

Castle Valley Children's Clinic

820 Castle Valley Blvd. STE. 204

New Castle, CO. 81647

970-984-3333/fax 970-984-0293

Financial Assistance Program

Castle Valley Children's Clinic may provide financial assistance to those patients whose income and family size together fall within our program guidelines.

The following guidelines must be met to qualify for financial assistance:

- Proof of income for each person in the household over 18 years of age
- Provide information on additional income, (alimony, child support, etc.)
- Current account must have a zero balance and be in good standing

It is our policy to provide essential services regardless of the client's ability to pay. A sliding scale fee is used to calculate what pay scale or if a patient qualifies. We use information from federal poverty guidelines and state programs. Should you qualify, we will approve you from 30 days to 3 months. Should your income show that you should qualify for Medicaid a denial letter or other explanation may be required.

Policy

- Not everyone qualifies for financial assistance
- Lab send outs are not covered, however they are charged at a reduced rate if paid for at time of service.
- Fee is required at time of service or you are responsible for the entire bill, and sliding scale will not be applied.
- Vaccines are an additional \$15.00 each
- In office services are the only services covered, COSMETIC SERVICES ARE NOT A COVERED SERVICE. (wart removal etc.)

CASTLE VALLEY CHILDRENS CLINIC
820 CASTLE VALLEY BLVD. SUITE 204
NEW CASTLE, CO 81647

PROGRAMA DE AYUDA FINANCIERA

Castle Valley Children's Clinic les puede proporcionar ayuda financiera a pacientes cuyos ingresos o tamaño de la familia entra en nuestros requisitos del programa para un descuento.

Los siguientes requisitos son requeridos para calificar en el programa .

- Comprobante de ingresos de cada persona en la casa mayores de 18 años que estén empleados.
- Proporcione información adicional de ingresos como pensión, child support, etc.
- Su cuenta debe estar al corriente y debe tener un balance en cero.

Nuestra póliza es proporcionar servicios esenciales siempre y cuando el cliente tenga la habilidad de pagar. La escala del programa será utilizada para determinar el costo por consulta en la que usted califique. Si usted califica, nosotros la aprobaremos de 30 días a 3 meses. Si sus ingresos muestran que usted puede calificar para Medicaid, exigiremos comprobante de negación por parte del Medicaid.

Polisa

- No todos califican para asistencia financiera.
- No cubre laboratorio, sin embargo pueden ser cobrados en un precio reducido si lo paga al momento del servicio.
- Se requiere pagar antes de entrar a la consulta, si no será responsable de pagar todo el bill.
- Las vacunas son un costo adicional de \$15.00 cada una.
- El programa solo cubre servicios en esta clínica
- Algunos servicios no son cubiertos como :
- Removimiento de verrugas, bello en la cara etc.