

For more information, or to schedule and appointment, please contact a Valley-Wide clinic near you and ask for an Eligibility Specialist or Case Manager. 1-833-350-1113.



Valley-Wide
Health Systems, Inc.
Your Health, Our Priority!

San Luis Valley Clinics

Alamosa Family Medical Center
Alamosa Dental Clinic
Alamosa Physical Therapy
Sierra Blanca Medical Center
Convenient Care Community Clinic
Edward M. Kennedy Health Clinic
Edward M. Kennedy Dental Clinic
Edward M. Kennedy Physical Therapy
Center Dental Clinic
Cesar E. Chavez Family Medical Center
Ernesto Pacheco Dental Clinic
San Luis Health Center
San Luis Physical Therapy
Guadalupe Health Center
Guadalupe Physical Therapy
La Jara Dental Clinic
Moffat Family Health Center
Valley-Wide Pharmacy
Valley-Wide Counseling & Support Center

Arkansas Valley, Buena Vista & Cañon City Clinics

La Junta Clinic
La Junta Convenient Care Clinic
Valley-Wide Integrated Care Clinic
Las Animas Clinic
Rocky Ford Clinic
Rocky Ford Dental Clinic
Valley-Wide Counseling & Support Center - Rocky Ford
Valley-Wide Ordway
Valley-Wide Counseling & Support Center - Lamar
Valley-Wide Support Services - Lamar
Valley-Wide Counseling & Support Center - Springfield
Valley-Wide Counseling & Support Center - Eads
Valley-Wide Cañon City
The Pulse - School Based Health Center
Valley-Wide Buena Vista



Sliding Fee Discount Program

Valley-Wide Health Systems is committed to providing high-quality, safe effective and integrated health care services in a respectful and inclusive manner for all with special consideration for medically underserved populations.

What is the Sliding Fee Discount Program?

The Sliding Fee Discount Program bases the amount you pay for Valley-Wide Health Systems, Inc. (Valley-Wide) services you receive on your household size and income. This helps to provide access to health care services for patients who do not have the ability to fully pay for those services.

Who Can Apply?

Any eligible person seeking medical, dental, physical therapy, behavioral health and/or pharmacy services from Valley-Wide.

Who is Eligible?

Households with incomes of less than 200% of Federal Poverty Level (FPL) guidelines, considering all sources of income (before taxes) and household size.

Who is NOT Eligible?

Households whose income exceeds 200% of Federal Poverty Level guidelines.

The Sliding Fee Discount Program is available at all Valley-Wide medical, dental, physical therapy, and pharmacy clinics. Not all services are eligible for a discounted rate. Please ask to speak to an Eligibility Specialist or Case Manager for more information.

THIS PROGRAM IS AVAILABLE TO EVERYONE REGARDLESS OF INSURANCE STATUS AND IS SOLELY BASED ON HOUSEHOLD SIZE AND INCOME.

How to Apply

Schedule an appointment with a Valley-Wide Eligibility Specialist or Case Manager at your nearest medical clinic. Be sure to bring the required items noted in the box below.

To Apply Patients Must:

- Provide a current photo ID.
- Provide items from the following list that apply to their household income for all family members age 18 and older:
 - ~Payroll Check Stubs (most recent months' worth of paycheck stubs showing gross income, which is income before taxes or other deductions)
 - ~Most Recent benefit letter (e.g. unemployment or Social Security benefits letter)
 - ~Prior Month's Profit and Loss Statement (for Self Employed)

Household Size

The size of your household should include yourself, your spouse/partner, children and any others in your household that you have a financial responsibility to support. An Eligibility Specialist or Case Manger will help you to determine who should be included. Name(s) and birth date(s) for each household member is/are required.

2024 Poverty Guidelines

Federal Poverty Level (FPL) guidelines change every year, so even if you did not qualify in the past, it is possible that you may qualify now. Please see the table below.

Number in Household	Range of Income for UP to 200% FPL
1	Up to \$30,120
2	Up to \$40,880
3	Up to \$51,640
4	Up to \$62,400
5	Up to \$73,160
6	Up to \$83,920
7	Up to \$94,680
8	Up to \$105,440

The federal Poverty Guidelines are published annually and may be found at: <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Para más información o para programar una cita, póngase en contacto con una clínica de Valley-Wide cerca de usted o pida por un Especialista de Elegibilidad o un Gerente de Casos. 1-833-350-1113.

Valle de San Luis Clínicas

Alamosa Family Medical Center
Alamosa Dental Clinic
Alamosa Physical Therapy
Sierra Blanca Medical Center
Convenient Care Community Clinic
Edward M. Kennedy Health Clinic
Edward M. Kennedy Dental Clinic
Edward M. Kennedy Physical Therapy
Center Dental Clinic
Cesar E. Chavez Family Medical Center
Ernesto Pacheco Dental Clinic
San Luis Health Center
San Luis Physical Therapy
Guadalupe Health Center
Guadalupe Physical Therapy
La Jara Dental Clinic
Moffat Family Health Center
Valley-Wide Pharmacy
Valley-Wide Counseling & Support Center

Valle Inferior de Arkansas y Valle Superior de Arkansas Clínicas

La Junta Clinic
La Junta Convenient Care Clinic
Valley-Wide Integrated Care Clinic
Las Animas Clinic
Rocky Ford Clinic
Rocky Ford Dental Clinic
Valley-Wide Counseling & Support Center - Rocky Ford
Valley-Wide Ordway
Valley-Wide Counseling & Support Center - Lamar
Valley-Wide Support Services - Lamar
Valley-Wide Counseling & Support Center - Springfield
Valley-Wide Counseling & Support Center - Eads
Valley-Wide Cañon City
The Pulse - School Based Health Center
Valley-Wide Buena Vista



El Programa de Descuento de Costos de Desplazamiento

Valley-Wide Health Systems se compromete a brindarle servicios integrados de alta calidad, seguros y efectivos, un brindarle atención de cuidado en una manera inclusiva para todos con consideración especial para las poblaciones medicamente desatendidas.

¿Qué es el Programa de Descuento de Costos de Desplazamiento?

El Programa de Descuento de Costos de Desplazamiento basa la cantidad que usted paga por los servicios que usted recibe de Valley-Wide en su ingreso y el tamaño de la familia. Esto es para proporcionarle y facilitar el acceso a los servicios de cuidado de salud para los pacientes quienes no tienen la habilidad de pagar completamente por estos servicios.

¿Quién Puede Aplicar?

Cualquier persona elegible que busca los servicios Médicos, Dentales, Terapia Física, Salud Conductal/Mental, y/o Farmaceuticos.

¿Quién es Elegible?

Hogares con ingresos de menos de 200% de Pautas Federales de Pobreza, con consideración de todas las fuentes de ingresos, antes de impuestos y tamaño de la familia.

¿Quién No Es Elegible?

Hogares cuales el ingreso excede las pautas de pobreza de 200%.

El Programa de Descuento de Costos de Desplazamiento está disponible en todas las clínicas médicas, dentales, terapia física y farmacia. No todos los servicios son elegibles para una taza de descuento. Por favor hable con un Especialista de Elegibilidad, o un Gerente de Casos para más información.

**ESTE PROGRAMA ES DISPONIBLE PARA TODOS,
INDEPENDIENTE DEL ESTATUS DE SEGURO DE SALUD Y
ÚNICAMENTE SE BASA EN EL TAMAÑO DEL HOGAR
E INGRESOS.**

Como Puede Aplicar

Programe/Haga una cita con un Especialista de Elegibilidad de Valley-Wide, o un Gerente de Casos en la clínica médica más cercana. Esté seguro de traer con los artículos requeridos que se indican en el cuadro de abajo.

Para Aplicar Los Pacientes Deben:

- Proporcionar una tarjeta de identificación con foto
- Proporcionar artículos de la siguiente lista que aplican al ingreso del hogar de todos los miembros de la familia de edad 18 o mayores
 - ~Talón de cheque de ingreso (un mes de talones de cheques más recientes que muestran el ingreso bruto antes de impuestos u otras deducciones)
 - ~Carta de Beneficios (Desempleo o Carta de Beneficios de Seguro Social)
 - ~Estado de Pérdidas o Ganancias (para autónomos)

Tamaño del Hogar

El tamaño de su hogar debe incluir a si mismo, su esposo/a o socio, y niños y cualquier otros apoyados/mantenidos por su ingreso del hogar. Un Especialista de Elegibilidad o Gerente de Casos le ayudará determinar quien debe ser incluido. Se requiere el nombre y fecha de nacimiento de cada miembro del hogar.

Directrices Federales de Pobreza 2024

Las Directrices Federales de Pobreza (DFP) cambian cada año, así que si no calificó en el pasado, es posible que usted pueda calificar ahora. Por favor vea la tabla en continuación.

tamaño de la unidad familiar	Rango de ingresos HASTA 200% DFP
1	Hasta \$30,120
2	Hasta \$40,880
3	Hasta \$51,640
4	Hasta \$62,400
5	Hasta \$73,160
6	Hasta \$83,920
7	Hasta \$94,680
8	Hasta \$105,440

Las Pautas Federales de Pobreza se publican anualmente, y se pueden encontrar a:
<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>