



OneWorld
Community Health Centers, Inc.

Atención Médica Asequible, Culturalmente
Respetuosa, y de Calidad

¡Bienvenidos!

El Programa de Descuento de

**Precios
Dentales**

de OneWorld

**¿Está preocupado sobre
el costo de su cuidado**

Nosotros podemos ayudar

(402) 502-8888



OneWorldOmaha.org



facebook.com/oneworldchc



[@oneworldchc](https://twitter.com/oneworldchc)



Información Financiera

OneWorld acepta efectivo, cheques, Visa, MasterCard o Discover, la mayoría de seguros médicos, Medicare y Medicaid. Los costos se pagan en el momento de servicio y se basa en el tamaño del hogar e ingreso. Se usa una escala de precios de descuento para las personas sin seguros médicos o deducibles o copagos muy altos. Se requieren pruebas del ingreso de un mes para determinar precios. La siguiente cuota nominal o escala de precios se basa en las Guías Federales de la Pobreza de 2022.

NIVEL FEDERAL DE POBREZA	INGRESO BRUTO MENSUAL (4 de familia)	DESCUENTO DENTAL (cuidado preventivo para niños)	DENTAL (tratamiento para <19)*	DENTAL (tratamiento y preventivo para 19+)*
0--100%	\$ 0--2,313	50%	Precios fijos dependiendo el procedimiento	Precios fijos dependiendo el procedimiento
101-125%	\$2,314--2,891	70%	60%	60%
126-150%	\$2,892--3,469	65%	55%	30%
151-175%	\$3,470--4,047	60%	50%	20%
176-200%	\$4,048--4,625	60%	50%	20%

PROCEDIMIENTO	CUOTA NOMINAL 0-100% of pobreza
Diagnostico/Examen	\$50
Preventivo (terapia no higiénica)	\$20
Higiene (Citas de limpieza y mantenimiento)	\$50
Tratamientos Periodontales de Higiene Avanzada	\$75
Restorativo	\$80
Cirugía bucal de un solo diente	\$65
Servicios de emergencia	\$95

***Pregunte sobre pruebas, tratamientos y otros servicios que puedan tener costos adicionales..**

Los centros de salud comunitarios de OneWorld cumplen con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina basándose en raza, religión, color, origen nacional, orientación sexual, embarazo, edad, identidad de género, discapacidad, estado militar, estado de veterano, ascendencia, situación migratoria o capacidad de pago.

Hable con un Asesor Financiero del Paciente para más información o llame a Servicios Financieros e Inscripción al **(402) 502-8888**



nebraska health+

FTCA ✓

ESCALA DE PAGO

Fecha de impresión 15/4/2022