NUESTROS SERVICIOS

Tarifas de escala movil disponible para todos los sevicios

1) Servicios Médicos

- *Práctica familiar*
- *Neurología*

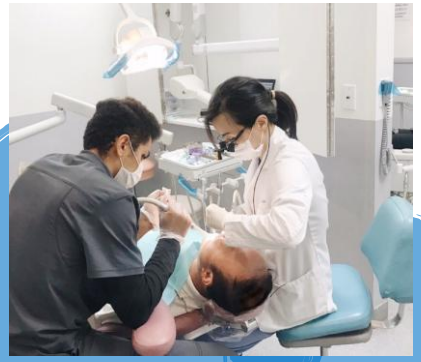
2) Sevicios Dentales

- *Sevicios dentales completos*

3) Acupuntura

4) Servicios Auxiliares

- *Terapia grupal para la diabetes, hipertension, depresion, obesidad*



Por favor Visite Nuestro Sitio Web
Livingstonecdc.com

- *Proporcion despensa de alimentos*
- *Pase de autobus*
- *Consejería espiritual*

Telefono: 714-248-9500
Despues de Horas: 714- 248-9500
Fax: 714-622-4943

Direccion:
12362 Beach Blvd #10 Stanton CA 90680

111 West Bastunchury Unit 1A Fullerton CA 92835

Livingstone Community Health Clinic

Descuento de Escala de Tarifa Móvil

PARA AYUDAR A LOS NECESITADOS

Ofrecemos un Programa de dscuento de tarifa móvil para pacientes y sus familares con ingresos iguales o inferiores al 200% de las pautas deserales de pobreza actuales, según el tamaño de su familia y sus ingresos

Calificas?

¿Está usted sin seguro o asegurado con costos de bolsillo?

Si es así, puede calificar para nuestro Programa de Descuento de Tarifa Móvil.

Para calificar debe proporcionar:

- Tamaño de la familia
- El tamaño de la familia se define en el nũmero de individuos.
- Verificacion escrita de los ingresos mensuales.
- Verificacion escrita de los ingresos mensuales.
- Declaración de impuestos del año anterior
- Vales de pago o talones de cheque por los dos meses anteriores.
- Carta de adjudicacion del departamento de bienestar del pais o otra Agencia Gubernamental que documenta la eligibilidad para sistencia.
- Otro

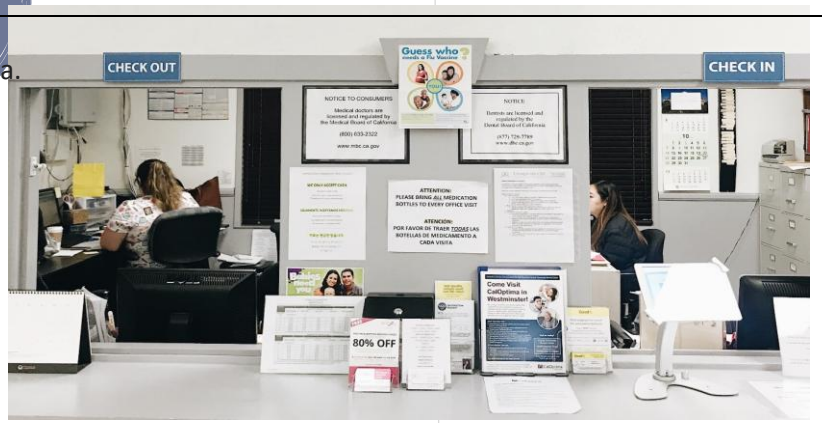
  La eligibilidad temporal se otorgará si usted ha declarado que ha escrito la Verificación mensual de ingreso, pero no lo trajo a la cita con usted. Se la Pedirá que firme la forma de "Auto Declaración de Ingreso" un formulario verificación de ingreso.

La Auto Declaración: también puede usarse cuando el ingreso no puede ser Documentado razonablemente. Si no puede proporcionar una verificación por escrito, debe presentar una "Declaración de Ingreso" firmada.

2026 Escala De Tarifas Móvil

Umbrales de Ingresos Anuales por Pago de Descuentro por Tarifa Móvil y Nivel Porcentual

Household Size by Annual Income					
Discount	**A**	**B**	**C**	**D**	**E**
	Discount Pay Class and Percent Poverty				
Household Size	**100% or A (Nominal Fee)**	**101 -133% B**	**134 -155% C**	**156-200% D**	**201% and E**
1	$15,960	21,227	24,738	31,920	$31,921
2	$21,640	28,781	33,542	43,280	$43,281
3	$27,320	36,336	42,346	54,640	$54,641
4	$33,000	43,890	51,150	66,000	$66,001
5	$38,680	51,444	59,954	77,360	$77,361
6	$44,360	58,999	68,758	88,720	$88,721
7	$50,040	66,553	77,562	100,080	$100,081
8	$55,720	74,108	86,366	111,440	$111,441
9	$61,400	81,662	95,170	122,800	$122,801
10	$67,080	89,216	103,974	134,160	$134,161
For families/households with more than 10 persons, add $5,680 for each additional person.					



FAVOR DE PEDIR UNA APLICACION EN LA RECEPCION