

NewYork-Presbyterian Hospital

साइट: सभी केंद्र

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल (Hospital Policies and Procedures Manual)

संख्या: C106

पेज 8 का1

शीर्षक:

चैरिटी केयर नीति

पॉलिसी और उद्देश्य:

New York State Public Health Law (धारा 2807-k-9-a) और आंतरिक राजस्व संहिता (धारा 501 (R)) के अंतर्गत अस्पतालों के लिए आवश्यक होता है कि वे उन रोगियों को आपातकाल में मुफ्त या सस्ती दर पर सेवाएं या अन्य आवश्यक चिकित्सीय देखभाल प्रदान करें जिनके बारे में तय है कि वे अपनी वित्तीय स्थिति के आधार पर देखभाल के लिए पूरा या आंशिक भुगतान करने में असमर्थ हैं।

NewYork-Presbyterian Hospital (आगे से हॉस्पिटल) ऐसे अभीमित या अल्प बीमित लोगों के प्रति अपने चैरिटी केयर (आगे से चैरिटी केयर) की जिम्मेदारी समझता है, जिन्होंने हॉस्पिटल में आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अन्य सेवाएं प्राप्त की हैं। हॉस्पिटल हर रोगी की ज़रूरतों के समग्र आकलन एवं ज़रूरी होने पर चैरिटी केयर उपलब्ध कराने के लिए प्रतिबद्ध है, चाहे वह किसी भी आयु, लिंग, नस्ल, राष्ट्रीय मूल, सामाजिक-आर्थिक या प्रवासी स्थिति, यौन झुकाव या धार्मिक मान्यता का व्यक्ति हो।

उपयोगिता:

1. यह नीति किसी ऐसे व्यक्ति को भर्ती रोगियों और बाह्य रोगियों के लिए निर्दिष्ट आपातकालीन या अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाएँ देने पर लागू होती है, जो अस्पताल और इसके कर्मचारियों द्वारा इस नीति के अंतर्गत सहायता के लिए चुना गया हो। (वर्तमान में कवर की जा रही सुविधाओं के लिए संलग्न दस्तावेज़ C देखें)।
2. न्यूयॉर्क राज्य (EMTALA स्थानांतरण सहित) के निवासियों को प्रदान की गई आपातकालीन सेवाओं और हॉस्पिटल के प्राथमिक सेवा क्षेत्र के निवासियों को दी गई गैर-आपातकालीन, चिकित्सीय रूप से ज़रूरी सेवाओं पर यह पॉलिसी लागू होती है। (संलग्न दस्तावेज़ A देखें)। चिकित्सा सेवाएं New York State Medicaid program (न्यूयॉर्क राज्य मेडिकेड कार्यक्रम) के अंतर्गत कवर सेवाओं के रूप में परिभाषित हैं।
3. बीमा नहीं रखने वालों में से पात्रता रखने वालों को कवर करने के अतिरिक्त, यह नीति उन लोगों को भी कवर करती है, जो पात्रता रखते हैं और जिन्हें अत्यधिक चिकित्सा व्यय का सामना करना पड़ता है, जिसमें सह-भुगतान, कटौतियाँ या सह-बीमा शामिल हो सकते हैं और/या जिनका स्वास्थ्य बीमा लाभ पहले ही उपयोग में आ चुका है (जिसमें स्वास्थ्य बचत खाता भी शामिल है)।

NewYork-Presbyterian Hospital

साइट: सभी केंद्र

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल (Hospital Policies and Procedures Manual)

संख्या: C106

पेज 8 का2

4. दूसरे प्रदाता द्वारा प्रदान की गई सेवाओं पर यह पॉलिसी लागू नहीं होती उदा. वे चिकित्सक या अन्य सेवा प्रदाता (जो अपनी सेवा के लिए अलग से बिल बनाते हैं)। रोगियों को चिकित्सकों और अन्य सेवा प्रदाताओं से अलग बिल प्राप्त करने की उम्मीद करनी चाहिए; ऐसे चिकित्सकों और अन्य सेवा प्रदाताओं से प्राप्त वे बिल इस पॉलिसी के अधीन नहीं हैं।
5. आवश्यक कागजात के साथ भरे हुए आवेदन पत्र दाखिल करने के बाद ही चैरिटी केयर के लिए विचार किया जाएगा। यहां निर्दिष्ट सीमित परिस्थितियों में, क्रेडिट से आकलित रूप से परिकलित आय स्कोर या स्पेश्यालिटी रिपोर्टिंग एजेंसियों के आधार पर रोगियों को चैरिटी केयर उपलब्ध कराया जा सकता है।
6. मेडीकेड या अन्य बीमा कार्यक्रम के लिए पात्रता की जांच में रोगी को उचित या उपयुक्त पाए जाने पर चैरिटी केयर उपलब्ध कराया जाएगा।
7. हॉस्पिटल के नामित अधिकारी के अनुमोदन से इस पॉलिसी में छूट दी जा सकती है। चिकित्सा आवश्यकताओं से जुड़े विवादों का निपटारा Hospital Utilization Review Department (हॉस्पिटल यूटिलाइज़ेशन रिव्यू डिपार्टमेंट) द्वारा हॉस्पिटल की लागू नीतियों और प्रक्रियाओं के अनुरूप किया जाएगा।

प्रक्रिया:

A. आवेदन: समय/स्थान/दस्तावेजीकरण

1. हॉस्पिटल की प्राथमिक भाषाओं में अनुरोध करने पर रोगी के लिए आवेदन, पूरी पॉलिसी और सरल भाषा में सारांश (समरी) सहित लिखित सामग्री हॉस्पिटल के एडमिटिंग एवं इमरजेंसी डिपार्टमेंट्स से दाखिले और पंजीकरण प्रक्रिया के दौरान, छुट्टी मिलने पर और/या डाक के माध्यम से निःशुल्क उपलब्ध होगी। इसके अलावा, ये सामग्री हॉस्पिटल की वेबसाइट (www.NYP.org) पर भी उपलब्ध होगी। साथ ही, इस पॉलिसी के बारे में रोगियों के लिए अधिसूचना हॉस्पिटल के इमर्जेंसी रूम्स एवं एडमिटिंग डिपार्टमेंट्स में उचित भाषा में जानकारी विशिष्ट पोस्टिंग के जरिए, तथा रोगियों को यह बताने के लिए कि पात्र रोगियों के लिए वित्तीय मदद उपलब्ध हो सकती है और किस तरह यह हासिल की जा सकती है, भेजे गए बिलों और विवरणों पर भी यह जानकारी दी जाएगी।
2. आवेदन सामग्री में, रोगियों के लिए एक नोटिस के जरिए, यह स्पष्ट किया गया होगा कि यदि वे इस पॉलिसी के अंतर्गत पात्रता निर्धारण के लिए आवश्यक जानकारी और दस्तावेजों समेत आवेदन जमा करते हैं, तो रोगी को शायद तब तक कोई हॉस्पिटल बिल भरना न पड़े जब तक कि हॉस्पिटल ने आवेदन पर ऐसा निर्णय न किया हो।

NewYork-Presbyterian Hospital

साइट: सभी केंद्र

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल (Hospital Policies and Procedures Manual)

संख्या: C106

पेज 8 का3

-
3. बिलिंग और संकलन प्रक्रिया के दौरान किसी भी समय रोगी आवेदन पत्र हासिल कर और पूर्ण आवेदन पत्र जमा कर सहायता के लिए अनुरोध कर सकता है। भरे हुए आवेदन पत्र जमा करने के बाद जितनी जल्दी संभव हो ऐसे आवेदनों के बारे में निर्णय आवेदक को लिखित में दिए जाएंगे, लेकिन किसी भी मामले में यह हॉस्पिटल को ऐसा आवेदन मिलने के तीस (30) दिनों के भीतर होगा। यदि पात्रता परीक्षण के लिए किसी अतिरिक्त जानकारी की ज़रूरत होगी तो हॉस्पिटल इसके लिए उसी तीस (30) दिनों की अवधि के भीतर अनुरोध करेगा। किसी आवेदन के संदर्भ में इंकार या प्रतिकूल निर्णय में ही लिखित में निर्देश शामिल होंगे कि इंकार या अन्य प्रतिकूल निर्णय को लेकर अपील कैसे करें और New York State Department of Health (न्यूयॉर्क स्टेट डिपार्टमेंट ऑफ हेल्थ) से संपर्क की जानकारी लिखित निर्देश शामिल होंगे।
 4. आवेदक अपने आवेदन के समर्थन में जानकारी/कागज़ात अवश्य दें, जिसमें उनके आवेदन पत्र में प्रविष्ट जानकारी के लिए दस्तावेज़ शामिल हैं, लेकिन इसी तक सीमित नहीं है। दस्तावेज़ीकरण के उदाहरणों में अन्य चीजों के अलावा वेतन प्रपत्र, नियोक्ता का पत्र, यदि लागू हो, और आय की पुष्टि के लिए आंतरिक राजस्व सेवा का फॉर्म 1040 शामिल हो सकता है।
 5. हो सकता है कि संपत्तियों पर विचार नहीं किया जाए।
 6. अस्पताल कुछ रोगियों के लिए तृतीय पक्ष, जैसे क्रेडिट एजेंसियों से पूछताछ कर सकता है और रिपोर्ट प्राप्त कर सकता है, ताकि यह तय किया जा सके कि वे नीचे दी गई सीमित स्थितियों के अंतर्गत आकलित रूप से चैरिटी केयर की पात्रता रखते हैं या नहीं:
 - a. रोगी को अस्पताल से छुट्टी मिल गई है,
 - b. रोगी के पास बीमा कवरेज नहीं है या कवरेज का इस्तेमाल हो चुका है,
 - c. रोगी के खाते में \$300.00 से अधिक का बकाया रहता है,
 - d. रोगी को कम से कम एक बिल मिला हो और उसके भुगतान की तारीख बीत चुकी हो, और
 - e. रोगी ने चैरिटी केयर के लिए आवेदन नहीं किया है या आवेदन पूरा नहीं किया है,
 - f. क्रेडिट रिपोर्ट हासिल करने से पहले बिल में रोगी को एक स्टेटमेंट के जरिए सूचित किया गया हो कि हॉस्पिटल क्रेडिट रिपोर्ट हासिल कर सकता है,
 - g. क्रेडिट रिपोर्ट का इस्तेमाल चैरिटी केयर के लिए आवेदन से इंकार के लिए नहीं किया जाएगा।

हॉस्पिटल रोगी के खाते की स्थिति के बारे में ऐसे तीसरे पक्षों को नहीं बताएगा।

NewYork-Presbyterian Hospital

साइट: सभी केंद्र

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल (Hospital Policies and Procedures Manual)

संख्या: C106

पेज 8 का4

7. आरंभिक पंजीकरण के बाद हॉस्पिटल क्लीनिक रोगियों का आकलन किया जाएगा। हॉस्पिटल क्लीनिक रोगियों के लिए आवेदन पूरा किया जाएगा और पंजीकरण प्रक्रिया के अंग के रूप में ही निर्णय किए जाएंगे जब तक कि अतिरिक्त जानकारी की ज़रूरत न हो।
8. हॉस्पिटल इस पॉलिसी के अंतर्गत कवर सेवाओं के लिए किसी पात्र व्यक्ति के एक या अधिक पूर्व बिलों की गैर-अदायगी के कारण आपातकालीन या अन्य आवश्यक चिकित्सीय देखभाल को स्थगित या इससे इंकार (प्रदान करने से पहले भुगतान आवश्यक) नहीं करेंगे।

B. अपील प्रक्रिया

1. यदि रोगी चैरिटी केयर हेतु अपने आवेदन पर लिए गए निर्णय से संतुष्ट नहीं है तो वह अपने कारण बताकर और इसका समर्थन करने वाले दस्तावेज़ देकर इस निर्णय के विरुद्ध Director of Patient Accounts (निदेशक, रोगी खाता), या अस्पताल के अन्य अधिकारियों (निदेशक) से निर्णय आने के बीस (20) दिनों के भीतर अपील कर सकता है।
2. डायरेक्टर के पास अपील की समीक्षा करने और रोगी को लिखित रूप से उत्तर देने के लिए पंद्रह (15) कार्यदिवस होंगे।
3. यदि रोगी निदेशक के निर्णय से संतुष्ट नहीं है तो वह अपने कारण बताकर और इसका समर्थन करने वाले दस्तावेज़ देकर निदेशक के निर्णय के विरुद्ध उपाध्यक्ष, रोगी वित्तीय सेवाएँ या अन्य अस्पताल अधिकारियों (उपाध्यक्ष) से लिखित में अपील कर सकता है।
4. अपील प्राप्त होने के पंद्रह (15) दिनों के भीतर वाइस प्रेसिडेंट लिखित रूप से किसी निर्णय पर पहुंचेंगे। वाइस प्रेसिडेंट का फैसला अंतिम होगा।
5. अपील लंबित रहने की अवधि में कोई संकलन गतिविधि नहीं की जाएगी।

C. भुगतान प्रक्रिया

1. इस नीति के अंतर्गत आवश्यक है कि वर्तमान वर्ष के उपयुक्त स्लाइडिंग फ्री स्केल: Sliding Fee Scale - Inpatient/Outpatient ("स्लाइडिंग फ्री स्केल – भर्ती/बाह्य रोगी"), Behavioral Health Outpatient Clinic Sliding Fee Scale ("व्यवहारजन्य स्वास्थ्य बाह्य रोगी क्लीनिक स्लाइडिंग फ्री स्केल") और Clinic Sliding Scale Fees ("क्लीनिक स्लाइडिंग स्केल के शुल्क") (यहाँ दस्तावेज़ B-1, B-2 और B-3 संलग्न है) के अनुसार अस्पताल बीमा कवर न रखने वाले या पर्याप्त कवर न रखने वाले आवेदकों या आवेदक के परिवार को, स्वास्थ्य बचत खाते में शामिल किसी

NewYork-Presbyterian Hospital

साइट: सभी केंद्र

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल (Hospital Policies and Procedures Manual)

संख्या: C106

पेज 8 का 5

खास सेवा के लिए अपना स्वास्थ्य बीमा लाभ पहले ही उपयोग में ला चुके आवेदकों, वार्षिक रूप से प्रकाशित होने वाले Federal Poverty Guidelines (संघीय निर्धनता स्तर दिशानिर्देश) के अंतर्गत सूचीबद्ध गैर-कृषक आय समूह के 400% संघीय निर्धनता स्तर वाले आवेदकों के लिए निःशुल्क या सस्ते मूल्य का इलाज प्रदान करेगा (पात्रता का निर्णय लेने में उस आय दिशानिर्देश का उपयोग किया जाएगा, जो कि भरे हुए आवेदन की प्राप्ति के समय से लागू हो, न कि सेवा के समय से)।

2. बीमा वाले व्यक्तियों के आपातकालीन या अन्य आवश्यक चिकित्सीय देखभाल के लिए चैरिटी केयर कार्यक्रम के पात्र व्यक्तियों के लिए हॉस्पिटल अपने amounts generally billed (शुल्कों को साधारण बिल राशि, AGB) तक सीमित कर देगा। हॉस्पिटल AGB का निर्धारण भावी विधि का प्रयोग करके और उन दरों के आधार पर करता है जो New York State Department of Health (न्यूयॉर्क स्टेट डिपार्टमेंट ऑफ हेल्थ) द्वारा प्रख्यापित न्यूयॉर्क स्टेट मेडिकेड सेवा शुल्क की दरें होती हैं। चैरिटी केयर पात्रता के एक निर्णय के अनुरूप, किसी पात्र व्यक्ति से आपातकालीन या आवश्यक चिकित्सीय देखभाल के लिए amounts generally billed (शुल्कों को साधारण बिल राशि, AGB) से ज्यादा शुल्क नहीं लिया जा सकता है। व्यक्तियों से चैरिटी केयर हेतु लिए जाने वाले शुल्क के निर्णय के लिए अस्पताल दस्तावेज़ B-1, B-2 और B-3 के अनुसार ऐसे लोगों के परिवार के आकार और आय के आधार पर AGB में स्लाइडिंग स्केल पर छूट की विधि लागू करेगा। काल्पनिक रूप से, सिर्फ एक उदाहरण के तौर पर, जिस रोगी को चैरिटी केयर देने का निर्णय लिया गया है और जिसके परिवार में 3 सदस्य हैं तथा \$35,000 की आय है, उससे दस्तावेज़ B-1 के अनुसार गणना करके, प्रचलित मेडिकेड रेट (AGB) का 55% शुल्क लिया जाएगा।
3. **किस्त योजनाएं।** यदि रोगी किसी खाते में बकाया राशि एक साथ नहीं चुका सकता है, तो हॉस्पिटल किस्त में भुगतान की योजना के लिए बातचीत का प्रयास करेगा। किस्तों में भुगतान की योजना के लिए रोगी से बातचीत करते समय, हॉस्पिटल बकाया राशि पर विचार करेगा और रोगी की भुगतान क्षमता का ध्यान रखेगा।
 - a. किस्त योजना बकाया राशि छह (6) महीने में भुगतान की अनुमति देगी।
 - b. हॉस्पिटल के विवेकाधीन, भुगतान अवधि छह (6) माह से आगे बढ़ाई जा सकती है बशर्ते हॉस्पिटल के विचार में रोगी की वित्तीय परिस्थितियां किसी विस्तार के लिए औचित्यपूर्ण हों।
 - c. मासिक भुगतान रोगी के सकल मासिक आय के दस प्रतिशत (10%) से अधिक नहीं होगा।
 - d. यदि रोगी देय होने पर दो भुगतान करने में विफल रहता है और इसके आगे तीस (30) दिनों में भी विफल रहता है तो उसके बाद पूरी शेष राशि देय मानी जाएगी।

NewYork-Presbyterian Hospital

साइट: सभी केंद्र

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल (Hospital Policies and Procedures Manual)

संख्या: C106

पेज 8 का6

-
- e. यदि रोगी से ब्याज लिया जाता है, तो गैर अदायगी राशि पर ब्याज की दर US Department of Treasur (अमेरिकी खजाना विभाग) द्वारा जारी नब्बे दिनों के लिए जारी प्रतिभूति की दर के अतिरिक्त आधा प्रतिशत (.5%) से अधिक नहीं हो सकती। किसी क्िस्त योजना में गैर अदायगी राशि पर ब्याज दर बढ़ाने वाली कोई त्वरण या ऐसी ही धारा नहीं होगी।
4. **जमा** आवश्यक चिकित्सीय देखभाल चाहने वाला रोगी, जो चैरिटी केयर के लिए आवेदन करता है, को राशि जमा करने की आवश्यकता नहीं होगी। चैरिटी केयर के लिए आवेदन से पहले किसी रोगी द्वारा जमा कराई राशि किसी चैरिटी केयर विचार में शामिल की जाएगी। यदि रोगी निःशुल्क देखभाल पर अडिग हो तो पूरी जमा राशि लौटा दी जाएगी। यदि रोगी छूट के लिए पात्र होने पर अडिग हो तो जमा का कोई शेष जो रोगी हॉस्पिटल को देने पर दृढ़ हो लौटा दी जाएगी।
5. अस्पताल लागू New York State law के अनुसार अस्पताल के लेखांकन प्रणालियों में चैरिटी केयर पर लिए गए शुल्क की डॉलर राशि का एक लेखा तैयार करेगा।
6. अस्पताल द्वारा इस नीति के अनुपालन के आंकलन की विधि तैयार की और लागू की जाएगी।

D. शिक्षा/सार्वजनिक जागरूकता

1. चैरिटी केयर की उपलब्धता को लेकर हॉस्पिटल कर्मचारियों को शिक्षित किया जाएगा और यह बताया जाएगा कि रोगी को आवेदन प्रक्रिया के बारे में अधिक जानकारी लेने की ओर कैसे निर्दिष्ट किया जाए। विशेषकर, हॉस्पिटल सभी कर्मचारियों को इस पॉलिसी के बारे में प्रक्षिक्षण देगा जो रोगियों से बातचीत करते हैं या बिलिंग और संग्रहण की जिम्मेदारी संभालते हैं।
2. रोगियों को इस पॉलिसी के बारे में अधिसूचनाओं को प्रक्रिया A.1. संगत बनाया जाएगा।
3. सारांश, जिसमें सहायता की पात्रता के निर्धारण के लिए आय के स्तरों के बारे में विशिष्ट जानकारी, हॉस्पिटल के प्राथमिक सेवा क्षेत्र का वर्णन और सहायता के लिए आवेदन करने के बारे में जानकारी हो, के साथ-साथ पॉलिसी एवं आवेदन पत्र रोगियों के लिए हॉस्पिटल की वेबसाइट (www.nyp.org) पर पोस्ट की जाएगी।
4. ज़रूरतमंद लोगों की मदद के लिए हॉस्पिटल चैरिटी केयर की उपलब्धता के बारे में जनता में, स्थानीय समुदाय स्वास्थ्य एवं मानव सेवा एजेंसी तथा अन्य स्थानीय संगठनों से संचार करेगा। अलाभकारी और सरकारी एजेंसियों को सूचना देने के लिए उठाए जाने वाले कदमों में शामिल हैं:

NewYork-Presbyterian Hospital

साइट: सभी केंद्र

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल (Hospital Policies and Procedures Manual)

संख्या: C106

पेज 8 का7

-
- हॉस्पिटल कैंपस के आसपास सलाहकार बोर्ड और नेतृत्व परिषदों में स्थानीय नेताओं, चयनित स्कूलों और विश्वास आधारित संगठनों में पॉलिसी, सारांश और आवेदन फार्म उपलब्ध कराना;
 - पॉलिसी के बारे में शिक्षित करने के उद्देश्य से स्थानीय समुदाय बोर्डों, विश्वास आधारित संगठनों, मानव सेवा संगठनों और चुने गए अधिकारियों तथा उनके कर्मचारियों के साथ बैठक;
 - अपने सेवा क्षेत्र में हॉस्पिटल की ओर से गली के मेलों और अन्य सामुदायिक कार्यक्रमों में पॉलिसी की प्रतियां, सारांश और आवेदन फार्म उपलब्ध कराना।

E. वसूली रीतियां एवं प्रक्रियाएं

- हॉस्पिटल ने ऋण कम करने के उद्देश्य से वसूली रीतियां एवं प्रक्रियाएं लागू की हैं NewYork-Presbyterian Hospital में फंसे कर्ज न्यूनतम रखते हुए रोगियों तक गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवा उपलब्ध कराई जा सकें। इन रीतियों एवं प्रक्रियाओं को मूल मिशन, मूल्यों और हॉस्पिटल के सिद्धांतों सहित, लेकिन हॉस्पिटल की चैरिटी केयर पॉलिसी के लिए सीमित नहीं, कलेक्शन एजेंटों और हॉस्पिटल के वकील के माध्यम से ऋण वसूली को प्रोत्साहित करने के उद्देश्य से डिजाइन किया गया है।
- हॉस्पिटल की वसूली रीतियां एवं प्रक्रियाओं को New York State Public Health Law (धारा 2807-k-9-a) और आंतरिक राजस्व सेवा संहिता के आंतरिक राजस्व सेवा कानून (धारा 501(r) से संगत अलग वसूली प्रक्रिया में दर्शाया गया है। वसूली नीति हॉस्पिटल के दाखिला अधिकारी या हॉस्पिटल की वेबसाइट www.nyp.org पर, अंग्रेजी और अन्य भाषाओं में चैरिटी केयर बटन के अंतर्गत उपलब्ध है।

जिम्मेदारी: रोगी वित्तीय सेवाएं

पॉलिसी तारीख:

नया: अप्रैल, 2004

संशोधित: 2005

समीक्षित एवं संशोधित: 2006, 2007, 2010, **जून, 2014**

NewYork-Presbyterian Hospital

साइट: सभी केंद्र

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल (Hospital Policies and Procedures Manual)

संख्या: C106

पेज 8 का8

एक्जीबिट संशोधित: फरवरी 21, 2008; मार्च, 2010; अप्रैल, 2011; मार्च, 2012; जून, 2012; जून, 2014; जून, 2016; फरवरी 2017

संशोधित: 20 अक्टूबर, 2015, मई 2016

अनुमोदन: ट्रस्टी बोर्ड

एक्ज़िबिट A

प्राथमिक सेवा क्षेत्र

NewYork-Presbyterian/Columbia (NYP/Morgan Stanley Children's समेत), NewYork-Presbyterian/Weill Cornell, NewYork-Presbyterian/Allen और NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan, प्राथमिक सेवा क्षेत्र न्यूयॉर्क सिटी के पांच बरा (काउंटियों) से बना है।

NewYork-Presbyterian/Westchester, प्राथमिक सेवा क्षेत्र निम्नलिखित काउंटियों से बना है: Westchester, Bronx, Orange, Putnam and Rockland.

तारीख: जून, 2014

चैरिटी केयर एक्ज़िबिट A संसो. 2014

एक्ज़िबिट B-1: घटता शुल्क पैमाना - अंतरंगरोगी/बहिरंगरोगी
 गैर कृषि आमदनी के लिए HHS गरीबी दिशानिर्देशों पर आधारित - 400% तक

रोगी भुगतान करता है	पीडियाट्रिक ED: \$0 वयस्क ED: \$15 अंतरंगरोगी/Amb. सर्ज./MRI: \$150 सभी अन्य गैर क्लीनिक: दर का 5%	लागू दर का 10%		लागू दर का 20%		लागू दर का 55%		लागू दर का 90%		लागू दर का 100%		कोई छूट नहीं*	
		100%		101% - 125%		126% - 150%		151% - 200%		201% - 250%		251% - 400%	
FED POV दिशानिर्देश %	100%	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक
परिवार आकार													
1	\$12,060	\$12,060	\$15,075	\$15,075	\$18,090	\$18,090	\$24,120	\$24,120	\$30,150	\$30,150	\$48,240	\$48,240	\$48,240
2	16,240	16,240	20,300	20,300	24,360	24,360	32,480	32,480	40,600	40,600	64,960	64,960	64,960
3	20,420	20,420	25,525	25,525	30,630	30,630	40,840	40,840	51,050	51,050	81,680	81,680	81,680
4	24,600	24,600	30,750	30,750	36,900	36,900	49,200	49,200	61,500	61,500	98,400	98,400	98,400
5	28,780	28,780	35,975	35,975	43,170	43,170	57,560	57,560	71,950	71,950	115,120	115,120	115,120
6	32,960	32,960	41,200	41,200	49,440	49,440	65,920	65,920	82,400	82,400	131,840	131,840	131,840
7	37,140	37,140	46,425	46,425	55,710	55,710	74,280	74,280	92,850	92,850	148,560	148,560	148,560
8	41,320	41,320	51,650	51,650	61,980	61,980	82,640	82,640	103,300	103,300	165,280	165,280	165,280
ea. के लिए अतिरिक्त व्यक्ति जोड़ें	4,180												

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

*गैर क्लीनिक बहिरंगरोगी मूलाकार्ते और दांत क्लीनिक मूलाकार्ते: कटौतियों की गणना NYP के उच्चतम वॉल्यूम की दरों पर छूट के आधार पर की जाती है वाणिज्यिक भुगतानकर्ता।

*अंतरंग रोगी ठहराव: कटौतियों की गणना मेडिकेड DRG के शुल्कों के निचले स्तरों पर की जाती है

चैरिटी केयर C106

एक्ज़िबिट B-2: व्यावहारिक स्वास्थ्य बहिरंगरोगी क्लीनिक घटता शुल्क पैमाना
गैर कृषि आमदनी के लिए HHS गरीबी दिशानिर्देशों पर आधारित - 400% तक

श्रेणी	A	B		C		D		E		F		G		H		I		J	
मूलकात शुल्क	पीड. श्रे.: 0 व्यक्त. श्रे.: \$10	\$13		\$20		\$27		\$35		\$50		\$75		\$100		\$120		\$135	
सघीय गरीबी दिशानिर्देश %	100%	101%	125%	125%	150%	150%	200%	200%	250%	250%	300%	300%	325%	325%	350%	350%	375%	375%	400%
परिवार आकार / आय	< या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =
1	\$12,060	\$12,060	\$15,075	\$15,075	\$18,090	\$18,090	\$24,120	\$24,120	\$30,150	\$30,150	\$36,180	\$36,180	\$39,195	\$39,195	\$42,210	\$42,210	\$45,225	\$45,225	\$48,240
2	16,240	16,240	20,300	20,300	24,360	24,360	32,480	32,480	40,600	40,600	48,720	48,720	52,780	52,780	56,840	56,840	60,900	60,900	64,960
3	20,420	20,420	25,525	25,525	30,630	30,630	40,840	40,840	51,050	51,050	61,260	61,260	66,365	66,365	71,470	71,470	76,575	76,575	81,680
4	24,600	24,600	30,750	30,750	36,900	36,900	49,200	49,200	61,500	61,500	73,800	73,800	79,950	79,950	86,100	86,100	92,250	92,250	98,400
5	28,780	28,780	35,975	35,975	43,170	43,170	57,560	57,560	71,950	71,950	86,340	86,340	93,535	93,535	100,730	100,730	107,925	107,925	115,120
6	32,960	32,960	41,200	41,200	49,440	49,440	65,920	65,920	82,400	82,400	98,880	98,880	107,120	107,120	115,360	115,360	123,600	123,600	131,840
7	37,140	37,140	46,425	46,425	55,710	55,710	74,280	74,280	92,850	92,850	111,420	111,420	120,705	120,705	129,990	129,990	139,275	139,275	148,560
8	41,320	41,320	51,650	51,650	61,980	61,980	82,640	82,640	103,300	103,300	123,960	123,960	134,290	134,290	144,620	144,620	154,950	154,950	165,280
प्रत्येक अतिरिक्त व्यक्ति जोड़े	4,180																		

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

चैरिटी केयर C106

एक्ज़िबिट B-3: क्लीनिक घटते पैमाने के शुल्क
गैर कृषि आमदनी के लिए HHS गरीबी दिशानिर्देशों पर आधारित - 400% तक

श्रेणी	A	B		C		D		E		F		W
मुलाकात शुल्क	पाइड./परेंटल क्लिनिक: 0 वयस्क क्लिनिक: \$10	\$13		\$27		\$74		\$120		\$135		छूट नहीं
संघी. गरीबी दिशानिर्देश %	100%	101% - 125%		126% - 150%		151% - 200%		201% - 250%		251% - 400%		> 400%
परिवार आकार	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक	< से अधिक या =	> से अधिक
आय												
1	\$12,060	\$12,060	\$15,075	\$15,075	\$18,090	\$18,090	\$24,120	\$24,120	\$30,150	\$30,150	\$48,240	\$48,240
2	16,240	16,240	20,300	20,300	24,360	24,360	32,480	32,480	40,600	40,600	64,960	64,960
3	20,420	20,420	25,525	25,525	30,630	30,630	40,840	40,840	51,050	51,050	81,680	81,680
4	24,600	24,600	30,750	30,750	36,900	36,900	49,200	49,200	61,500	61,500	98,400	98,400
5	28,780	28,780	35,975	35,975	43,170	43,170	57,560	57,560	71,950	71,950	115,120	115,120
6	32,960	32,960	41,200	41,200	49,440	49,440	65,920	65,920	82,400	82,400	131,840	131,840
7	37,140	37,140	46,425	46,425	55,710	55,710	74,280	74,280	92,850	92,850	148,560	148,560
8	41,320	41,320	51,650	51,650	61,980	61,980	82,640	82,640	103,300	103,300	165,280	165,280
प्र. आंते. व्याक्त हेतु जोड़े:	4,180											

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

चैरिटी केयर C106

एक्ज़िबिट 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