

NewYork-Presbyterian/ Queens

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल

संख्या: 8611-070

पेज 7 का 1

शीर्षक:

चैरिटी केयर नीति

पॉलिसी और उद्देश्य:

न्यूयॉर्क राज्य सार्वजनिक लोक कानून (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/Queens(आगे से हॉस्पिटल) ऐसे अभीमित या अल्प बीमित लोगों के प्रति अपने चैरिटी केयर (आगे से चैरिटी केयर) की जिम्मेदारी को मान्यता देता 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 हो।

उपयुक्तता:

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 हॉस्पिटल 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 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)।
4. अस्पताल के चिकित्सकों और अन्य सेवा प्रदाताओं और अस्पताल की चैरिटी केयर पॉलिसी के बारे में जानकारी प्राप्त करने के लिए www.NYHQ.org पर जाएँ। प्रदाता सूची की एक पेपर कॉपी प्राप्त

NewYork-Presbyterian/ Queens

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल

संख्या: 8611-070

पेज 7 का 2

करने के लिए

www.nyp.org/medgroupqueens/pdf/mg-queens-physician-directory.pdf पर जाएँ या (718) 670-1705 पर कॉल करें या उस प्रदाता से सीधे पूछताछ करें। रोगियों को उन प्रदाताओं से अलग-अलग बिल प्राप्त करने की अपेक्षा करनी चाहिये, जो इस नीति द्वारा कवर नहीं किये गए हैं और अपनी सेवाओं के लिए अलग बिल देते हैं। ध्यान दें कि जो प्रदाता न्यूयॉर्क-प्रेसबिटेरियन/मेडिकल ग्रुप क्वीन्स का हिस्सा हैं वे मेडिकल ग्रुप की अपनी चैरिटी पॉलिसी का पालन करते हैं, यज अस्पताल की चैरिटी केयर पॉलिसी से भिन्न है।

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 कल्पित रूप से आगणित आय स्कोर या स्पेशलिटी 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 आवश्यकता के विषय में विवादों को हॉस्पिटल केस प्रबंधन विभाग के द्वारा हॉस्पिटल की लागू नीतियों और प्रक्रियाओं के द्वारा तय 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 अतिरिक्त, यह सामग्री हॉस्पिटल की वेबसाइट(www.NYHQ.org) पर उपलब्ध होगी। इसके अलावा, इस नीति के बारे में रोगियों को आपातकालीन कक्ष और हॉस्पिटल के प्रवेश-विभाग में भाषा-उपयुक्त सूचना को स्पष्ट रूप से पोस्ट करके किया जाएगा, और रोगियों को भेजे गए बिल और विवरण जिसमें यह समझाया गया है कि पात्र रोगियों को वित्तीय सहायता उपलब्ध हो सकती है और अधिक जानकारी कैसे प्राप्त करें।
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

NewYork-Presbyterian/ Queens

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल

संख्या: 8611-070

पेज 7 का 3

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।

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 न्यूयॉर्क स्टेट डिपार्टमेंट ऑफ हेल्थ से संपर्क की जानकारी लिखित निर्देश शामिल होंगे।
4. आवेदक अपने आवेदन के समर्थन में जानकारी/कागजात अवश्य दें, जिसमें उनके आवेदन पत्र में प्रविष्ट जानकारी के लिए दस्तावेज शामिल हैं, लेकिन इसी तक सीमित नहीं है। दस्तावेजीकरण 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. इसके निर्धारण के लिए कि रोगी चैरिटी केयर के लिए संभावित रूप से पात्र (संभावित पात्रता) हैं, हॉस्पिटल निम्न शर्तों के अंतर्गत तीसरे पक्षों जैसे क्रेडिट एजेंसियों से पूछताछ कर या रिपोर्ट हासिल कर सकता है:
 - a. रोगी को हॉस्पिटल 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/ Queens

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल

संख्या: 8611-070

पेज 7 का 4

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 कोई रोगी चैरिटी केयर के अपने आवेदन के निर्णय से असंतुष्ट है तो वह रोगी वित्तीय सेवाएं के निदेशक या अन्य हॉस्पिटल पदाधिकारी (निदेशक), को निर्णय लिए जाने के बीस (20) दिनों के भीतर अपने कारणों को समर्थन करने वाले किसी भी सहायक दस्तावेज को प्रस्तुत कर सकते हैं।
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 निदेश के फैसले से असंतुष्ट रहता है, तो वह निदेशक को लिखित रूप से कारणों और किसी सहायक दस्तावेज को शामिल करते हुए वरिष्ठ उपाध्यक्ष और मुख्य वित्तीय अधिकारी या अन्य हॉस्पिटल पदाधिकारी (उपाध्यक्ष) को 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 पॉलिसी की आवश्यकताओं के अधीन, हॉस्पिटल उन गैरबीमित व्यक्ति या व्यक्तियों, व्यक्ति एवं परिवारों दोनों को निःशुल्क या रियायती दर पर देखभाल उपलब्ध कराएगा, जिन्होंने किसी खास सेवा के लिए अपने स्वास्थ्य बीमा लाभों का इस्तेमाल कर लिया हो, जिसमें स्वास्थ्य बचत खाते शामिल हैं, लेकिन इन्हीं तक सीमित नहीं हैं, और जिनकी आय चालू वर्ष के घटते शुल्क पैमाने के अनुरूप हो: "घटता शुल्क पैमाना - अंतरंगरोगी/बहिरंगरोगी" और "क्लीनिक घटते पैमाने के शुल्क" (यहां दस्तावेज B-1 और B-3 संलग्न के रूप किया गया है, B-2 संलग्न नहीं है)।

NewYork-Presbyterian/ Queens

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल

संख्या: 8611-070

पेज 7 का 5

2. बीमा वाले व्यक्तियों के आपातकालीन या अन्य आवश्यक चिकित्सीय देखभाल के लिए चैरिटी केयर कार्यक्रम के पात्र व्यक्तियों के लिए हॉस्पिटल अपने 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 कि New York State Department of Health 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 साधारण बिल राशि (AGB) से ज्यादा शुल्क नहीं लिया जा सकता है। चैरिटी केयर के पात्र रोगियों के लिए राशि का निर्धारण के लिए, हॉस्पिटल AGB को Exhibits B-1 और B-3 के अनुसार उस व्यक्ति के परिवार का आकार और आय पर आधारित स्लाइडिंग स्केल छूट प्रक्रिया को 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।
 - e. यदि रोगी से ब्याज लिया जाता है, तो गैर अदायगी राशि पर ब्याज की दर US Department of Treasury द्वारा जारी नब्बे दिनों के लिए जारी प्रतिभूति की दर के अतिरिक्त आधा प्रतिशत (.5%) से अधिक नहीं हो सकती। किसी किस्त 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

NewYork-Presbyterian/ Queens

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल

संख्या: 8611-070

पेज 7 का 6

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. हॉस्पिटल चैरिटी केयर के रूप में वसूली गई सभी डॉलर राशि का हिसाब प्रभावी न्यूयॉर्क राज्य कानून के अनुरूप वित्तीय एकाउंटिंग प्रणाली में रखेगा।
6. पॉलिसी को लेकर हॉस्पिटल के अनुपालन को मापने की एक प्रणाली विकसित की जाएगी और उसे लागू किया जाएगा।

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 प्रशिक्षण 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.NYHQ.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:
 - a. 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;
 - b. 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;
 - c. 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।

NewYork-Presbyterian/ Queens

हॉस्पिटल नीतियां एवं प्रक्रिया मैनुअल

संख्या: 8611-070

पेज 7 का 7

E. वसूली रीतियां एवं प्रक्रियाएं

1. हॉस्पिटल ने NewYork-Presbyterian/Queens में डूबी हुई रकम को कम करके रोगियों तक उत्कृष्ट स्वास्थ्य देखभाल पहुंचाते हुए संग्रह की कार्यप्रणाली और प्रक्रियाओं को लागू किया है। 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।
2. हॉस्पिटल के संग्रह कार्यप्रणाली और प्रक्रियाओं को एक अलग संग्रह नीति में उल्लिखित किया गया है जो कि New York State Public Health Law (धारा 2807-k-9-a) और Internal Revenue Service regulations (Internal Revenue Service Code की धारा 501(r) की आवश्यकताओं के अनुरूप है)। संग्रह नीति हॉस्पिटल के प्रवेश कार्यालय या हॉस्पिटल की वेबसाइट पर www.NYHQ.org, चैरिटी केयर बटन के अंतर्गत अंग्रेजी और अन्य भाषाओं में उपलब्ध है।

जिम्मेदारी: रोगी वित्तीय सेवाएं

पॉलिसी तारीख:

संशोधित: 20 अक्टूबर, 2015, मई 2016

अनुमोदन: NYP Community Programs, Inc.

एकिज़बिट A

प्राथमिक सेवा क्षेत्र

NewYork-Presbyterian/Queens के लिए, प्राथमिक सेवा क्षेत्र में न्यू यॉर्क शहर के पांच नगर (काउंटी) शामिल हैं।

एक्ज़िबिट B-1: घटता शुल्क पैमाना - अंतरंगरोगी/बाहिरंगरोगी
गर कृषि आमदनी के लिए HMS गराबा दिशानदेश पर आधारित - 400% तक

रोगी भुगतान करता है	पीडियट्रिक 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*
		101% - 125%		126% - 150%		151% - 200%		201% - 250%		251% - 400%		> 400%
FED POV दिशानदेश %	100%	> 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	< 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
1	\$12,490	\$12,490	\$15,613	\$15,613	\$18,735	\$18,735	\$24,980	\$24,980	\$31,225	\$31,225	\$49,960	\$49,960
2	16,910	16,910	21,138	21,138	25,365	25,365	33,820	33,820	42,275	42,275	67,640	67,640
3	21,330	21,330	26,663	26,663	31,995	31,995	42,660	42,660	53,325	53,325	85,320	85,320
4	25,750	25,750	32,188	32,188	38,625	38,625	51,500	51,500	64,375	64,375	103,000	103,000
5	30,170	30,170	37,713	37,713	45,255	45,255	60,340	60,340	75,425	75,425	120,680	120,680
6	34,590	34,590	43,238	43,238	51,885	51,885	69,180	69,180	86,475	86,475	138,360	138,360
7	39,010	39,010	48,763	48,763	58,515	58,515	78,020	78,020	97,525	97,525	156,040	156,040
8	43,430	43,430	54,288	54,288	65,145	65,145	86,860	86,860	108,575	108,575	173,720	173,720
ea. के लिए आतारक्त व्यक्ति जाड़:	4,420											

Effective: January, 2019

*गैर क्लीनिक बाहिरंगरोगी मुलाकात और दांत क्लीनिक मुलाकात: 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 मोडेकेड DRG के शुल्कों के निचले स्तरों पर की जाती है

चैरिटी केयर C106

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

श्रेणी	A	B		C		D		E		F		W
मुलाकात शुल्क	पाइ./परटल क्लिनिक: 0 वयस्क क्लीनिक: \$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 अवय	< 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
1	\$12,490	\$12,490	\$15,613	\$15,613	\$18,735	\$18,735	\$24,980	\$24,980	\$31,225	\$31,225	\$49,960	\$49,960
2	16,910	16,910	21,138	21,138	25,365	25,365	33,820	33,820	42,275	42,275	67,640	67,640
3	21,330	21,330	26,663	26,663	31,995	31,995	42,660	42,660	53,325	53,325	85,320	85,320
4	25,750	25,750	32,188	32,188	38,625	38,625	51,500	51,500	64,375	64,375	103,000	103,000
5	30,170	30,170	37,713	37,713	45,255	45,255	60,340	60,340	75,425	75,425	120,680	120,680
6	34,590	34,590	43,238	43,238	51,885	51,885	69,180	69,180	86,475	86,475	138,360	138,360
7	39,010	39,010	48,763	48,763	58,515	58,515	78,020	78,020	97,525	97,525	156,040	156,040
8	43,430	43,430	54,288	54,288	65,145	65,145	86,860	86,860	108,575	108,575	173,720	173,720
प्र. आत. व्याक्त हतु जाड़:	4,420											

Effective: January, 2019

चोरटों केयर C106

एक्ज़िबिट C

New York-Presbyterian/Queens

चैरिटी केयर 8611-070