



Costos potenciales por el servicio, basados en una escala móvil de tarifas, en vigor a partir del 12/01/2024.	
Tipo de servicio	Rango
Evaluación de admisión	Entre \$6.24 y \$124.80
Terapia individual/familiar	Entre \$5.30 y \$106.08 por hora
Terapia familiar a domicilio	Entre \$5.50 y \$110 por hora
Servicio de psiquiatría	Entre \$20 y \$264 por sesión
Terapia de grupo	Entre \$1.70 a \$34 por hora
Pruebas psicológicas	\$76 por hora, *sin descuento
Apoyo psiquiátrico comunitario CPST	Entre \$7 y \$140 por hora
Rehabilitación psicosocial (PR) individual	Entre \$2.96 y \$59.20 por hora
Grupo de PR para niños	Entre \$2 y \$40 por hora
Grupo de PR para adultos	Entre \$1.20 y \$24 por hora
Apoyo individual de pares	Entre \$3.20 y \$64.08 por hora
Grupo de apoyo de pares	Entre \$1.60 y \$32.04 por hora
Administración de casos específicos	Entre \$5 y \$100 por hora
Tarifa diaria de tratamiento comunitario asertivo (Assertive Community Treatment, ACT)	Entre \$20 y \$292 por día
Tarifa diaria de empleo asistido por personal de colocación y apoyo (Individual Placement & Support, IPS)	Entre \$20 y \$292 por día
Acompañante	Entre \$1.40 y \$28 por hora
Evaluaciones sobre conducción bajo la influencia del alcohol (driving under the influence, DUI)	\$150, *sin descuento
<p>Los servicios para el consumo potencial de sustancias aparecen en negrita. <i>PR - Rehabilitación psicosocial; CPST - Tratamiento psiquiátrico de apoyo comunitario KCPC - Kansas Client Placement Criteria. La hora de terapia es de 45 a 50 minutos.</i></p>	

Aspectos a tener en cuenta:	
1.	Su responsabilidad financiera se basa en la información recopilada al momento del presupuesto estimado. Su responsabilidad financiera es lo que debe después de aplicar el seguro, de acuerdo con la escala móvil de tarifas de SRMHW. Deberá efectuar el pago se efectúe al momento de la visita.
2.	Cientes financiados de Medicaid y de terceros, tengan en cuenta que: Los clientes asumirán la responsabilidad financiera por los servicios si se proporcionan: 1. Por cualquier diagnóstico no cubierto. 2. Por servicios que excedan los límites de MCO anuales/diarios establecidos. 3. Por un 100 % de copago/deducible de seguro y 100 % de gasto de Medicaid
3.	El Programa de Dificultades Financieras está disponible para los clientes que cumplan con los criterios establecidos. Las solicitudes están disponibles en la recepción.

Ubicaciones de servicio
<p>Oficina de Riverton 6610 SE Quakervale Rd Riverton, KS 66770 620-848-2300</p>
<p>Oficina de Columbus 201 W Walnut Columbus, KS 66725 620-848-2300</p>