

سياسة الرعاية الخيرية

العنوان:

السياسة والغرض منها:

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/Queens (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 أصوله من ناحية الجنسية أو حالته الاجتماعية الاقتصادية أو انتسابه لحالة الهجرة أو ميوله الجنسي أو انتماءاته الدينية.

الانطباق:

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 الذين ليس لديهم تأمين وقد يكونون مؤهلين للحصول على التغطية، تغطي هذه السياسة أولئك الأشخاص المؤهلين الذين يواجهون تكاليف طبية غير عادية، بما في ذلك، المدفوعات المشتركة أو المبالغ المقتطعة أو التأمين المشترك، و/أو الذين استنفدوا مخصصات التأمين الصحي الخاص بهم (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، حسابات المدخرات الصحية).
4. للعثور على معلومات حول أطباء المستشفى ومقدمي الخدمات الآخرين وسياسة الرعاية الخيرية للمستشفى، قم بزيارة الرابط الإلكتروني www.NYHQ.org. للحصول على نسخة ورقية من قائمة مقدمي الخدمات، قم بزيارة الرابط الإلكتروني www.nyp.org/medgroupqueens/pdf/mg-queens-physician-directory.pdf أو قم بالاتصال على الرقم 670-1705 (718) أو قم بالاستفسار مباشرة مع مقدم الخدمة هذا. يجب أن يتوقع المرضى تلقي فواتير منفصلة من مقدمي الخدمات هؤلاء الذين لا تشملهم هذه السياسة وإصدار فواتير لهم بشكل مستقل مقابل الخدمات المقدمة لهم. لاحظ أن مقدمي الخدمات الذين هم جزء من NewYorkPresbyterian/Medical Group Queens يتبعون سياسة الرعاية الخيرية الخاصة بالمجموعة الطبية، الموجودة على الرابط الإلكتروني <http://www.nyp.org/medgroupqueens/> والتي تختلف عن سياسة الرعاية الخيرية للمستشفى.
5. سيتم النظر في الأهلية للرعاية الخيرية عند تقديم نموذج طلب تقدم 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 الائتمانية 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. ستتم تسوية النزاعات المتعلقة بالضرورة الطبية من خلال قسم إدارة الحالات بالمستشفى وفقاً لسياسات وإجراءات المستشفى المطبقة.

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 الأساسية، عند طلبها وبدون مقابل، لدى قسمي الاستقبال والطوارئ في المستشفى أثناء عملية الدخول والتسجيل و/أو المغادرة و/أو من خلال البريد. وبالإضافة إلى ذلك، ستكون هذه المواد متوفرة على موقع المستشفى الإلكتروني (www.NYHQ.org). أيضاً، سيتم تعريف المرضى فيما يتعلق بهذه السياسة من خلال النشرة بشكل واضح وبمعلومات مصاغة بلغة مناسبة في غرفة الطوارئ وقسم إدخال المرضى 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 توضح مواد طلب التقدم، من خلال إخطار المريض، 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 والتحصيل. يتم اتخاذ القرارات فيما يتعلق بطلبات التقدم تلك بشكل كتابي وتُسَلَّم لمقدم الطلب فور ما أمكن ذلك بعد تقديم طلب التقدم الكامل، لكن في أي حال سيكون ذلك في خلال ثلاثين (30) يوماً من تلقي المستشفى لطلب التقدم. إذا لزم الحصول على معلومات إضافية من مقدم الطلب لتقرير الأهلية، فستطلب المستشفى ذلك في خلال فترة ثلاثين (30) يوماً. 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 والمستندات 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، إيصال السداد وخطاباً من صاحب العمل، حسبما 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:

- المريض غادر المستشفى،
 - ليس لدى المريض تغطية تأمينية أو أنه قد استنفذ التغطية التأمينية الخاصة به،
 - ما زال هناك رصيد دين متأخر يزيد عن 300 في حساب المريض،
 - تلقى المريض فاتورة واحدة على الأقل وانتهت فترة السداد الخاصة بتلك الفاتورة، و
 - المريض لم يقدم أو يكمل طلب تقدم للحصول على الرعاية الخيرية،
 - تم إخطار المريض ببيان في فاتورة يفيد بأن المستشفى يمكن أن تحصل على تقرير انتمائي قبل حصولها عليه،
 - لا تستخدم التقارير الانتمائية 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 توجل المستشفى أو ترفض (أو تطلب السداد قبل تقديم الخدمة) في حالات الطوارئ أو الرعاية الضرورية طبيًا بسبب عدم سداد شخص مؤهل لفاتورة سابقة أو أكثر مقابل الخدمات التي تغطيها هذه السياسة.

B. عمليات الطعون

1. إذا كان المريض غير راضٍ عن القرار الذي أُخذ بخصوص طلب التقدم الخاص به للحصول على الرعاية الخيرية، يمكنه الطعن على القرار عن طريق تقديم أسباب عدم رضاه وأي مستندات تدعم موقفه لمدير الخدمات المالية للمرضى، أو شخص آخر ينوب عن المستشفى (المدير)، خلال عشرين (20) يومًا من صدور 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 الرئيس الأول وإلى كبير المسؤولين الماليين أو شخص آخر ينوب عن المستشفى (نائب الرئيس).
4. 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، لا في وقت الخدمة، في اتخاذ قرار الأهلية) وفقًا للمقياس المتدرج للرسوم المناسب الخاص بالعام الحالي: "المقياس المتدرج للرسوم - المرضى الداخليين/المرضى الخارجيون" و"المقياس المتدرج للرسوم الخاصة بالعيادة" (مرفقان هنا بعنوان المستند B-1 والمستند B-3؛ لا يوجد مرفق B-2).
2. ستقصر المستشفى رسومها على الأشخاص المؤهلين لبرنامج الرعاية الخيرية الخاص بها على المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) في حالات الطوارئ وحالات الرعاية الضرورية طبيًا الأخرى 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 طبيًا الأخرى. لتحديد المبالغ التي يُطالب بها الأشخاص المؤهلون للرعاية الخيرية، ستطبق المستشفى منهج المقياس المتدرج للخصم على المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) وفقًا للمستندين B-1 و B-3، اعتمادًا على حجم أسرة الشخص ودخله. افتراضياً، وعلى سبيل المثال فقط، ستتم مطالبة مريض تقرر أنه مؤهل للرعاية الخيرية وأسرته تتكون من 3 أشخاص ويبلغ دخله 35000 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 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 وستنظر 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. لن 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، فسيصبح 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 (5.0%). لن تتضمن أي خطة تقسيط استعجالياً لموعد السداد أو بنداً مماثلاً يسبب معدل فائدة أكبر على أقساط السداد الفائتة.

4. الإيداعات. لن يلزم على مريض يسعى للحصول على رعاية ضرورية طبياً وقدم طلب تقدم للرعاية الخيرية أن يودع مبلغاً مقدماً. أي إيداع يقوم به المريض قبل الوقت الذي يقدم فيه للحصول على الرعاية الخيرية يعتبر جزءاً 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. وخاصة، ستوفر المستشفى تدريباً 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 وشرائحها عن منطقة الخدمة الأساسية الخاصة بالمستشفى وكيفية التقدم للحصول على المساعدة وكذلك السياسة ونموذج طلب التقدم الذي أصبح متاحاً للمرضى، على الموقع الإلكتروني الخاص بالمستشفى (www.NYHQ.org).
4. ستقوم المستشفى بالتواصل بشأن إتاحة الرعاية الخيرية مع الجمهور بشكل عام 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 على مقربة من حرم كل 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.

مستشفى NewYork-Presbyterian/Queens

دليل سياسات وإجراءات المستشفى

الرقم: 8611-070

صفحة 5 من 5

E. الإجراءات والممارسات الخاصة بالتحصيل

1. لقد نفذت المستشفى إجراءات وممارسات خاصة بالتحصيل بهدف تعزيز عملية وصول المريض إلى خدمات الرعاية الصحية ذات الجودة العالية مع تقليل نسبة الدين غير القابل للسداد في مستشفى NewYork-Presbyterian/Queens. لقد تم تصميم هذه الممارسات والإجراءات لتعزيز الأنشطة المتعلقة بتحصيل الدين التي يتم اتخاذها من قبل وكالات التحصيل والمحامين بالنيابة عن المستشفى والتي تتفق مع المهام 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 قانون New York State Public Health Law (القسم k-9-a-2807) ولوائح Internal Revenue Service (القسم 501(r) من قانون Internal Revenue Service). إن سياسة التحصيل متوفرة لدى مكتب إدخال المرضى الخاص بالمستشفى أو على الموقع الإلكتروني الخاص بها على www.NYHQ.org، تحت زر الرعاية الخيرية (Charity Care)، باللغة الإنجليزية وباللغات الأخرى.

المسؤولية: خدمات المرضى المالية

تواريخ السياسات:

تمت المراجعة في: 20 أكتوبر 2015، مايو 2016

الموافقات: NYP Community Programs, Inc.

المستند A

منطقة الخدمة الأساسية

بالنسبة لمستشفى NewYork-Presbyterian/Queens، تتكون منطقة الخدمة الأساسية من المناطق الإدارية الخمس (مقاطعات) في مدينة نيويورك.

المستند B-1: المقياس المتدرج للرسوم - المرضى الداخليون/المرضى الخارجيون
بناء على توجيهات الفقر الخاصة بوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الخاصة للدخل غير المتعلق بالزراعة حتى 400%

لا يوجد تخفيض*	قسم الطوارئ الخاص بطب الأطفال: 0 دولار قسم الطوارئ الخاص بالبالغين: 15 دولار المرضى الداخلي. جراحة اليوم الواحد/التصوير بالرنين المغناطيسي: 150 دولار جميع الخدمات غير الإكلينيكية الأخرى: 5% من السعر										النسبة من توجيهات مستوى الفقر الفيدرالية% عدد أفراد الأسرة	
	100% من السعر المطبق		90% من السعر المطبق		55% من السعر المطبق		20% من السعر المطبق		10% من السعر المطبق			100%
	أعلى من 400%	من 251% إلى 400%	من 201% إلى 250%	من 151% - 200%	من 126% إلى 150%	من 101% إلى 125%	من < من أو =	من < من أو =	من < من أو =			
< من	> من أو =	< من	> من أو =	< من	> من أو =	< من	> من أو =	< من	> من أو =	> من أو =		
\$49,960	\$49,960	\$31,225	\$31,225	\$24,980	\$24,980	\$18,735	\$18,735	\$15,613	\$15,613	\$12,490	\$12,490	1
67,640	67,640	42,275	42,275	33,820	33,820	25,365	25,365	21,138	21,138	16,910	16,910	2
85,320	85,320	53,325	53,325	42,660	42,660	31,995	31,995	26,663	26,663	21,330	21,330	3
103,000	103,000	64,375	64,375	51,500	51,500	38,625	38,625	32,188	32,188	25,750	25,750	4
120,680	120,680	75,425	75,425	60,340	60,340	45,255	45,255	37,713	37,713	30,170	30,170	5
138,360	138,360	86,475	86,475	69,180	69,180	51,885	51,885	43,238	43,238	34,590	34,590	6
156,040	156,040	97,525	97,525	78,020	78,020	58,515	58,515	48,763	48,763	39,010	39,010	7
173,720	173,720	108,575	108,575	86,860	86,860	65,145	65,145	54,288	54,288	43,430	43,430	8
										4,420	4,420	على كل شخص إضافي، تتم إضافة مبلغ:

January 2019

*الزيارات غير الإكلينيكية للمرضى الخارجيين والزيارات المتعلقة بعيادة طب الأسنان: يتم حساب نسب التخفيضات عن طريق إجراء خصومات على أعلى أسعار خاصة بمستشفى NYP للعلاء الذين يتلقون العلاج على نفقتهم الخاصة.

*الإقامة الخاصة بالمرضى الداخليين: يتم حساب نسب التخفيضات عن طريق إجراء خصومات على الرسوم الأقل أو على MEDICAID DRG

CHARITY CARE C106

المستند B-3: الرسوم ذات المقياس المتدرج الخاصة بالعبادة
 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
\$49,960	\$49,960	\$31,225	\$31,225	\$24,980	\$24,980	\$18,735	\$18,735	\$15,613	\$15,613	\$12,490	\$12,490	1
67,640	67,640	42,275	42,275	33,820	33,820	25,365	25,365	21,138	21,138	16,910	16,910	2
85,320	85,320	53,325	53,325	42,660	42,660	31,995	31,995	26,663	26,663	21,330	21,330	3
103,000	103,000	64,375	64,375	51,500	51,500	38,625	38,625	32,188	32,188	25,750	25,750	4
120,680	120,680	75,425	75,425	60,340	60,340	45,255	45,255	37,713	37,713	30,170	30,170	5
138,360	138,360	86,475	86,475	69,180	69,180	51,885	51,885	43,238	43,238	34,590	34,590	6
156,040	156,040	97,525	97,525	78,020	78,020	58,515	58,515	48,763	48,763	39,010	39,010	7
173,720	173,720	108,575	108,575	86,860	86,860	65,145	65,145	54,288	54,288	43,430	43,430	8
										4,420		على كل شخص إضافي، تتم إضافة مبلغ:

January 2019

CHARITY CARE C106

المستند C

New York-Presbyterian/Queens

Charity Care 8611-070