

NewYork-Presbyterian Hospital

Центр: все центры

Положения и процедурные руководства больницы

Номер: C106

Стр. 1 из 8

НАЗВАНИЕ:

ПОЛИТИКА ОКАЗАНИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ

ПОЛИТИКА И ЦЕЛЬ:

Закон штата Нью-Йорк о здравоохранении (раздел 2807-k-9-a) и Налоговый кодекс (раздел 501(r)) требуют от больниц бесплатно или по сниженной цене оказывать неотложную или иную необходимую медицинскую помощь тем пациентам, которые в соответствии со своим подтвержденным финансовым положением не имеют возможности полностью либо частично оплатить эти услуги.

Больница NewYork-Presbyterian Hospital (далее — «Больница») признает свое обязательство оказывать благотворительную помощь (далее — «Благотворительная помощь») незастрахованным либо не полностью застрахованным лицам, получившим в Больнице неотложную или иную необходимую медицинскую помощь. Больница обязуется проводить исчерпывающую оценку индивидуальных потребностей пациента и при необходимости оказывать Благотворительную помощь вне зависимости от возраста, пола, расы, национальности, социально-экономического или иммиграционного статуса, сексуальной ориентации или вероисповедания пациента.

ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ:

1. Настоящая Политика относится к неотложной или иной необходимой стационарной и/или амбулаторной медицинской помощи, оказываемой лицу, которое имеет право на такую помощь со стороны Больницы и ее персонала согласно настоящей Политике. (Список объектов, где действует настоящая Политика, см. в Приложении С.)
2. Настоящая Политика относится к неотложной медицинской помощи, оказываемой жителям штата Нью-Йорк (включая переведенных по Закону об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах (EMTALA)), и неэкстренной необходимой медицинской помощи, оказываемой любому имеющему на нее право жителю первичного района обслуживания Больницы. (См. Приложение А.) Под медицинской помощью понимаются медицинские услуги, предусмотренные программой Medicaid штата Нью-Йорк.
3. Помимо незастрахованных лиц, которые могут иметь право на помощь, настоящая Политика относится к тем лицам, которые, имея право на помощь, сталкиваются с чрезвычайными медицинскими расходами, в том числе дополнительными страховыми платежами, отчислениями или совместными страховыми платежами, и/или к тем, кто исчерпал свои выплаты по программе медицинского страхования (включая, помимо прочего, средства с медицинских сберегательных счетов).

NewYork-Presbyterian Hospital

Центр: все центры

Положения и процедурные руководства больницы

Номер: C106

Стр. 2 из 8

4. Настоящая Политика не относится к любой помощи, которая оказывается другими организациями, например независимыми врачами или иными поставщиками услуг, самостоятельно выставляющими счета за свои услуги. Пациентам следует учитывать, что они получают отдельные счета от таких врачей и других поставщиков услуг, при этом подобные счета не покрываются настоящей Политикой.
5. Возможность оказания Благотворительной помощи рассматривается при подаче заполненного заявления, подкрепленного требуемыми документами. В отдельных особых случаях, указанных в настоящей Политике, Благотворительная помощь пациентам может оказываться на основе предполагаемых расчетных величин дохода по данным кредитных или специализированных справочных служб.
6. Благотворительная помощь оказывается после того, как пациент прошел проверку на право получения помощи по программе Medicaid или иной страховой программе, если таковой вариант обоснован и оправдан.
7. Исключения из настоящей Политики могут быть сделаны по разрешению назначенного руководителя Больницы. Споры о медицинской необходимости рассматриваются контрольно-ревизионной комиссией Больницы в соответствии с применимой политикой и порядками Больницы.

ПРОЦЕДУРА:

А. Заявление: сроки/местонахождение/документация

1. Письменные материалы, включая заявление, полный текст Политики и ее краткое изложение простым языком (далее — «Краткое изложение») должны быть по запросу бесплатно доступны пациентам Больницы на основных языках в приемном отделении и отделении экстренной помощи в процессе поступления и регистрации пациента, а также во время выписки и/или по почте. Кроме того, указанные материалы должны быть доступны на веб-сайте Больницы (www.NYP.org). Помимо этого, уведомление пациентов о данной Политике проводится путем размещения информации на соответствующих языках в видных местах отделений экстренной помощи и приемных отделений Больницы. Эта информация также приводится в отправляемых пациентам счетах и справках с объяснением того, что пациенты, удовлетворяющие требованиям Политики, могут получить финансовую поддержку, и с контактами для дальнейшей консультации.

NewYork-Presbyterian Hospital

Центр: все центры

Положения и процедурные руководства больницы

Номер: C106

Стр. 3 из 8

2. Материалы заявления должны содержать четкое уведомление пациентов о том, что при подаче заполненного заявления и наличии информации либо документов, необходимых для определения соответствия критериям настоящей Политики, пациент имеет право не оплачивать счета Больницы, пока Больница не примет решение по поданному заявлению.
3. Пациент может подать заявление на получение помощи в любое время в процессе выставления счета и взыскания, запросив форму заявления и подав заполненное заявление. Решения по данным заявлениям должны быть отправлены заявителю в письменном виде в кратчайшие практически выполнимые сроки после подачи заполненного заявления, но в любом случае в течение 30 (тридцати) дней с момента получения Больницей такого заявления. Если от заявителя требуется дополнительная информация для определения его/ее соответствия требованиям, Больница должна запросить эту информацию в течение данных 30 (тридцати) дней. В случае отрицательного решения или отклонения заявления в решении должны содержаться письменные инструкции о подаче апелляции на отклонение заявления или иное неблагоприятное для заявителя решение с указанием контактной информации Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health).
4. Заявители должны представить информацию/документы в поддержку своих заявлений, включая, помимо прочего, документы, подтверждающие указанные в заявлениях сведения. Примерами таких документов могут в том числе выступать справка о начислении заработной платы, письмо от работодателя, если это применимо, и форма 1040 Internal Revenue Service (Налоговой службы) для подтверждения дохода.
5. Активы могут быть исключены из расчета.
6. Больница может наводить справки и получать сведения от третьих лиц, в том числе кредитных агентств, о некоторых пациентах, чтобы определить, насколько обоснованным будет предположение об их праве на Благотворительную помощь (предположительное соответствие) при следующих ограничительных условиях:
 - a. пациент был выписан из Больницы;
 - b. пациенту не хватает страхового покрытия либо страховое покрытие было исчерпано;
 - c. неоплаченная пациентом сумма составляет свыше 300,00 долларов;
 - d. пациент получил как минимум один счет, и срок оплаты этого счета истек; и
 - e. пациент не подавал заявление на оказание Благотворительной помощи и не заполнял форму заявления;

NewYork-Presbyterian Hospital

Центр: все центры

Положения и процедурные руководства больницы

Номер: C106

Стр. 4 из 8

- f. в выставленном пациенту счете содержится заблаговременное уведомление о том, что Больница может запросить кредитную историю пациента;
- g. кредитная история не может быть использована для отклонения заявлений на оказание Благотворительной помощи.

Больница не раскрывает подобным третьим лицам информацию о статусе счета пациента.

7. Клинические пациенты Больницы проходят оценку при первичной регистрации. Процесс регистрации включает в себя заполнение заявления для клинических пациентов Больницы и установление их соответствия требованиям в том случае, если не требуется дополнительная информация.
8. Больница не может отказать пациенту в неотложной или иной необходимой медицинской помощи, задержать такую помощь или потребовать оплату перед предоставлением подобной помощи, если пациент, соответствующий требованиям Политики, не оплатил один или несколько предыдущих счетов за услуги, полученные в рамках настоящей Политики.

В. Подача апелляций

1. В случае если пациент не удовлетворен решением в отношении своего заявления на получение Благотворительной помощи, он/она может подать апелляцию на это решение, изложив свои доводы, приложив любую подтверждающую документацию и направив апелляцию директору по работе с пациентами (далее — «Директор») либо его/ее уполномоченному представителю в течение 20 (двадцати) дней с момента вынесения решения.
2. Директор обязан в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней рассмотреть апелляцию и в письменной форме уведомить пациента о своем решении.
3. В случае если пациент не удовлетворен решением Директора, он/она может подать письменную апелляцию на решение Директора, изложив свои доводы, приложив любую подтверждающую документацию и направив апелляцию вице-президенту отдела финансовых услуг для пациентов (далее — «Вице-президент») или иному назначенному Больницей лицу.
4. Вице-президент обязан вынести решение в письменной форме в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения апелляции. Решение Вице-президента является окончательным.
5. Во время рассмотрения апелляции никакие меры взыскания не применяются.

NewYork-Presbyterian Hospital

Центр: все центры

Положения и процедурные руководства больницы

Номер: C106

Стр. 5 из 8

С. Оплата

1. Согласно требованиям настоящей Политики Больница бесплатно или по сниженной цене оказывает помощь незастрахованным заявителям либо заявителям (как отдельным лицам, так и семьям), которые исчерпали выплаты по программе медицинского страхования для определенного вида услуг, включая, помимо прочего, медицинские сберегательные счета, с доходом менее 400% федерального прожиточного минимума, установленного ежегодно публикуемым федеральным положением о доходах вне сельского хозяйства. При определении соответствия требованиям используется положение, действующее на момент получения заполненного заявления, а не на момент оказания услуг. Расчет стоимости услуг производится в соответствии с надлежащей скользящей шкалой на текущий год, а именно: «Скользящей шкалой стоимости стационарного и амбулаторного лечения», «Скользящей шкалой стоимости амбулаторного лечения в клинике психического здоровья» и «Скользящей шкалой стоимости лечения в клинике» (см. Приложения В-1, В-2 и В-3 к настоящему документу).
2. Больница ограничивает плату, взимаемую с лиц, имеющих право на получение Благотворительной помощи, стандартной стоимостью неотложной или иной необходимой медицинской помощи для застрахованных лиц. Больница рассчитывает стандартную стоимость по методу ожидаемых величин, основывая свои тарифы на действующей стоимости услуг программы Medicaid штата Нью-Йорк, публикуемой Департаментом здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health). С лица, которое было признано имеющим право на получение Благотворительной помощи, не может взиматься плата выше стандартной стоимости неотложной или иной необходимой медицинской помощи. Для определения стоимости услуг для лиц, имеющих право на получение Благотворительной помощи, Больница применяет к стандартной стоимости скользящую шкалу дисконтирования в соответствии с Приложениями В-1, В-2 и В-3, исходя из размера семьи и дохода такого лица. Гипотетический пример: с пациента, признанного имеющим право на получение Благотворительной помощи, с семьей из 3 человек и доходом 35 000 долларов при госпитализации будет взиматься 55% стандартной стоимости услуг Medicaid в соответствии с таблицей в Приложении В-1.
3. **Оплата по частям.** Если пациент не в состоянии выплатить оставшуюся сумму по счету, Больница попытается договориться с пациентом о погашении этой суммы по частям. При согласовании с пациентом условий рассрочки Больница может принимать во внимание величину средств, подлежащих уплате, и учитывает платежеспособность пациента.
 - а. Программа рассрочки должна предусматривать погашение суммы по счету в течение 6 (шести) месяцев.

NewYork-Presbyterian Hospital

Центр: все центры

Положения и процедурные руководства больницы

Номер: C106

Стр. 6 из 8

- b. По усмотрению Больницы период оплаты может быть увеличен относительно стандартных 6 (шести) месяцев, если финансовое положение пациента оправдывает такое продление.
 - c. Ежемесячный платеж не должен превышать 10 % (десяти процентов) валового месячного дохода пациента.
 - d. Если пациент не вносит в назначенный срок два платежа и не погашает задолженность в течение последующих 30 (тридцати) дней после этого, то он будет обязан выплатить сразу всю оставшуюся сумму.
 - e. Если на задолженность пациента начисляется процент, то ставка процента по непогашенной сумме не должна превышать ставку для ценной бумаги со сроком погашения 90 дней, эмитированной US Department of Treasury (Министерством финансов), плюс 0,5% (половина процента). Программа рассрочки не может предусматривать увеличение процентной ставки по просроченному платежу или иные условия, приводящие к росту процентной ставки.
4. **Залог.** Пациент, обратившийся за необходимой медицинской помощью и подающий заявление на получение Благотворительной помощи, не обязан вносить залог. Любой залог, который пациент мог внести до того, как подал заявление на получение Благотворительной помощи, будет включен в счет оплаты Благотворительной помощи. Если будет установлено, что пациент имеет право на бесплатное получение помощи, залог будет полностью возвращен. Если будет установлено, что пациент имеет право на скидку при получении помощи, то сумма залога, превышающая сумму, которую пациент обязан заплатить Больнице, будет возвращена.
5. Больница обязана вести учет сумм (в долларах), взимаемых в рамках оказания Благотворительной помощи, в общей системе финансового и бухгалтерского учета, как того требуют соответствующие законы штата Нью-Йорк.
6. Должен быть разработан и реализован механизм для оценки соблюдения Больницей данной Политики.

D. Осведомление персонала / оповещение общественности

- 1. Персонал Больницы должен быть осведомлен о доступности Благотворительной помощи и о том, куда направить пациентов для получения дополнительной информации о подаче заявления. В частности, Больница проводит обучение данной Политике всего персонала, который взаимодействует с пациентами или отвечает за выставление счетов и взыскания.
- 2. Оповещение пациентов о данной Политике производится согласно разделу «Порядок» (пункт А. 1.).

NewYork-Presbyterian Hospital

Центр: все центры

Положения и процедурные руководства больницы

Номер: C106

Стр. 7 из 8

3. Краткое изложение, включая конкретную информацию об уровнях дохода, применяемых для определения наличия прав на помощь, описание района первичного обслуживания Больницы и процесса подачи заявления на получение помощи, а также настоящая Политика и форма заявления для пациентов должны быть размещены на веб-сайте Больницы (www.nyp.org).
4. Больница оповещает о доступности Благотворительной помощи широкую общественность, а также местные организации здравоохранения и социальной помощи и прочие местные организации помощи нуждающимся. В число способов информирования местных некоммерческих и общественных организаций входят:
 - a. распространение Политики, Краткого изложения и форм заявлений среди местных лидеров в консультативных общественных комитетах и руководящих советах, избранных школах и религиозных организациях вблизи каждого корпуса Больницы;
 - b. встреча с представителями местных общественных комитетов, религиозных организаций, социальных служб, выборными должностными лицами и их подчиненными для осведомления их о Политике;
 - c. распространение копий Политики, Краткого изложения и форм заявлений на уличных ярмарках и других общественных мероприятиях, проходящих при поддержке Больницы в ее районе обслуживания.

Е. Практика и порядок взыскания

1. Больница ввела практику и порядок взыскания, чтобы поддержать доступ пациентов к качественному медицинскому обслуживанию и в то же время сократить просроченную задолженность NewYork-Presbyterian Hospital. Эта практика и порядок призваны поддержать мероприятия по взысканию задолженности, проводимые коллекторскими агентствами и адвокатами от лица Больницы согласно с основной миссией, ценностями и принципами Больницы, включая, помимо прочего, Политику оказания Благотворительной помощи.
2. Практика и порядок взыскания задолженности Больницей изложены в отдельной Политике взыскания задолженности, которая согласуется с требованиями закона штата Нью-Йорк о здравоохранении (раздел 2807-k-9-a) и положениями Internal Revenue Service (Налоговой службы), представленными в разделе 501(r) Налогового кодекса. Ознакомиться с Политикой взыскания задолженности можно в приемных отделениях Больницы или на веб-сайте www.nyp.org, под кнопкой «Благотворительная помощь», на английском и других языках.

NewYork-Presbyterian Hospital

Центр: все центры

Положения и процедурные руководства больницы

Номер: C106

Стр. 8 из 8

ОТВЕТСТВЕННОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ: Отдел финансовых услуг для пациентов

ДАТЫ ИЗМЕНЕНИЯ ПОЛИТИКИ:

Создание: апрель 2004 г.

Пересмотр: 2005 г.

Проверка и пересмотр: 2006, 2007, 2010 гг., **июнь 2014 г.**

Пересмотр приложений: 21 февраля 2008 г.; март 2010 г.; апрель 2011 г.; март 2012 г.; июнь 2012 г.; июнь 2014 г.

Пересмотр: 20 октября 2015 г., май 2016 г.

Разрешения: Совет попечителей

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Первичная зона обслуживания

Для NewYork-Presbyterian/Columbia (включая NYP/Morgan Stanley Children's), NewYork-Presbyterian/Weill Cornell, NewYork-Presbyterian/Allen и NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan первичная зона обслуживания состоит из пяти районов (округов) г. Нью-Йорка.

Для NewYork-Presbyterian/Westchester первичная зона обслуживания состоит из следующих округов: Уэстчестер, Бронкс, Оранж, Патнам и Рокленд.

Дата: Июнь 2014 г.

Благотворительная медицинская помощь Приложение А ред. 2014 г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ В-1: СКОЛЬЗЯЩАЯ ШКАЛА ОПЛАТЫ ЗА УСЛУГИ АМБУЛАТОРНОЙ/СТАЦИОНАРНОЙ КЛИНИКИ
НА ОСНОВЕ НОРМАТИВОВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ННС) ДЛЯ ДОХОДА,
НЕ СВЯЗАННОГО С ФЕРМЕРСТВОМ, — ДО 400%**

ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ	Клиника для детей: \$0 Клиника для взрослых: \$15 Амбулаторная/стационарная хирургия/МРТ: \$150 Все остальные неклинические услуги: 5% от тарифа	10% от установленного тарифа		20% от установленного тарифа		55% от установленного тарифа		90% от установленного тарифа		100% от установленного тарифа		БЕЗ СКИДКИ*
		101—125%	126—150%	151—200%	201—250%	251—400%	> 400%					
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НОРМАТИВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ, %	100%	101—125%		126—150%		151—200%		201—250%		251—400%		> 400%
РАЗМЕР СЕМЬИ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ
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
Для каждого дополнительного лица прибавлять:	4,180											

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

* **НЕКЛИНИЧЕСКОЕ АМБУЛАТОРНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ И ПОСЕЩЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ:** СКИДКИ РАССЧИТЫВАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ СКИДОК С САМЫХ ВЫСОКИХ ТАРИФОВ БОЛЬНИЦЫ NEW YORK-PRESBYTERIAN HOSPITAL (NYP) КОММЕРЧЕСКИЙ ПЛАТЕЛЬЩИК.

* **ПРЕБЫВАНИЕ В СТАЦИОНАРЕ:** СКИДКИ РАССЧИТЫВАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ СКИДОК С САМЫХ НИЗКИХ ТАРИФОВ ИЛИ ПРОГРАММЫ MEDICAID DRG

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ С106

**ПРИЛОЖЕНИЕ В-2: СКОЛЬЗЯЩАЯ ШКАЛА ОПЛАТЫ ЗА УСЛУГИ АМБУЛАТОРНОЙ КЛИНИКИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ
НА ОСНОВЕ НОРМАТИВОВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ННС) ДЛЯ ДОХОДА, НЕ СВЯЗАННОГО С ФЕРМЕРСТВОМ,
— ДО 400%**

Категория	A		B		C		D		E		F		G		H		I		J	
	Клиника для детей: 0																			
Оплата за посещение	Клиника для взрослых: \$10																			
Федеральный норматив уровня бедности, %	100%		101%	125%	\$20		\$27		\$35		\$50		\$75		\$100		\$120		\$135	
Размер/доход семьи	< или =		> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =
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	\$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	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	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	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	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	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	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	165,280
Для каждого дополнительного лица прибавлять	4,180																			

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

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ С106

**ПРИЛОЖЕНИЕ В-3: СКОЛЬЗЯЩАЯ ШКАЛА ОПЛАТЫ ЗА УСЛУГИ КЛИНИКИ
НА ОСНОВЕ НОРМАТИВОВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (HHS)
ДЛЯ ДОХОДА, НЕ СВЯЗАННОГО С ФЕРМЕРСТВОМ, — ДО 400%**

КАТЕГОРИЯ	A	B		C		D		E		F		W
ОПЛАТА ЗА ПОСЕЩЕНИЕ	Клиника для детей/ беременных 0 Клиника для взрослых: \$10	\$13		\$27		\$74		\$120		\$135		БЕЗ СКИДКИ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НОРМАТИВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ %	100%	101—125%		126—150%		151—200%		201—250%		251—400%		> 400%
Размер/доход семьи	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ
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
Для каждого дополнительного лица прибавлять:	4,180											

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

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ С106

ПРИЛОЖЕНИЕ С

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