



NORTHPOINT
Health & Wellness Center



SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE DESCUENTO DE NORTHPOINT

Nombres y Apellido(s): _____

Dirección: _____

Fecha: _____

Hemos revisado su solicitud para el Programa de Descuento de NorthPoint.
Nuestra decisión está explicada en una de las siguientes secciones:

1

Ha sido aprobado /
a con un nivel de
cobertura:

☐

Nivel A

☐

Nivel B

☐

Nivel C

☐

Nivel D

☐

Nivel E

☐

Nivel F

☐

Su nivel de Descuento determina los montos a pagar por sus visitas. **Por favor, en su próxima visita, traiga este formulario y el monto a pagar.**

Departamento	Pago de Nivel A	Pago de Nivel B	Pago de Nivel C	Pago de Nivel D	Pago de Nivel E	Pago de Nivel F
Salud Mental	\$20	\$35	\$50	\$65	\$80	100% of visita
Quiropráctico**	\$56	\$58	\$60	\$65	\$67	\$71
Dental*	\$80*	30%*	40%*	60%*	70%*	100%* of visita
Laboratorio y Radiología	\$10	\$15	\$20	\$25	\$30	100% of visita
Médico	\$20	\$35	\$50	\$65	\$80	100% of visita
Farmacia (Por Medicamento)	\$10	\$12	\$15	\$18	\$20	100% of costo
Insulina y EpiPens	\$15	\$15	\$15	\$15	\$15	100% of costo

* Para servicios dentales más complejos, su pago dependerá del servicio que reciba. Pueda que no sea la misma cantidad siempre.

** Comenzando el 1 de enero de 2026, Medical Assistance (MA) y MinnesotaCare no van a cubrir citas de quiropráctico/a para personas mayores de 21 años.

2

Su solicitud
sigue
pendiente.

☐

Necesitamos más información para terminar de revisar su solicitud.
Por favor, proporcione la siguiente información:

☐ Prueba de ingresos económicos

☐ Copia de la declaración de impuestos del año pasado

☐ Copia de ingresos por Seguro Social

☐ Cuenta bancaria (cuenta corriente / ahorros)

☐ Formulario de apoyo firmado

☐ Resultados de la solicitud para Medicaid

☐ Formulario de solicitud completo

☐ Otro

3

Su solicitud
ha sido
denegada.

☐

No pudimos aprobar su solicitud por lo siguiente:

☐ Su ingreso es mayor que el nivel requerido.

☐ Tiene cobertura de un seguro médico.

☐ Otro

¿Necesita ayuda para hacer sus pagos? Pregunte cómo hacer planes de pago.

¿PREGUNTAS?

¡LLÁMENOS! **612-348-4900**

Centro De Salud Y Bienestar NorthPoint | 2220 Plymouth Ave Norte, Minneapolis, MN 55411