

NEWYORK — PRESBYTERIAN HOSPITAL

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ О БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В больнице New York Presbyterian Hospital уже много лет действует положение о содействии пациентам, которые получают медицинские услуги в нашей больнице и нуждаются в финансовой помощи, независимо от возраста, пола, расы, национального происхождения, социально-экономического или иммиграционного статуса, сексуальной ориентации или религиозной принадлежности.

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ФИНАНСОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПЕРЕД БОЛЬНИЦЕЙ NEW YORK — PRESBYTERIAN HOSPITAL (ДАЛЕЕ — «БОЛЬНИЦА») И ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО НЕ СМОЖЕТЕ ОПЛАТИТЬ УСЛУГИ, В БОЛЬНИЦЕ ДЕЙСТВУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ О БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПОЛЕЗНЫМ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОПРЕДЕЛЕННЫМ КРИТЕРИЯМ.

КАК Я МОГУ УЗНАТЬ, СООТВЕТСТВУЮ ЛИ Я КРИТЕРИЯМ ПОЛУЧЕНИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ/ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ?

- Жители штата Нью-Йорк могут претендовать на получение Благотворительной медицинской помощи, если им необходима экстренная помощь по медицинским показаниям. Жители первичной зоны обслуживания Больницы могут претендовать на получение Благотворительной медицинской помощи, если им необходима неэкстренная помощь по медицинским показаниям.
- Для New York-Presbyterian/Columbia (включая Morgan Stanley Children’s Hospital of New York-Presbyterian), New York-Presbyterian/Weill Cornell, New York-Presbyterian/Lower Manhattan и New York-Presbyterian/Allen первичная зона обслуживания состоит из пяти районов (округов) г. Нью-Йорка.
- Для New York-Presbyterian/Westchester первичная зона обслуживания состоит из следующих округов: Уэстчестер, Бронкс, Оранж, Патнам и Рокленд.
- Пациенты, которые соответствуют вышеуказанным критериям и имеют доходы меньше нижеуказанных сумм, могут претендовать на получение Благотворительной медицинской помощи/финансовой помощи. Заявителей могут попросить указать чистую стоимость активов в соответствии с Положением о благотворительной медицинской помощи.

КОЛИЧЕСТВО ЛЮДЕЙ В СЕМЬЕ ИЛИ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ	ДОХОД (ПО СОСТОЯНИЮ НА 31 ЯНВАРЯ 2017 г.)
1	\$48,240
2	\$64,960
3	\$81,680
4	\$98,400
ДЛЯ КАЖДОГО ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЛИЦА ПРИБАВЛЯТЬ:	\$16,720

- Соответствие критериям получения Благотворительной медицинской помощи обычно определяется по итогам заполнения Заявления на получение благотворительной медицинской помощи.
- Данное Положение НЕ распространяется на счета, выставяемые ЛЮБЫМИ врачами или другими поставщиками услуг — все врачи и другие поставщики услуг отдельно выставяют счета за свои услуги.

КАКУЮ ПОМОЩЬ Я МОГУ ПОЛУЧИТЬ?

- Больница не будет взимать плату с пациентов, соответствующих критериям получения Благотворительной медицинской помощи, сверх стандартных базовых сумм (СБС), счет на которые выставяются лицам, имеющим страховку для экстренной и другой помощи, необходимой по медицинским показаниям. Для всех остальных видов медицинской помощи с лица, соответствующего критериям, не будет взиматься плата, превышающая валовые суммы Больницы. При расчете СБС Больница использует перспективный метод, основанный на действующих тарифах за услуги по программе Medicaid в штате Нью-Йорк.

- Для соответствующих критериям пациентов будет составлен план по оплате в рассрочку.
- После подачи заявления можно не оплачивать все счета до принятия нами решения по данному заявлению.

КАКИМ ОБРАЗОМ Я МОГУ ПОДАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧИТЬ ОТВЕТЫ НА СВОИ ВОПРОСЫ?

- Положение о благотворительной медицинской помощи, его краткое изложение и бланк заявления можно получить в наших приемных отделениях или на нашем веб-сайте www.nyp.org, нажав на кнопку Charity Care (на английском и других языках).
- Информацию о соответствии критериям для получения Благотворительной медицинской помощи и процессе подачи заявления можно получить в приемных отделениях или позвонив нам **по бесплатному номеру (866) 252-0101**