price
Dental	$ 35.00	$ 44.00	$ 53.00	$ 61.00	$ 70.00	Full price
BH	$ 5.00	$ 6.00	$ 8.00	$ 9.00	$ 10.00	Full price

1. I hereby verify that the above information is true and accurate. I acknowledge this is a Federally Funded Program. If approved, a nominal charge is due at every visit. The nominal charge excludes any off-site services, such as outside pharmacy, laboratory, radiology, and other diagnostic services.
2. The nominal charge is the amount established by Alivio Medical Center from time to time for each visit by a qualified patient eligible for the Sliding Fee Discount Program.
In addition, Alivio Medical Center periodically reviews and updates its Sliding Fee Discount Schedule, the Sliding Fee Discount Program and Federal Poverty guidelines. This could result in a change to your discount amount.

SIGNATURE OF SIGNATURE OF APPLICANT _____ DATE _____

EMPLOYEE SIGNATURE _____ DATE _____

Determinación de la Escala (Categoría)				
Desaprobado	Aprobado	Desplazamiento tarifa escala B, C, D, E, F, G	Fecha de vigencia	Fecha de renovación anual

Determinación de Porcentaje de la Escala de Descuento						
Código de tarifa de Escala	Escala B	Escala C	Escala D	Escala E	Escala F	Escala G
Medico	$ 30.00	$ 38.00	$ 45.00	$ 53.00	$ 60.00	Precio completo
Dental	$ 35.00	$ 44.00	$ 53.00	$ 61.00	$ 70.00	Precio completo
Servicio de salud conductual	$ 5.00	$ 6.00	$ 8.00	$ 9.00	$ 10.00	Precio completo

1. Por la presente verifico que la información anterior es verdadera y exacta. Reconozco que este es un programa federalmente financiado. Si se aprueba, un cargo nominal en cada visita. La carga nominal excluye cualquier servicio del sitio, tales como exterior farmacia, laboratorio, radiología y otros servicios de diagnóstico.
2. La cuota de cargo nominal es programa establecido por el Centro Médico Alivio de vez en cuando para pacientes calificados/ elegibles para el programa de descuento. Además, el Centro Médico Alivio periódicamente revisa y actualiza la Escala de Descuento basado a las Pautas Federales de Pobreza. Esto podría resultar en un cambio a su descuento.

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA _____

FIRMA DE REPRESENTANTE DEL CENTRO MÉDICO ALIVIO _____ FECHA _____