

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS	TARIFA
REGISTRO CIVIL	
Registros /Seminario Anual para funerarias	\$10.00
REGISTROS MEDICOS	
Copias	
1-25 paginas (costo por pagina)	\$0.75
26-100 paginas (costo por pagina)	\$0.50
100+ paginas (costo por pagina)	\$0.25
Clases	
Clases para el parto	\$11.00
CLINICAS Y LABORATORIO	
Inserción del Nexplanon	\$127.00
Removimiento del Nexplanon	\$147.00
Remover e reinsertar nuevo Nexplanon	\$228.00
Venipuntura (para pruebas hechas en la misma clinica)	\$4.00
Prueba capilar- dedo /talon	\$9.00
TCA Tx- Tratamiento de lesiones /verrugas 1-2 (Fem)	\$124.00
TCA Tx- Tratamiento de lesiones /verrugas 1-2 (Fem)	\$125.00
Inserción de Dispositivo Intrauterino (DIU)	\$76.00
Remover el Dispositivo Intrauterino (DIU)	\$94.00
Prueba de Perfil Lípido	\$21.00
Prueba en tira de orina	\$4.00
Prueba de embarazo (orina)	\$11.00
Prueba de Albúmina	\$8.00
Amilasa	\$10.00
Total de bilirrubina	\$8.00
Prueba hemocult (sangre en las heces fecales)	\$5.00
Calcio	\$8.00
Total de Colesterol	\$7.00
Creatinina	\$8.00
Glucosa	\$6.00
Gamma glutamil transpeptidasa	\$11.00
Fosfatos Alkalinos	\$8.00
Total de proteinas	\$6.00

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS	TARIFA
Aspartato Aminotransferasa	\$8.00
Alanina Aminostransferasa	\$8.00
Acido Urico	\$7.00
Hermatocrito	\$4.00
Hemoglobina	\$4.00
CBC-Conteo sanguíneo completo,	\$12.00
Administración PPD	\$15.00
Prueba de Sangre para Sífilis TRUST-RPR	\$7.00
Cultivo Rectal Faringeo	\$9.00
Prueba microbiologica	\$7.00
Espécimen humedo	\$6.00
Colección de muestra pora Clamidia /Gonorrea-GC	\$39.00
Examen Urogenital NAAT de Clamidia	\$39.00
1 vacuna - IM/SQ	\$17.00
Por cada vacuna adicional IM/SQ	\$17.00
Rotateq inj	\$17.00
Rotateq solo	\$17.00
Hep A para Adultos	\$55.00
Hep A Pediatrica	\$27.00
Hep AB (Twinrix)	\$112.00
ActHib (PRP-T)	\$26.00
Gardasil 9	\$214.00
Neumocócica Conjugada (PCV13)	\$144.00
DTaP	\$28.00
MMR (Sarampion, Paperas, Rubeola)	\$78.00
IPV	\$36.00
Td de Adulto	\$37.00
Tdap	\$49.00
Varicela	\$134.00
Pneumonia (PPV23)	\$100.00
Menomune	\$113.00
Menactra (Meningitis)	\$134.00
Zostavax	\$246.00
Hep B Pediatrica	\$20.00
Hep B Adulta	\$69.00
Examen de audicion de audiometría	\$10.00

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS	TARIFA
Examen de audicion de audiometría OAE	\$10.00
Evaluación de desarrollo	\$11.00
Examen de visión	\$10.00
Breve	\$78.00
Amplificado	\$166.00
Detallado	\$243.00
Completo	\$305.00
Breve	\$43.00
Problema	\$71.00
Amplificado	\$98.00
Detallado	\$143.00
Completo	\$228.00
Edad: 0-1	\$113.00
Edad: 1-4 (EP)	\$113.00
Edad:: 5- 11 (FP)	\$193.00
Edad: 5-11 (EP)	\$113.00
Edad: 12- 17 (FP)	\$211.00
Edad: 12-17 (EP)	\$113.00
Age: 18- 39 (FP)	\$209.00
Age: 18-39 (EP)	\$113.00
Age: 40- 64	\$249.00
Age: 0-1	\$113.00
Age: 1-4	\$113.00
Age: 5- 11 (FP)	\$183.00
Age: 5-11 (EP)	\$113.00
Age: 12- 17 (FP)	\$183.00
Age: 12-17 (EP)	\$113.00
Age: 18- 39 (FP)	\$178.00
Age: 18-39 (EP)	\$113.00
Age: 40- 64 (FP)	\$198.00
Dejar de fumar/ uso de tabaco	\$15.00
Rev del Abuso de Sustancias. (15 min. de intervención)	\$39.00
M chat	\$10.00
Prueba rapida Oraquick	\$19.00
Depo-Provera (150mg)	\$25.81

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS	TARIFA
Aparato DIU - Paragard	\$225.00
Aparato DIU- Mirena	\$207.72
Aparato DIU - Liletta(NUEVO)	\$47.00
Implante Nexplanon	\$364.00
Anillo Nuva-Ring (para 3 meses)(NUEVO)	\$42.60
el Parche(Para 1 mes)(NUEVO)	\$62.14
Pastillas anticonceptivas (por Paquete)(NUEVO)	\$3.64
Condomes para Hombre (cada uno)(NUEVO)	\$0.09
Lectura de prueba hecha en otro lado (PPD)	\$10.00
Reemplazo de pastillas (por paquete)	\$5.00
ERRN, Pruebas de ETS(Unidades: por 15 minutos)	\$23.00
Visita de Enfermera, TB: (Tiempo/Unidades:_15 min.	\$23.00
Aparato DIU- Mirena	\$207.72
Aparato DIU - Liletta(NUEVO)	\$47.00
Implante Nexplanon	\$364.00
Anillo Nuva-Ring (para 3 meses)(NUEVO)	\$42.60
el Parche(Para 1 mes)(NUEVO)	\$62.14
Pastillas anticonceptivas (por Paquete)(NUEVO)	\$3.64
Condomes para Hombre (cada uno)(NUEVO)	\$0.09
Lectura de prueba hecha en otro lado (PPD)	\$10.00
Reemplazo de pastillas (por paquete)	\$5.00
ERRN, Pruebas de ETS(Unidades: por 15 minutos)	\$23.00
Visita de Enfermera, TB: (Tiempo/Unidades:_15 min.	\$23.00
PRECIOS DE SALUD AMBIENTAL	
Aplicación para revisar tierra en su lote SSA: de 3,4,5 o 6 cuartos de casa _____lotes@_____/lot	\$170.00
SS1 480-1500 gpd (negocio o Iglesia)	\$360.00
SS2 1500-3000 gpd (galones por día)	\$545.00
SS3 >3000 gpd (galones por día)	\$1,922.00
Volver a visitar el lugar (REV Revisit)	\$47.00
RED Rediseño de lote IP/CA	\$31.00
Sistema septico LLP LLP	\$267.00
Panel Nuevo TPN T & J	\$257.00
CGN Convencional o Alternativo., Gravedad, nuevo	\$195.00

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS	TARIFA
Panel CGR Conv. or Alter., Grav., T&J (Rpr)	\$170.00
Instalación de cualquier tipo de bomba PMP (solo nuevo)	\$52.00
Conexión de casamovil en parque existente (MHP)	\$98.00
Permiso del Departamento de Salud (HDR)	\$47.00
Permiso de Construcción de pozo para agua (NFHC Permit)	\$298.00
Permiso de Construcción de pozo (agua potable (DCP Permit)	\$360.00
Para abaPozo abandonado (WAB Well Abandonment)	\$129.00
Prueba NRN, muestra de pozo nuevo del Nitrato	\$0.00
Prueba NRI de pozo nuevo, muestra nueva Inorgánica	\$0.00
Prueba NRM de pozo nuevo muestra nueva Microbiologica	\$0.00
Prueba WAB,- Pozo de agua abandonado	\$129.00
Prueba WSB de muestra de agua, Bacteria	\$37.00
WSF , Muestra del fluoruro en agua	\$39.00
WSI- muestra de agua inorgánica	\$74.00
WSN- Muestra de agua del Nitrato	\$39.00
WSP- Muestra de agua de pesticidas	\$88.00
WSL- Muestra de agua de Petrolato	\$88.00
WSO-Muestra de agua organica (VOA)	\$88.00
WSU- Muestra de agua del Uranio (y tres metales más)	\$75.00
WIB- Muestra del hierro en el agua para reducir bacteria	\$63.00
WSR- Muestra de agua del Sulfato para reducir bacteria	\$70.00
WIN -Suministro de agua Inorgánico y Nitrato	\$79.00
SAF- Cuota Anual de Picinas	\$108.00
SSP- Segunda Picina en el Mismo Sitio	\$27.00
SPR Revisión de Plano de Picinas	\$200.00
FSR - Revisión de Plan sobre Servicios de Comida	\$205.00

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS	TARIFA
FRP Revisión de Plan,remodelar de Servicio de Comida	\$103.00
TAP Cuota Anual de permiso para artista de tatuaje	\$103.00
*TEW -Cuota de Taller educacional para artistas de maquillaje tatuado permanente, hasta para 4 estudiantes	\$103.00
*TES - Tarifa adicional del taller educativo por cada artista de Tatuajes y Maquillaje permanente despues de 4 estudiantes matriculados.	\$26.00
SAP - Tarifa anual de permiso para tienda de pescado	\$0.00
TFE - Permiso temporal para establecimiento de comida	\$75.00
* El taller para artistas de maquillaje tatuado permanente es un curso de instrucción para maquillaje tatuado permanente que no durará más de 5 días en alguna locación y para el cual no se cobran derechos de matrícula para aplicar un tatuaje o maquillaje permanente a un patrón, modelo o cliente. La tarifa de base será de \$100 para el instructor y un máximo de 4 estudiantes. La tarifa de permiso para cada estudiante y/o instructor adicional aparte de los 4 primeros artistas permitidos será de \$26,00 cada uno.	
LDS- Muestra de polvo para detectar plomo (cada una) resultados en 24 Horas	\$6.25
LSS - Muestra de tierra (cada una) resultado en 24 horas	\$8.25
LPS - Muestra de despostilladura de pintura (cada una) resultados en 24 horas	\$6.25
LWS - Plomo en agua potable (cada una) resultados en 96 horas	\$31.00
LWS-Plomo en agua potable (cada una) resultados en 48 horas	\$42.00
LWS-Plomo en agua potable (cada una) resultados en 24 horas	\$73.00
<u>CLEVELAND AVENUE DENTAL CLINIC</u>	
Examen regular	\$44.00
Evaluación Oral limitada	\$62.00
Revisión Oral completa 3	\$61.00
Revisión Oral completa	\$75.00
FMX- Radiografia dental completa	\$118.00

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS	TARIFA
PA - Primera radiografía Periapical	\$25.00
PA- Radiografía Periapical adicional	\$20.00
Filme Oclusal	\$27.00
Uso de detector de caries (1 filme dental)	\$20.00
Uso de detector de caries 2 filmes dentales)	\$31.00
Uso de detector de caries (3 filmes dentales)	\$42.00
Uso de detector de caries (4 filmes dentales)	\$53.00
Filme dental/Panoramico	\$98.00
Limpieza dental para adultos -Prophy	\$65.00
Limpieza dental para Niños -Prophy	\$50.00
FluoruroTópico - Adulto	\$26.00
Fluoruro Tópico - Niño	\$26.00
Sellador por cada diente	\$48.00
Espaciador dental. Arreglado Unilateral	\$319.00
Espaciador dental. Arreglado Bilateral	\$450.00
Reimplante de Espaciador dental	\$55.00
Amalgama - 1 superficie	\$108.00
Amalgama - 2 superficie	\$138.00
Amalgama - 3 superficie	\$158.00
Amalgama - 4 superficie	\$176.00
Compuesto Frontal - 1superficie	\$110.00
Compuesto Frontal - 2 superficies	\$136.00
Compuesto Frontal - 3 superficies	\$162.00
Compuesto Frontal - 4 superficies	\$205.00
Compuesto ulterior - 1 superficie	\$134.00
Compuesto ulterior - 2 superficies	\$198.00
Compuesto ulterior - 3 superficies	\$242.00
Compuesto ulterior - 4 superficies	\$292.00
PFM - Corona de porcelana con fusión de metal	\$760.00
Corona de oro (molde)	\$760.00
Relleno de corona	\$75.00
SSC - Corona de acero inoxidable primario - menor de 21	\$250.00
SSC - Corona de acero inoxidable permanente - menor 21	\$260.00
Empaste con sedantes	\$75.00
Refuerzo del núcleo con pernos	\$170.00
Perno de retencion por diente	\$45.00

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS	TARIFA
Recubrimiento Pulpar dental - directa	\$50.00
Pulpotomía, amputación pulpar	\$136.00
Terapia Pulpar frontal (Pulpal Therapy-Anterior)	\$240.00
Terapia Pulpar trasera (Therapy-Posterior)	\$300.00
Tratamiento de Endodoncia (RCT-Anterior)	\$520.00
Endodoncia premolar (RTC-Bicuspid)	\$620.00
Endodoncia Molar (RCT-Molar)	\$800.00
Raspado periodontal y raices 4+ (por cuadrante)	\$170.00
Raspado periodontal y raices 1-3 (cuadrante)	\$110.00
Remover placa/sarro de toda la boca	\$115.00
Dentadura- superior	\$980.00
Dentadura -Inferior	\$988.00
Parcial de resina superior	\$725.00
Parcial de resina inferior	\$725.00
Parcial de metal superior	\$1,008.00
Parcial de metal inferior	\$1,008.00
Dentadura parcial superior de resina -flexible (Valplast)	\$646.00
Dentadura parcial inferior de resina -flexible (Valplast)	\$646.00
Reemplazo de diente (dentadura)	\$95.00
Reparación de dentadura de Resina	\$120.00
Reparación de estructura dental	\$132.00
Reparar/reemplazar el gancho/ retenedor	\$185.00
Reemplazo de diente roto	\$101.00
Agregar diente a parcial	\$150.00
Agregar gancho/retenedor parcial	\$155.00
Revestimiento de arco superior dental - clinica	\$175.00
Revestimiento de arco inferior dental - clinica	\$175.00
Revestimiento dental de arco superior - laboratorio	\$300.00
Revestimiento dental de arco inferior - laboratorio	\$300.00
Revestimiento parcial de arco superior - laboratorio	\$275.00
Revestimiento de arco inferior - laboratorio	\$275.00
Flippers dentales/ dientes removibles -parte superior	\$400.00
Flippers dentales/ dientes removibles -parte inferior	\$400.00
Acondicionador de tejido-Max	\$100.00
Acondicionador de tejido-Mand	\$100.00
Extracción-simple	\$120.00

**FY 2017 Forsyth County Department of Public Health
Fee Schedule**

SERVICIOS

TARIFA

Extracción quirúrgica	\$200.00
Extracción afectado/ impactado	\$240.00
Tratamiento Paliativo de urgencia	\$75.00
Nitroxido (gas)	\$72.00
Protector Oclusal dental	\$360.00
Protector nocturno dental	\$200.00
Pago con Medicaid para menores de 21 \$3.00	