



5815 Broadway ♦ Great Bend, KS 67530  
 800-875-2544 ♦ 620-792-2544 ♦ 620-792-7052 (fax)

## ESCALA MÓVIL DE TARIFAS

(En vigor a partir del 11/1/2024)

% del nivel federal de pobreza (FPL)	Tamaño de la familia/Ingreso bruto anual del hogar						Responsabilidad del paciente	
	1	2	3	4	5	6	OP/Med	CBS/CSS
<b>&lt;=100%</b>	\$0-\$15,060	\$0-\$20,440	\$25,820	\$0-\$31,200	\$0-\$36,580	\$0-\$41,960	<b>\$8</b>	<b>0 %</b>
<b>125 %</b>	\$15,061-\$18,825	\$20,441-\$25,550	\$25,821-\$32,275	\$31,201-\$39,000	\$36,581-\$45,725	\$41,961-\$52,450	<b>10 %</b>	<b>10 %</b>
<b>150 %</b>	\$18,826-\$22,590	\$25,551-\$30,660	\$32,276-\$38,730	\$39,001-\$46,800	\$45,726-\$54,870	\$52,451-\$62,940	<b>20 %</b>	<b>10 %</b>
<b>175 %</b>	\$22,591-\$26,355	\$30,661-\$35,770	\$38,731-\$45,185	\$46,801-\$54,600	\$54,871-\$64,015	\$62,941-\$73,430	<b>30 %</b>	<b>10 %</b>
<b>200 %</b>	\$26,356-\$30,120	\$35,771-\$40,880	\$45,186-\$51,640	\$54,601-\$62,400	\$64,016-\$73,160	\$73,431-\$83,920	<b>40 %</b>	<b>10 %</b>
<b>225%</b>	\$30,121-\$33,885	\$40,881-\$45,990	\$51,641-\$58,095	\$62,401-\$70,200	\$73,161-\$82,305	\$83,921-\$94,410	<b>50 %</b>	<b>10 %</b>
<b>250 %</b>	\$30,121-\$37,650	\$40,881-\$51,100	\$51,641-\$64,550	\$62,401-\$78,000	\$73,161-\$91,450	\$83,921-\$104,900	<b>60 %</b>	<b>15 %</b>
<b>300 %</b>	\$37,651-\$45,180	\$51,101-\$61,320	\$64,551-\$77,460	\$78,001-\$93,600	\$91,451-\$109,740	\$104,901-\$125,880	<b>70 %</b>	<b>15 %</b>
<b>350 %</b>	\$45,181-\$52,710	\$61,321-\$71,540	\$77,461-\$90,370	\$93,601-\$109,200	\$109,741-\$128,030	\$125,881-\$146,860	<b>80 %</b>	<b>15 %</b>
<b>400 %</b>	\$52,711-\$60,240	\$71,541-\$81,760	\$90,371-\$103,280	\$109,201-\$124,800	\$128,031-\$146,320	\$146,861-\$167,840	<b>90 %</b>	<b>15 %</b>
<b>&gt;400%</b>	\$60,241 and up	\$81,761 and up	\$103,281 and up	\$124,801 and up	\$146,321 and up	\$167,841 and up	<b>100 %</b>	<b>15 %</b>

The Center for Counseling & Consultation (Centro de Asesoramiento y Consulta) no denegará los servicios por incapacidad de pago. Complete la solicitud de escala móvil de tarifas y proporcione un comprobante de ingresos. Con gusto estableceremos un plan de pagos que sea accesible para usted.

<b>Tipo de servicio</b>	<b>Duración/Nivel de servicio</b>	<b>Cargo</b>
Evaluación de admisión	Cada evento	\$150.00
Terapia individual	16-37 minutos	\$80.00
Terapia individual	38-52 minutos	\$100.00
Terapia individual	53 minutos en adelante	\$160.00
Terapia familiar	Cada evento	\$150.00
Terapia familiar sin presencia del paciente	Cada evento	\$150.00
Terapia de pareja	Cada 15 minutos por persona	\$15.00
Terapia de grupo	Cada evento	\$75.00
Evaluación médica	Cada evento	\$210.00
Gestión de medicamentos	Nivel 1 (RN)	\$30.00
Gestión de medicamentos	Nivel 2 (10-19 minutos)	\$60.00
Gestión de medicamentos	Nivel 3 (20-29 minutos)	\$85.00
Gestión de medicamentos	Nivel 4 (30-39 minutos)	\$130.00
Gestión de medicamentos	Nivel 5 (55 minutos en adelante)	\$210.00
Inyección	Cada evento	\$40.00
Evaluación de drogas aprobada por UA CLIA	Cada evento	\$11.34
Evaluación del consumo de sustancias	Cada evento	\$150.00
Terapia de adicciones	Cada 15 minutos	\$25.00
Terapia de grupo para adicciones	Cada 15 minutos	\$12.50
Terapia de grupo con SUD	Cada 15 minutos	\$12.50
Administración de casos de SUD	Cada 15 minutos	\$25.00
Grupo de apoyo entre pares de SUD	Cada 15 minutos	\$8.01
Apoyo entre pares de SUD individual	Cada 15 minutos	\$16.02
Intervención en crisis de adicciones	Cada 15 minutos	\$43.50
Evaluación de problemas con los juegos de azar	Cada evento	\$150.00
Terapia familiar por problemas con juegos de azar	Cada 15 minutos	\$25.00
Terapia familiar por problemas con juegos de azar sin presencia del paciente	Cada 15 minutos	\$25.00
Dejar de fumar (4-10 minutos)	Cada evento	\$12.28
Dejar de fumar (11-180 minutos)	Cada evento	\$25.97
Grupo para dejar de fumar	Cada 15 minutos	\$7.85
Asistencia	Cada 15 minutos	\$7.10
CPST adulto	Cada 15 minutos	\$33.18
CPST niño	Cada 15 minutos	\$33.18
CPST Apoyo al empleo	Cada 15 minutos	\$34.07
Conferencia de caso	Cada evento	\$100.00
Examen CBST	Cada evento	\$83.20
Rehabilitación psicológica individual	Cada 15 minutos	\$14.18
Grupo de rehabilitación psicológica - Adulto	Cada 15 minutos	\$4.55
Grupo de rehabilitación psicológica - Niño	Cada 15 minutos	\$9.10
Grupo de apoyo entre pares	Cada 15 minutos	\$8.01
Apoyo entre pares individual	Cada 15 minutos	\$16.02
Padre/Madre apoyo entre pares	Cada 15 minutos	\$16.02
Gestión de casos dirigida	Cada 15 minutos	\$11.05
Evaluación de crisis	Cada hora	\$200.00
Crisis básica (AC)	Cada 15 minutos	\$22.62
Crisis intermedia (CM)	Cada 15 minutos	\$36.20
Crisis avanzada (CLN)	Cada 15 minutos	\$45.24
Evaluación PASRR	Cada evento	\$310.00
Evaluación de estadía continua	Cada evento	\$305.00
Evaluación de competencias	Cada evento	\$650.00