

سياسة الرعاية الخيرية

العنوان:

السياسة والهدف:

يلزم القسم 2807-k-9-a من New York State Public Health Law (قانون ولاية نيويورك للصحة العامة) والقسم 501(r) من Internal Revenue Code (قانون مصلحة الضرائب الأمريكية) المستشفيات بتقديم خدمات مجانية أو مخفضة السعر في حالات الطوارئ أو الرعاية الطبية الضرورية الأخرى للمرضى الذين تقرر أنهم غير قادرين على دفع مقابل الرعاية التي يتلقونها بشكل كامل أو جزئي، وفقاً لحالاتهم المالية.

تدرك مستشفى NewYork-Presbyterian (مشار إليها فيما بعد بالمستشفى) مسؤوليتها المتعلقة بتقديم الرعاية الخيرية (مشار إليها فيما بعد بالرعاية الخيرية) لأولئك الذين ليس لديهم تأمين أو الذين لا يوفر تأمينهم التغطية الكاملة وتلقوا خدمات في المستشفى في حالة طوارئ أو خدمات طبية ضرورية أخرى. تلتزم المستشفى بالتقييم الكامل للحاجات الفردية للمرضى وتقديم الرعاية الخيرية عندما تكون مبررة، بصرف النظر عن عمر الشخص أو جنسه أو عرقه أو وطنه الأصلي أو حالته الاجتماعية الاقتصادية أو حالة الهجرة الخاصة به أو ميوله الجنسي أو انتماءاته الدينية..

نواحي التطبيق:

1. تنطبق هذه السياسة على خدمات الطوارئ أو الخدمات الضرورية طبيياً الأخرى للمرضى الداخليين و/أو المرضى الخارجيين المقدمة لشخص مؤهل للإعانة في ظل هذه السياسة من قبل المستشفى وموظفيها. (انظر المستند C المرفق للمنشآت التي تتم تغطيتها في الوقت الحالي).
2. تنطبق هذه السياسة على الخدمات الطارئة المقدمة للمقيمين في ولاية نيويورك (بما في ذلك الانتقالات الخاصة بقانون العلاج الطبي الطارئ والولادة النشطة (EMTALA)) والخدمات غير الطارئة الضرورية طبيياً المقدمة لأي شخص مؤهل مقيم في منطقة الخدمة الأساسية للمستشفى. (انظر المستند A المرفق). يتم تعريف الخدمات الطبية بأنها تلك الخدمات التي يغطيها برنامج Medicaid الخاص بولاية نيويورك.
3. بالإضافة إلى تغطية الأشخاص المؤهلين الذين ليس لديهم تأمين، تغطي هذه السياسة أولئك الأشخاص المؤهلين الذين يواجهون تكاليف طبية غير عادية، بما في ذلك، المشاركة في السداد أو المبالغ المقطوعة أو التأمين المشترك، و/أو الذين استنفدوا مخصصات التأمين الصحي الخاص بهم (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، حسابات المدخرات الصحية).
4. لا تنطبق هذه السياسة على أي خدمات يقدمها مقدم رعاية آخر، على سبيل المثال، الأطباء أو مقدمو الرعاية الآخرون (الذين يصدرون فاتورة مستقلة مقابل الخدمات التي يقدمونها). ينبغي أن يتوقع المرضى تلقي الفواتير المنفصلة من الأطباء ومقدمي الخدمة الآخرين؛ تلك الفواتير التي يصدرها أولئك الأطباء ومقدمو الخدمة الآخرون لا تخضع لهذه السياسة.
5. سيتم النظر في الأهلية للرعاية الخيرية عند تقديم نموذج طلب تقديم كامل مصحوب بالمستندات المطلوبة. في بعض الظروف المحدودة والمحددة أدناه، يمكن تقديم الرعاية الخيرية للمرضى وفقاً لمجاميع الدخل المحسوبة بشكل تقديري من وكالات الائتمان أو وكالات تحديد الأهلية الانتمانية المتخصصة.
6. سيتم تقديم الرعاية الخيرية بعد فحص حالة المريض للتحقق من أهليته لبرنامج Medicaid أو برامج تأمين أخرى، عندما يكون ذلك معقولاً أو مناسباً.
7. يمكن القيام بالاستثناءات في هذه السياسة بعد موافقة موظف مكلف في المستشفى. سيتم تسوية النزاعات فيما يتعلق بمدى الضرورة الطبية من خلال قسم مراجعة الاستخدام بالمستشفى وفقاً لسياسات وإجراءات المستشفى المنطبقة.

الإجراء:

A. طلب التقدم: الوقت/المكان/المستندات

1. سوف تكون المواد المكتوبة، بما في ذلك طلب التقدم والسياسة الكاملة والملخص المكتوب بلغة بسيطة (الملخص)، متاحة للمريض بلغات المستشفى الأولى، عند طلبها وبدون مقابل، من قسمة الاستقبال والطوارئ في المستشفى أثناء عملية الدخول والتسجيل و/أو المغادرة و/أو من خلال البريد. وبالإضافة إلى ذلك سوف تكون هذه المواد متوفرة على موقع المستشفى (www.NYP.org). أيضًا، يتم عمل إخطارات المرضى فيما يتعلق بهذه السياسة من خلال النشر بشكل واضح وبمعلومات مصاغة بلغة مناسبة في غرف الطوارئ وأقسام الاستقبال في المستشفى، ويتضمن ذلك معلومات عن الفواتير والبيانات، التي أرسلت للمرضى لشرح أن المساعدة المالية يمكن أن تكون متاحة للمرضى المؤهلين ومعلومات عن كيفية الحصول على معلومات إضافية.

2. ينبغي أن توضّح مواد طلب التقدم، من خلال إخطار للمريض، أنه إذا قدم المريض طلب تقدم كاملاً يحتوي على المعلومات والمستندات اللازمة لتقرير الأهلية في ظل هذه السياسة، يمكن ألا يدفع هذا المريض قيمة أي من فواتير المستشفى حتى تفصل المستشفى في طلب التقدم الخاص به.

3. يمكن أن يتقدم المرضى للحصول على المساعدة من خلال طلب نموذج طلب تقدم وتقديم طلب تقدم كامل في أي وقت أثناء عملية الفوترة والتحويل. يتم اتخاذ القرارات فيما يتعلق بطلبات التقدم تلك بشكل كتابي وتُسلّم لمقدم الطلب فور ما أمكن ذلك بعد تقديم طلب التقدم الكامل، لكن في أي حال سيكون ذلك في خلال ثلاثين (30) يومًا من تلقي المستشفى لطلب التقدم. إذا لزم الحصول على معلومات إضافية من مقدم الطلب لتقرير الأهلية، فستطلب المستشفى ذلك في خلال فترة ثلاثين (30) يومًا. يتم تضمين تعليمات مكتوبة تشرح كيفية الطعن على الرفض أو غير ذلك من القرارات السلبية وبيانات الاتصال الخاصة بإدارة الصحة الخاصة بولاية نيويورك مع القرار السلبي أو الرفض فيما يتعلق بطلب التقدم.

4. يجب أن يقدم مقدمو الطلب المعلومات/المستندات التي تدعم طلبات التقدم الخاصة بهم بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر المستندات التي تثبت المعلومات المدخلة في نماذج طلب التقدم. تتضمن أمثلة المستندات، على سبيل المثال لا الحصر، كعوب شيكات الأجور وخطابًا من صاحب العمل، إذا كان ينطبق، ونموذج 1040 من مصلحة الضرائب الأمريكية لإثبات الدخل.

5. قد لا يتم أخذ الأصول في الحسبان.

6. يمكن أن تقوم المستشفى بالاستعلامات لدى أطراف ثالثة، مثل وكالات الائتمان، وتحصل على تقارير منها عن مريض معين لتقرير ما إذا كان مؤهلاً بشكل تقديري (الأهلية التقديرية) للرعاية الخيرية في ظل الحالات المحدودة التالية:

- a. المريض غادر المستشفى،
- b. ليس لدى المريض تغطية تأمينية أو أنه قد استنفذ التغطية التأمينية الخاصة به،
- c. ما زال هناك رصيد دين متأخر يزيد عن 300.00 دولار في حساب المريض،
- d. تلقى المريض فاتورة واحدة على الأقل وانتهت فترة السداد الخاصة بتلك الفاتورة، و
- e. المريض لم يقدم أو يكمل طلب تقدم للحصول على الرعاية الخيرية،
- f. تم إخطار المريض ببيان في فاتورة يفيد بأن المستشفى يمكن أن تحصل على تقرير ائتماني قبل حصولها عليه،
- g. لا تُستخدم التقارير الائتمانية لرفض طلبات التقدم للحصول على الرعاية الخيرية.

لن تبلغ المستشفى تلك الأطراف الثالثة عن حالة حساب المريض.

7. سيتم تقييم مرضى عيادات المستشفى عند التسجيل الأولي. سيتم إكمال طلبات التقدم الخاصة بمرضى عيادات المستشفى واتخاذ القرارات الخاصة بهم كجزء من عملية التسجيل إلا إذا كانت هناك حاجة إلى معلومات إضافية.

8. لن تُوجّل المستشفى أو ترفض (أو تطلب السداد قبل تقديم الخدمة) في حالات الطوارئ أو الرعاية الضرورية طبياً بسبب عدم سداد شخص مؤهل لفاتورة سابقة أو أكثر مقابل الخدمات التي تغطيها هذه السياسة.

B. عملية الطعون

1. إذا كان المريض غير راضٍ عن القرار الذي أُخذ بخصوص طلب التقدم للحصول على الرعاية الخيرية، يمكنه الطعن على القرار عن طريق تقديم أسباب عدم رضاه وأي مستندات تدعم موقفه لمدير حسابات المرضى، أو من ينوب عن المستشفى (المدير)، خلال عشرين (20) يومًا من القرار.
2. يكون لدى المدير خمسة عشر (15) يوم عمل لمراجعة الطعن والرد على المريض كتابيًا.
3. إذا ظل المريض غير راضٍ عن قرار المدير، يمكن أن يقدم المريض طعنًا على قرار المدير كتابيًا، متضمنًا أسباب ذلك، وأي مستندات تدعم موقفه إلى نائب رئيس خدمات المرضى المالية أو من ينوب عنه في المستشفى (نائب الرئيس).
4. سوف يصل نائب الرئيس إلى قرار كتابي خلال خمسة عشر (15) يومًا من تسلمه للطعن. يكون قرار نائب الرئيس نهائيًا.
5. لا تتم متابعة أي نشاط متعلق بعملية التحصيل أثناء فترة النظر في أي من الطعون.

C. عملية السداد

1. بمقتضى متطلبات هذه السياسة، ستقدم المستشفى رعاية مجانية أو مخفضة السعر للمتقدمين الذين ليس لديهم تأمين أو المتقدمين، من الأفراد والأسر، الذين استنفذوا مخصصات التأمين الصحي الخاصة بهم فيما يتعلق بخدمة معينة بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، حسابات المدخرات الصحية، والذين يقل دخلهم عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي كما توضح Federal Poverty Guidelines for Non-Farm Income (توجيهات الفقر الفيدرالية للدخل غير الزراعي) التي يتم نشرها سنويًا (سيتم استخدام توجيهات الدخل السارية في وقت استلام طلب التقدم الكامل، وليس في وقت الخدمة، في اتخاذ قرار الأهلية) وفقًا للمقياس المتدرج للرسوم المناسب الخاص بالعام الحالي: "المقياس المتدرج للرسوم - المرضى الداخليين/المرضى الخارجيين" و"المقياس المتدرج للرسوم الخاصة بعبادة المرضى الخارجيين الخاصة بالصحة السلوكية" و"الرسوم ذات المقياس المتدرج الخاصة بالعبادة" (المستندات B-1 و B-2 و B-3 المرفقة).
2. ستقصر المستشفى رسومها على الأشخاص المؤهلين لبرنامج الرعاية الخيرية الخاص بها إلى المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) في حالات الطوارئ وحالات الرعاية الضرورية طبياً للأشخاص الذين لديهم تأمين. تحسب المستشفى المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) باستخدام الطريقة الاستباقية وتحسب تلك القيمة على أساس المعدلات الحالية للرسوم مقابل الخدمات الخاصة ببرنامج Medicaid لولاية نيويورك، والتي تنشرها إدارة الصحة الخاصة بولاية نيويورك. بعد اتخاذ قرار أهلية للحصول على الرعاية الخيرية، لا يمكن أن يُطالب الشخص برسوم أكثر من المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) في حالات الطوارئ أو حالات الرعاية الضرورية طبياً الأخرى. لتحديد المبالغ التي يُطالب بها الأشخاص المؤهلون للرعاية الخيرية، ستطبق المستشفى منهج مقياس متدرجًا للخصم على المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) وفقًا للمستندات B-1 و B-2 و B-3، اعتمادًا على حجم أسرة الشخص ودخله. افتراضياً، وعلى سبيل المثال فقط، ستتم مطالبة شخص تقرر أنه مؤهل للرعاية الخيرية وأسرته تتكون من 3 أشخاص ويبلغ دخله 35,000 دولار بـ 55% من معدل Medicaid السائد (المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB)) المنطبق على ذلك المريض لعلاجها بالمستشفى، كما يتم حسابه وفقاً للمستند الملحق B-1.
3. **خطط التقسيط.** إذا كان المريض لا يستطيع سداد الرصيد المستحق في حسابه، فستحاول المستشفى التفاوض معه للتوصل إلى خطة سداد بالتقسيط. عند التفاوض مع المريض بخصوص خطة السداد بالتقسيط، يمكن أن تضع المستشفى الرصيد المستحق في الحسبان وستنتظر في قدرة المريض على السداد.
 - a. يمكن أن تسمح خطط التقسيط بسداد الرصيد المستحق في خلال ستة (6) أشهر.
 - b. يمكن أن يتم مد فترة السداد إلى ما يزيد عن ستة (6) أشهر إذا كانت، في تقدير المستشفى، ظروف المريض المالية تبرر هذا المد.
 - c. ينبغي ألا يتجاوز القسط الشهري عشرة في المئة (10%) من إجمالي الدخل الشهري للمريض.

- d. إذا تخلف المريض عن سداد قسطين في الموعد المحدد وتخلف عن السداد بعد ذلك خلال ثلاثين (30) يوماً من حينها، فيصبح الرصيد بأكمله مستحقاً.
- e. إذا تمت مطالبة المريض بفائدة، فلن يتجاوز معدل الفائدة على أي رصيد غير مدفوع المعدل المحدد للتأمين لتسعين يوماً والذي تصدره US Department of Treasury (وزارة المالية الأمريكية) بالإضافة إلى نصف بالمائة (0.5%). لن تتضمن أي خطة تقسيط استعجالاً لموعد السداد أو بنداً مماثلاً يسبب معدل فائدة أكبر على أقساط السداد الفائتة.

4. **الإيداعات.** لن يلزم على مريض يسعى للحصول على رعاية ضرورية طبيًا وقدم طلب تقدم للرعاية الخيرية أن يودع مبلغًا مقدمًا. أي إيداع يقوم به المريض قبل الوقت الذي يقدم فيه طلب للحصول على الرعاية الخيرية يعتبر جزءًا من أي مبلغ مستحق في ظل الرعاية الخيرية. إذا تقرر أن ذلك المريض مؤهل للرعاية المجانية، فستتم إعادة المبلغ الذي أودعه بالكامل. إذا تقرر أن المريض مؤهل لخصم ما، فستتم إعادة أي رصيد مودع يتجاوز ما تقرر أن المريض يدين به للمستشفى.
5. ستحتفظ المستشفى ببيان بالمبلغ الذي تم دفعه كرسوم بالدولار مقابل الرعاية الخيرية في نظام حسابات المستشفى، وذلك بموجب ما ينطبق من قانون ولاية نيويورك.
6. ينبغي تطوير وتنفيذ آلية لتقدير مدى التزام المستشفى بهذه السياسة.

D. المعرفة/التوعية العامة

1. ستتم إحاطة فريق العمل بالمستشفى بالعلم حول مدى توفر الرعاية الخيرية وكيفية توجيه المرضى للحصول على المزيد من المعلومات حول عملية التقدم بطلب. تحديدًا، ستوفر المستشفى تدريبًا فيما يتعلق بهذه السياسة لجميع أعضاء فريق العمل بالمستشفى من الذين يتعاملون مع المرضى أو المسؤولين عن إصدار الفواتير و تلقي الرسوم.
2. ينبغي أن يتم إخطار المرضى فيما يتعلق بهذه السياسة بالتوافق مع ما جاء في الإجراء 1.A.
3. سيتم توفير الملخص، والذي يتضمن معلومات محددة عن مستويات الدخل التي تستخدم لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة وشرحًا عن منطقة الخدمة الأساسية الخاصة بالمستشفى وكيفية التقدم بطلب للحصول على المساعدة وكذلك السياسة ونموذج طلب التقدم المتاح للمرضى، على الموقع الإلكتروني الخاص بالمستشفى (www.nyp.org).
4. ستقوم المستشفى بالتواصل بشأن إتاحة الرعاية الخيرية مع عموم الجمهور ووكالات الصحة والخدمات الإنسانية المجتمعية المحلية والمنظمات المحلية الأخرى التي توفر المساعدة للمحتاجين. تتضمن الإجراءات التي يتم اتخاذها لإعلام المنظمات غير الهادفة للربح والوكالات العامة ما يلي:
- a. توفير الملخص والسياسة ونماذج طلبات التقدم للقادة المحليين في المجالس الاستشارية المجتمعية ومجالس القيادة والمدارس التي تم اختيارها والمنظمات ذات المنطلق الديني في المنطقة المجاورة لكل من المستشفيات؛
- b. عقد الاجتماعات مع المجالس المجتمعية المحلية والمنظمات ذات المنطلق الديني ومنظمات الخدمات الإنسانية والمسؤولين المنتخبين وفرق عملهم لتوعيتهم حول السياسة؛
- c. توفير نسخ من السياسات والملخص ونموذج طلب التقدم بالمعارض الميدانية والأحداث المجتمعية الأخرى التي ترعاها المستشفى في منطقة الخدمة الخاصة بها.

E. الإجراءات والممارسات الخاصة بالتحصيل

1. لقد قامت المستشفى بتطبيق إجراءات وممارسات خاصة بالتحصيل بهدف تعزيز عملية حصول المريض على رعاية صحية جيدة مع تقليل نسبة الدين غير القابل للسداد في مستشفى NewYork-Presbyterian. لقد تم تصميم هذه الممارسات والإجراءات لتعزيز الأنشطة المتعلقة بتحصيل الدين التي يتم اتخاذها من قبل الوكالات والمحامين بالنيابة عن المستشفى والتي تتفق مع المهمة الأساسية والقيم والمبادئ الخاصة بالمستشفى، التي تتضمن، على سبيل المثال لا الحصر، سياسة المستشفى الخاصة بالرعاية الخيرية.

2. لقد تم توضيح ممارسات وإجراءات المستشفى الخاصة بالتحصيل في سياسة تحصيل منفصلة متوافقة مع متطلبات القسم 2807-k-9-a من New York State Public Health Law (قانون ولاية نيويورك للصحة العامة) والقسم 501(r) من Internal Revenue Code (قانون مصلحة الضرائب الأمريكية). إن سياسة التحصيل متوفرة لدى مكاتب إدخال المرضى الخاصة بالمستشفى أو على الموقع الإلكتروني الخاص بها www.nyp.org، تحت زر الرعاية الخيرية (Charity Care)، باللغة الإنجليزية وباللغات الأخرى.

المسؤولية: الخدمات المالية للمرضى

تواريخ السياسة:

الجديدة: إبريل 2004

تمت المراجعة: 2005

تمت المراجعة والتنقيح في: 2006 و 2007 و 2010 يونيو 2014

تمت مراجعة المستندات في: 21 فبراير 2008؛ مارس 2010؛ إبريل 2011؛ مارس 2012؛ يونيو 2012 يونيو 2014؛ يونيو 2016؛ فبراير 2017

تمت المراجعة: 20 أكتوبر 2015، مايو 2016

الموافقات: مجلس الأمناء

المستند A

منطقة الخدمة الأساسية

بالنسبة إلى NewYork-Presbyterian/Columbia (وتشتمل على NYP/Morgan Stanley Children's) وNewYork-Presbyterian/Weill Cornell وNewYork-Presbyterian/Allen وNewYork-، تتكون منطقة الخدمة الأساسية من مناطق (مقاطعات) مدينة نيويورك الخمس. Presbyterian/Lower Manhattan،

بالنسبة إلى NewYork-Presbyterian/Westchester، تتكون منطقة الخدمة الأساسية من المقاطعات التالية: Westchester وBronx وOrange وPutnam وRockland.

التاريخ: يونيو 2014

مستند الرعاية الخيرية A مراجعة 2014

المستند B-2 المقياس المتدرج للرسوم الخاصة بعيادة المرضى الخارجيين الخاصة بالصحة السلوكية
بناءً على توجيهات الفقر الخاصة بوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الخاصة للدخل غير المتعلق بالزراعة حتى 400%

J		I		H		G		F		E		D		C		B		A		التصنيف
\$135		\$120		\$100		\$75		\$50		\$35		\$27		\$20		\$13		عيادة طب الأطفال: 0	رسوم الزيارة	
400%	375%	375%	350%	350%	325%	325%	300%	300%	250%	250%	200%	200%	150%	150%	125%	125%	101%	100%	النسبة من توجيهات الفقر الفيدرالية%	
> من أو =		< من		> من أو =		< من		> من أو =		< من		> من أو =		< من		> من أو =		> من أو =		عدد أفراد الأسرة/ الدخل
\$48,240	\$45,225	\$45,225	\$42,210	\$42,210	\$39,195	\$39,195	\$36,180	\$36,180	\$30,150	\$30,150	\$24,120	\$24,120	\$18,090	\$18,090	\$15,075	\$15,075	\$12,060	\$12,060	\$12,060	1
64,960	60,900	60,900	56,840	56,840	52,780	52,780	48,720	48,720	40,600	40,600	32,480	32,480	24,360	24,360	20,300	20,300	16,240	16,240	16,240	2
81,680	76,575	76,575	71,470	71,470	66,365	66,365	61,260	61,260	51,050	51,050	40,840	40,840	30,630	30,630	25,525	25,525	20,420	20,420	20,420	3
98,400	92,250	92,250	86,100	86,100	79,950	79,950	73,800	73,800	61,500	61,500	49,200	49,200	36,900	36,900	30,750	30,750	24,600	24,600	24,600	4
115,120	107,925	107,925	100,730	100,730	93,535	93,535	86,340	86,340	71,950	71,950	57,560	57,560	43,170	43,170	35,975	35,975	28,780	28,780	28,780	5
131,840	123,600	123,600	115,360	115,360	107,120	107,120	98,880	98,880	82,400	82,400	65,920	65,920	49,440	49,440	41,200	41,200	32,960	32,960	32,960	6
148,560	139,275	139,275	129,990	129,990	120,705	120,705	111,420	111,420	92,850	92,850	74,280	74,280	55,710	55,710	46,425	46,425	37,140	37,140	37,140	7
165,280	154,950	154,950	144,620	144,620	134,290	134,290	123,960	123,960	103,300	103,300	82,640	82,640	61,980	61,980	51,650	51,650	41,320	41,320	41,320	8
																			4,180	على كل شخص إضافي، تتم إضافة مبلغ:

Source: Federal Register/Vol.82, No. 19/Tuesday, January 31, 2017/Notices

CHARITY CARE C106

المستند B-3: الرسوم ذات المقياس المتدرج الخاصة بالعيادة
 بناءً على توجيهات الفقر الخاصة بوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الخاصة للدخل غير المتعلق بالزراعة حتى 400%

W	F		E		D		C		B		A	التصنيف
بدون تخفيض	\$135		\$120		\$74		\$27		\$13		عيادة ما قبل الولادة/طب الأطفال: 0 عيادة البالغين: 10 دولار	رسوم الزيارة
أعلى من 400%	من 251% إلى 400%		من 201% إلى 250%		من 151% إلى 200%		من 126% إلى 150%		من 101% إلى 125%		100%	النسبة من توجيهات مستوى الفقر الفيدرالية%
< من	= من أو >	< من	= من أو >	< من	= من أو >	< من	= من أو >	< من	= من أو >	< من	= من أو >	عدد أفراد الأسرة / الدخل
\$48,240	\$48,240	\$30,150	\$30,150	\$24,120	\$24,120	\$18,090	\$18,090	\$15,075	\$15,075	\$12,060	\$12,060	1
64,960	64,960	40,600	40,600	32,480	32,480	24,360	24,360	20,300	20,300	16,240	16,240	2
81,680	81,680	51,050	51,050	40,840	40,840	30,630	30,630	25,525	25,525	20,420	20,420	3
98,400	98,400	61,500	61,500	49,200	49,200	36,900	36,900	30,750	30,750	24,600	24,600	4
115,120	115,120	71,950	71,950	57,560	57,560	43,170	43,170	35,975	35,975	28,780	28,780	5
131,840	131,840	82,400	82,400	65,920	65,920	49,440	49,440	41,200	41,200	32,960	32,960	6
148,560	148,560	92,850	92,850	74,280	74,280	55,710	55,710	46,425	46,425	37,140	37,140	7
165,280	165,280	103,300	103,300	82,640	82,640	61,980	61,980	51,650	51,650	41,320	41,320	8
										4,180		على كل شخص إضافي، تتم إضافة مبلغ:

Source: Federal Register/Vol. 82, No. 19/Tuesday, January 31, 2017/Notices

CHARITY CARE C106

المستند C

New York-Presbyterian Hospital/Columbia University Medical Center

New York-Presbyterian Hospital/Weill Cornell Medical Center

New York-Presbyterian Hospital/Morgan Stanley Children's Hospital

New York-Presbyterian Hospital/The Allen Hospital

New York-Presbyterian Hospital/Lower Manhattan Hospital

New York-Presbyterian Hospital/Westchester Division