

## NewYork-Presbyterian/Queens

ہسپتال کی پالیسیوں اور طریق کار کا دستی کتابچہ

نمبر: 070-8611

صفحہ 1 از 7

### عنوان:

چیریٹی کینر کی پالیسی

### پالیسی اور مقصد:

نیو یارک اسٹیٹ کا صحت عامہ کا قانون (New York State Public Health Law) سیکشن (2807-k-9-a) اور انٹرنل ریونیو کوڈ (Internal Revenue Code) (سیکشن 501(r)) ہسپتالوں سے ان مریضوں کو ہنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی نگہداشت کے لیے مفت یا کم قیمت والی خدمات فراہم کرنے کا تقاضا کرتے ہیں جن کی مالی حیثیت کی بنیاد پر، اپنی نگہداشت کے لیے کئی یا جزوی طور پر ادا کرنے سے ان کے قاصر ہونے کا تعین کیا جاتا ہے۔

NewYork-Presbyterian/Queens (بعد ازیں ہسپتال) ان لوگوں کے لیے رفاہی نگہداشت (بعد ازیں چیریٹی کینر) فراہم کرنے کی اپنی ذمہ داری کو تسلیم کرتا ہے جو ممکن ہے غیر بیمہ شدہ یا کم بیمہ شدہ ہوں اور جنہیں ہسپتال میں ہنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی خدمات موصول ہونی ہوں۔ ہسپتال انفرادی مریض کی ضرورتوں کی جامع تشخیص کرنے کا اور ضمانت دینے جانے پر چیریٹی کینر فراہم کرنے کا پابند عہد ہے، جس میں عمر، صنف، نسل، قومی نژاد، سماجی و معاشی یا ترک وطن کی حیثیت، جنسی رجحان یا مذہبی وابستگی کا لحاظ نہیں کیا جاتا ہے۔

### اطلاق پذیری:

1. یہ پالیسی ایسے فرد کو مہیا کردہ ہنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی ان پیشکش اور/یا آؤٹ پیشکش خدمات پر لاگو ہوتی ہے جو ہسپتال اور اس کے ملازمین کے ذریعہ اس پالیسی کے تحت اعانت کے لیے اہل قرار پاتے ہیں۔ (فی الحال محیط سہولیات کے لیے منسلک ثبوت C دیکھیں)۔

2. یہ پالیسی نیو یارک اسٹیٹ کے مکینوں کو مہیا کردہ ہنگامی خدمات (بشمول EMTALA ٹرانسفرز) اور ہسپتال کی بنیادی خدمت کے علاقے کے کسی اہل قرار یافتہ باشندے کو فراہم کردہ غیر ہنگامی، طبی لحاظ سے لازمی خدمات پر لاگو ہوتی ہے۔ (منسلک ثبوت A دیکھیں)۔ طبی خدمات کی تعریف نیو یارک اسٹیٹ کے Medicaid پروگرام کے تحت محیط خدمات کے بطور کی گئی ہے۔

3. جو غیر بیمہ شدہ افراد اہل قرار پا سکتے ہیں ان کا احاطہ کرنے کے علاوہ، یہ پالیسی ان لوگوں کا بھی احاطہ کرتی ہے جو اہل قرار پاتے ہیں اور جنہیں غیر معمولی طبی اخراجات کا سامنا ہو، بشمول ضمن ادائیگیوں، کٹوتیوں یا ضمنی بیمہ کے اور/یا جن کے صحت بیمہ کے فوائد (بشمول لیکن بلا تحدید، صحت کے بچت کھاتے) ختم ہو گئے ہیں۔

4. ہسپتال کے معالجین اور دیگر خدمات فراہم کنندگان اور ہسپتال کی چیریٹی کینر کی پالیسی کے بارے میں معلومات تلاش کرنے کے لیے [www.NYHQ.org](http://www.NYHQ.org) پر جائیں۔ فراہم کنندہ کی فہرست کی کاغذی نقل حاصل کرنے کے لیے، [www.nyp.org/medgroupqueens/pdf/mg-queens-physician-directory.pdf](http://www.nyp.org/medgroupqueens/pdf/mg-queens-physician-directory.pdf) پر جائیں یا 670-1705 (718) پر کال کریں یا براہ راست اس فراہم کنندہ سے استفسار کریں۔ مریضوں کو ان فراہم کنندگان سے جو اس پالیسی کے تحت محیط نہیں ہیں علیحدہ بل موصول ہونے اور اپنی خدمات کے لیے آزادانہ طور پر بل بھجنے کی توقع کرنی چاہیے۔ نوٹ کر لیں کہ جو فراہم کنندگان نیو یارک پریسبیٹیرین (NewYorkPresbyterian) طبی گروپ کوننز کا حصہ ہیں وہ اس طبی گروپ کی اپنی چیریٹی کینر کی پالیسی پر عمل کرتے ہیں، جو <http://www.nyp.org/medgroupqueens> پر موجود ہے اور ہسپتال کی چیریٹی کینر کی پالیسی سے مختلف ہے۔

5. مطلوبہ دستاویزی شہادت کے ہمراہ ایک مکمل کردہ درخواست فارم جمع کرائے جانے پر چیریٹی کیئر پر غور کیا جائے گا۔ یہاں پر مذکور بعض محدود حالات میں، چیریٹی کیئر کریڈٹ یا تخصیصی رپورٹنگ ایجنسیوں کی جانب سے قیاسی حساب کردہ آمدنی کے اسکورز کی بنیاد پر مریضوں کو فراہم کیا جا سکتی ہے۔
6. Medicaid یا دیگر بیمہ پروگراموں کے لیے، معقول یا مناسب ہونے پر، اہلیت کے لیے مریضوں کی اسکریننگ ہو جانے کے بعد چیریٹی کیئر فراہم کیا جائے گا۔
7. ہسپتال کے کس نامزد عہدیدار کی منظوری کے بعد اس پالیسی میں استثناء کیے جا سکتے ہیں۔ طبی لازمی سے متعلق تنازعات کا تصفیہ ہسپتال کیس مینیجمنٹ ڈپارٹمنٹ کے ذریعہ ہسپتال کی قابل اطلاق پالیسیوں اور طریق کار کے مطابق کیا جائے گا۔

#### طریق کار:

#### A. درخواست: وقت/مقام/دستاویزی شہادت

1. تحریری مواد، بشمول درخواست، پوری پالیسی اور سادہ زبان میں خلاصہ (خلاصہ) ہسپتال کی بنیادی زبانوں میں، درخواست کرنے پر اور بلا معاوضہ، داخلہ اور ایمرجنسی ڈپارٹمنٹ کی جانب سے ہسپتال میں داخل کرنے اور رجسٹریشن کی کارروائی کے دوران، ڈسچارج کے وقت اور/یا بذریعہ ڈاک دستیاب کرائی جائے گی۔ اس کے علاوہ، وہ مواد ہسپتال کی ویب سائٹ ([www.NYHQ.org](http://www.NYHQ.org)) پر دستیاب ہوں گے۔ نیز، اس پالیسی کے سلسلے میں مریضوں کو اطلاعات ہسپتال کے ایمرجنسی روم اور داخلہ ڈپارٹمنٹ میں زبان کے متناسب معلومات کی واضح پوسٹنگ کے ذریعہ اور مریض کو مرسلہ بلوں اور گوشواروں میں معلومات کو شامل کر کے مہیا کرائی جائے گی جس میں یہ وضاحت ہوگی کہ مالی امداد اہل قرار یافتہ مریضوں کے لیے دستیاب ہو سکتی ہے اور یہ کہ مزید معلومات کس طرح حاصل کریں۔
2. اضافی مواد مریضوں کے نام نوٹس کے ذریعہ واضح کیا جائے گا کہ اگر وہ اس پالیسی کے تحت اہلیت کا تعین کرنے کے لیے لازمی معلومات یا دستاویزی شہادت پر مشتمل مکمل کردہ درخواست جمع کراتے ہیں تو وہ مریض تب تک ہسپتال کے کوئی بل ادا نہیں کر سکتا ہے جب تک ہسپتال اس درخواست پر فیصلہ نہ کر دے۔
3. مریض بلنگ اور کلیکشن کی کارروائی کے دوران کسی بھی وقت ایک درخواست فارم طلب کر کے اور مکمل کردہ درخواست جمع کروا کر اعانت کے لیے درخواست دے سکتے ہیں۔ اس طرح کی درخواستوں کے بارے میں غور و خوض مکمل کردہ درخواست جمع کروانے کے بعد قابل عمل حد تک جلد سے جلد درخواست پر تحریری شکل میں، لیکن کسی حالت میں ہسپتال میں اس طرح کی درخواست موصول ہونے سے تیس (30) دنوں کے اندر کیا جائے گا۔ اگر اہلیت کا تعین کرنے کے لیے درخواست دہندہ کی جانب سے اضافی معلومات درکار ہوں تو ہسپتال تیس (30) دنوں کی مدت کے اندر ان کی درخواست کرے گا۔ کسی درخواست سے متعلق انکار یا دیگر ناموافق تعین پر اپیل کرنے کے طریقے کی وضاحت کرتے ہوئے تحریری ہدایات اور نیو یارک محکمہ صحت کے رابطے کی معلومات نیز درخواست کے سلسلے میں ایک ناموافق تعین یا انکار شامل کی جائے گی۔

## NewYork-Presbyterian/Queens

ہسپتال کی پالیسیوں اور طریق کار کا دستی کتابچہ

نمبر: 070-8611

صفحہ 3 از 7

4. درخواست دہندہ کو اپنی درخواستوں کی تائید میں معلومات/دستاویزی شہادت، بشمول لیکن بلا تحدید ان کے درخواست فارموں پر درج معلومات کی دستاویزی شہادت فراہم کرنا ضروری ہے۔ دستاویزی شہادت کی مثالوں میں دیگر چیزوں کے ساتھ ادائیگی کی پرچی، آجر کی جانب سے خط، اگر قابل اطلاق ہو، اور آمدنی کے جواز کے لیے انٹرنل ریونیو سروس (Internal Revenue Service) فارم 1040 شامل ہو سکتے ہیں۔
5. اثاثوں کو زیر غور نہیں لایا جا سکتا ہے۔
6. ہسپتال تیسرے فریقوں جیسے کریڈٹ ایجنسیوں سے مخصوص مریضوں کے تعلق سے یہ تعین کرنے کے لیے استفسار کر اور ان سے رپورٹیں حاصل کر سکتا ہے کہ آیا وہ درج ذیل محدود حالات کے تحت چیریٹی کیئر کے لیے پیش قیاسی طور پر اہل (پیش قیاسی اہلیت) ہو سکتے ہیں:
  - a. مریض کو ہسپتال سے ڈسچارج کر دیا گیا ہے،
  - b. مریض کے پاس بیمہ کوریج نہیں ہے یا کوریج ختم ہو گیا ہے،
  - c. مریض کے اکاؤنٹ میں \$300.00 سے زائد کا بیلنس بدستور باقی ہے،
  - d. مریض کو کم از کم ایک بل موصول ہو گیا ہے اور اس بل کی ادائیگی کرنے کی مقررہ مدت ختم ہو گئی ہے، اور
  - e. مریض نے چیریٹی کیئر کے لیے درخواست نہیں دی ہے یا مکمل نہیں کی ہے،
  - f. مریض کو بل میں درج ایک بیان کے ذریعہ مطلع کر دیا گیا ہے کہ ہسپتال رپورٹ حاصل ہونے سے پہلے ایک کریڈٹ رپورٹ حاصل کر سکتا ہے،
  - g. کریڈٹ رپورٹ کو چیریٹی کیئر کے لیے درخواستیں مسترد کرنے کے لیے استعمال نہیں کیا جائے گا۔

ہسپتال اس طرح کے تیسرے فریقوں کو مریض کے اکاؤنٹ کی صورتحال کی رپورٹ نہیں کرے گا۔

7. ابتدائی اندراج کے بعد ہسپتال کے کلینک کے مریضوں کی قدر پیمائی ابتدائی جائزے کے وقت کی جائے گی۔ ہسپتال کے کلینک کے مریضوں کے لیے رجسٹریشن کی کارروائی کے حصے کے بطور درخواست مکمل کی جائے گی اور اس پر غور و خوض کیا جائے گا الا یہ کہ اضافی معلومات درکار ہوں۔
8. ہسپتال اس پالیسی کے تحت محیط خدمات کے لیے ایک یا زائد سابقہ بلوں کی کسی اہل فرد کی عدم ادائیگی کی وجہ سے ہنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی نگہداشت کو مؤخر یا اس سے انکار یا (یا فراہم کرنے سے پہلے ادائیگی کا مطالبہ) نہیں کرے گا۔

### B. اپیل کی کارروائی

1. اگر مریض چیریٹی کیئر کے لیے اپنی درخواست کے سلسلے میں فیصلے سے غیر مطمئن ہو تو وہ اپنی وجوہات اور کوئی معاون دستاویزات ڈائریکٹر برائے مریض کی مالی خدمات (Director of Patient Financial Services) یا ہسپتال کے دیگر قائم مقام (دائریکٹر) کے پاس جمع کر کے فیصلے سے بیس (20) دنوں کے اندر اپیل کر سکتا یا سکتی ہے۔

## NewYork-Presbyterian/Queens

ہسپتال کی پالیسیوں اور طریق کار کا دستی کتابچہ

نمبر: 070-8611

صفحہ 4 از 7

2. ڈائریکٹر کے پاس اپیل کا جائزہ لینے اور تحریری شکل میں مریض کو جواب دینے کے لیے پندرہ (15) کاروباری دنوں کا وقت ہوتا ہے۔
3. اگر مریض ڈائریکٹر کے فیصلے سے بھی غیر مطمئن رہتا ہے تو مریض ڈائریکٹر کے فیصلے پر تحریری شکل میں، بشمول اس کی وجوہات اور کسی معاون دستاویزی شہادت کے ساتھ سینئر نائب صدر اور چیف فنانسٹیل آفیسر یا ہسپتال کے دیگر قائم مقام (نائب صدر) کے پاس اپیل کر سکتا ہے۔
4. نائب صدر اپیل موصول ہونے سے پندرہ (15) دنوں کے اندر تحریری شکل میں فیصلہ کریں گے۔ نائب صدر کا فیصلہ حتمی ہوگا۔
5. کسی اپیل کے التواء کے دوران وصولیابی کی کوئی کارروائی نہیں کی جائے گی۔

### C. ادائیگی کی کارروائی

1. اس پالیسی کے تقاضوں کے بموجب، ہسپتال غیر بیمہ شدہ درخواست دہندگان کو یا افراد اور فیملیز دونوں، ایسے درخواست دہندگان کو مفت یا کم قیمت پر نگہداشت فراہم کرے گا جن کے صحت بیمہ کے فوائد ایک مخصوص خدمت کے لیے ختم ہو گئے ہوں، جس میں صحت کے بچت کھاتے بلا تحدید شامل ہیں، نیز آمدنی وفاقی سطح افلاس کے 400% سے کم ہو جیسا کہ غیر زرعتی آمدنی کے لیے وفاقی افلاس کے رہنما خطوط (Federal Poverty Guidelines for Non-Farm Income) میں مذکور ہے جو ہر سال شائع ہوتے ہیں (اہلیت کا تعین کرنے میں خدمت کے وقت نہیں بلکہ مکمل کردہ درخواست موصول ہونے کے وقت نافذ العمل رہنما خطوط کو استعمال کیا جائے گا) جو موجودہ سال کے لیے مناسب تدریجی فیس کے پیمانے کے مطابق ہوگا: "تدریجی فیس کا پیمانہ - ان پیشنٹ/اؤٹ پیشنٹ" اور "کلینک کے تدریجی پیمانے کی فیس" (یہاں پر ثبوت B-1 اور B-3 کے بطور منسلک ہے؛ B-2 میں کوئی انسلاک نہیں ہے)۔
2. ہسپتال اپنے چارجز کو اپنے چیریٹی کینر پروگرام کے لیے اہل افراد تک بیمہ شدہ افراد کے لیے ہنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی نگہداشت کے لیے عام طور پر جتنی رقم کا بل بھیجا جاتا ہے (AGB) اتنی رقم تک محدود رکھے گا۔ ہسپتال متوقع طریقہ استعمال کر کے AGB کا حساب کرتا ہے اور اس شرح کی بنیاد نیو یارک اسٹیٹ کی فیس برائے خدمت کی Medicaid کی شرحوں پر ہوتی ہے، جو نیو یارک اسٹیٹ کے محکمہ صحت کے ذریعہ شائع کی گئی ہے۔ چیریٹی کینر کے اہلیت کے تعین کے بعد، ایک اہل فرد پر ہنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی نگہداشت کے لیے عام طور پر جتنی رقم کا بل بھیجا جاتا ہے (AGB) اتنی رقم سے زیادہ چارج نہیں کیا جا سکتا ہے۔ چیریٹی کینر کے لیے اہل افراد پر چارج کردہ رقم کا تعین کرنے کے لیے، ہسپتال AGB کے لیے ثبوت B-1 اور B-3 کے بموجب، اس طرح کے افراد کے خاندان کے سائز اور آمدنی کی بنیاد پر ایک تدریجی پیمانے کا رعایتی طریقہ لاگو کرے گا۔ بطور مفروضہ، صرف ایک مثال کے طور پر، چیریٹی کینر کے لیے جس مریض کے اہل ہونے کا تعین کیا گیا ہے اور جس کے خاندان کا سائز 3 کا ہے اور اس کی آمدنی \$35,000 ہے اس پر Medicaid کی موجودہ شرح (AGB) کا 55% چارج کیا جائے گا جو اس طرح کے مریضوں کے ہسپتال میں بھرتی ہونے پر قابل اطلاق ہے جیسا کہ ثبوت B-1 کے بموجب حساب کیا گیا ہے۔

3. قسط کے منصوبے۔ اگر کوئی مریض اکاؤنٹ پر موجود بیلنس ادا نہیں کر سکتا ہے تو ہسپتال مریض کے ساتھ قسط میں ادائیگی کے منصوبے پر گفت و شنید کرنے کی کوشش کرے گا۔ مریض کے ساتھ قسط میں ادائیگی کے منصوبے پر گفت و شنید کرتے وقت، ہسپتال باقی بیلنس کو زیر غور لا سکتا ہے اور وہ ادائیگی کرنے کی مریض کی اہلیت پر غور کرے گا۔

- ا. قسط کے منصوبے واجب الادا باقی رقم کو چھ (6) مہینے کی مدت میں ادا کرنے کی اجازت دیتے ہیں۔
- ب. ادائیگی کی مدت چھ (6) ماہ سے آگے تک بڑھائی جا سکتی ہے اگر ہسپتال کی صوابدید پر، مریض کے مالی حالات توسیع کا جواز مہیا کرتے ہوں۔
- ج. ماہانہ ادائیگی مریض کی مجموعی ماہانہ آمدنی کے دس فیصد (10%) سے زائد نہیں ہوگی۔
- د. اگر مریض واجب ہونے پر دو ادائیگیاں کرنے میں ناکام رہتا ہے اور اس کے تیس (30) دنوں کے اندر ادا کرنے میں مزید ناکام رہتا ہے تو پھر پوری باقی ماندہ رقم واجب الادا ہو جائے گی۔
- e. اگر مریض پر سود چارج کیا جاتا ہے تو کسی غیر ادا شدہ بیلنس پر سود کی شرح امریکی محکمہ خزانہ (US Department of Treasury) کے ذریعہ جاری کردہ نوے دن کی سیکیورٹی کی شرح نیز ایک فیصد کے نصف (5%) سے زائد نہیں ہوگی۔ قسط کے کسی بھی منصوبے میں تیز گام کرنے والی یا ایسی ملتی جلتی شق شامل نہیں ہوگی جو چھوٹی ہونی ادائیگی پر سود کی اعلیٰ تر شرح کو تحریک دیتی ہو۔

4. ڈپازٹس۔ طبی لحاظ سے لازمی نگہداشت حاصل کرنے والا جو مریض چیریٹی کیئر کے لیے درخواست دیتا ہے اس سے ڈپازٹ کروانے کا مطالبہ نہیں کیا جائے گا۔ چیریٹی کیئر کے لیے مریض کے درخواست دینے کے وقت سے پہلے اس کے ذریعہ کیا گیا ڈپازٹ چیریٹی کیئر کے غور و خوض کے حصے کے بطور شامل ہوگا۔ اگر اس طرح کے مریض کو مفت نگہداشت کے لیے اہل ہونے کا تعین کیا جاتا ہے تو پوری ڈپازٹ واپس کی جائے گی۔ اگر چھوٹ کے لیے مریض کے اہل ہونے کا تعین کیا جاتا ہے تو مذکورہ بالا ڈپازٹ کا جو بیلنس مریض پر ہسپتال کا واجب ہونے کا تعین کیا جاتا ہے وہ واپس کر دیا جائے گا۔

5. ہسپتال کے مالی اکاؤنٹ کے نظاموں میں چیریٹی کیئر کے بطور چارج کردہ ڈالر کی رقم کے حساب کتاب کو ہسپتال قابل اطلاق نیو یارک اسٹیٹ کے قانون کے مطابق برقرار رکھے گا۔

6. اس پالیسی پر ہسپتال کے عمل درآمد کی پیمائش کرنے کا طریقہ فروغ دیا اور نافذ کیا جائے گا۔

#### D. تعلیم/عوامی بیداری

1. ہسپتال کے عملہ کو چیریٹی کیئر کی فراہمی اور درخواست کی کارروائی کے بارے میں مزید معلومات حاصل کرنے کے لیے مریضوں کو کیسے بھیجا جائے اس بارے میں تعلیم دی جائے گی۔ خاص طور پر، ہسپتال مریضوں کے ساتھ تعامل کرنے والے یا بلنگ اور وصولیابی کی ذمہ داری کے حامل ہسپتال کے تمام عملہ کے تئیں اس پالیسی کے سلسلے میں تربیت فراہم کرے گا۔

## NewYork-Presbyterian/Queens

ہسپتال کی پالیسیوں اور طریق کار کا دستی کتابچہ

نمبر: 070-8611

صفحہ 6 از 7

2. طریقہ کار 1، A کے مطابق اس پالیسی کے سلسلے میں مریضوں کو اطلاع دی جائے گی۔
3. خلاصہ، بشمول اعانت کے لیے اہلیت کا تعین کرنے کے واسطے مستعمل آمدنی کی سطحوں کی بابت مخصوص معلومات، ہسپتال کی بنیادی خدمت کے علاقے کی وضاحت اور اعانت کے لیے درخواست کیسے دی جائے نیز مریضوں کو دستیاب کرائی گئی پالیسی اور درخواست فارم ہسپتال کی ویب سائٹ ([www.NYHQ.org](http://www.NYHQ.org)) پر شائع کی جائے گی۔
4. ہسپتال چیریٹی کیئر کی دستیابی کے بارے میں عوام الناس اور مقامی کمیونٹی کی صحت اور انسانی خدمت والی ایجنسیوں اور ضرورت میں لوگوں کی مدد کرنے والی دیگر مقامی تنظیموں سے مواصلت کرے گا۔ مقامی غیر منفعتی اور عوامی ایجنسیوں کے مطلع کرنے کے لیے کیے گئے اقدامات:
  - a. ہسپتال کے ہر کیمپس کے گرد و نواح میں پالیسی، خلاصہ اور درخواست فارم کمیونٹی کے مشاورتی بورڈز اور قیادت کی کونسلز، منتخب اسکولوں اور عقیدے پر مبنی تنظیموں میں دستیاب کرانا؛
  - b. مقامی کمیونٹی بورڈ، عقیدے پر مبنی تنظیموں، انسانی خدمات کی تنظیموں اور منتخب عہدیداران اور ان کے عملہ سے مل کر پالیسی کے بارے میں انہیں واقف کرانا؛
  - c. ہسپتال کے خدمت والے علاقے میں اس کے ذریعہ کفالت کردہ اسٹریٹ فیئرز اور دیگر کمیونٹی ایونٹس میں پالیسی، خلاصہ اور درخواست فارم کی نقول فراہم کرنا۔

### E. وصولیابی کے طرز عمل اور طریق کار

1. ہسپتال نے وصولی کے طرز عمل اور طریق کار نافذ کیے ہیں تاکہ معیاری نگہداشت صحت تک مریض کی رسائی کو فروغ دیا جائے جبکہ NewYork-Presbyterian/Queens میں ناقابل وصول قرضے کو کم سے کم کیا جائے۔ یہ طرز عمل اور طریق کار بنیادی مشن، اقدار اور ہسپتال کے اصولوں بشمول لیکن بلا تحدید ہسپتال کی چیریٹی کیئر کی پالیسیوں کے بموجب وصولیابی کی ایجنسیوں اور ہسپتال کی جانب وکیلوں کے ذریعہ انجام دی جانے والی وصولیابی کی سرگرمیوں کو فروغ دینے کے لیے بنائے گئے ہیں۔
2. ہسپتال کی وصولیابی کے طرز عمل اور طریق کار کو نیو یارک اسٹیٹ کے صحت عامہ کے قانون (سیکشن k-2807-a-9) اور انٹرنل ریونیو سروس کے ضوابط (انٹرنل ریونیو سروس کے ضابطہ کے سیکشن (r)501) کے تقاضوں کے مطابق ایک علیحدہ وصولیابی کی پالیسی میں بیان کیا گیا ہے۔ وصولیابی کی پالیسی ہسپتال کے داخلہ دفتر میں یا [www.NYHQ.org](http://www.NYHQ.org) پر ہسپتال کی ویب سائٹ پر، Charity Care (چیریٹی کیئر) بٹن کے تحت، انگریزی اور دیگر زبانوں میں دستیاب ہے۔

## NewYork-Presbyterian/Queens

ہسپتال کی پالیسیوں اور طریق کار کا دستی کتابچہ

نمبر: **070-8611**

صفحہ 7 از 7

---

نمبر داری: مریض کی مالی خدمات

پالیسی کی تاریخ:

نظر ثانی شدہ: 20 اکتوبر 2015، مئی 2016

منظوریاں: .NYP Community Programs, Inc.

## ثبوت A

### خدمت کا بنیادی علاقہ

NewYork-Presbyterian/Queens کے لیے، خدمت کا بنیادی علاقہ New York City اور Nassau County کے پانچوں بورو (کاؤنٹیز) پر مشتمل ہے۔



ثبوت B-1: فیس کا تدریجی پیمانہ - ان پیشنٹ/آؤٹ پیشنٹ  
 HHS کے غیر فارم والی آمدنی کے لیے افلاس کے رہنما خطوط (POVERTY GUIDELINES FOR NON-FARM INCOME) پر مبنی - 400% تک

کوئی چھوٹ نہیں*	قبل اطلاق شرح کا 100%		قبل اطلاق شرح کا 90%		قبل اطلاق شرح کا 85%		قبل اطلاق شرح کا 20%		قبل اطلاق شرح کا 10%		ان پیشنٹ/ایسولٹس۔ سرجری/MRI۔ \$150 تمام دیگر غیر طبی: شرح کا 5%	مريض ادا کرتا ہے وفاقی افلاس کے رہنما خطوط % خاندان کا سائز
	> 400%	400% - 251%	250% - 201%	200% - 151%	150% - 126%	125% - 101%	100%					
< از	= > از	< از	= > از	< از	= > از	< از	= > از	< از	= > از	< از	= > از	
\$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	ہر ایک اضافی فرد کے لیے شامل کریں:

ماخذ: وفاقی رجسٹر/جلد 83، نمبر 12/جمعات، 1 جنوری 2019/نوٹس

\*ان کلینک آؤٹ پیشنٹ والی ملاقاتیں اور ڈینٹل کلینک والی ملاقاتیں: کمی کا حساب کتاب MEDICAID کی فیس برائے خدمت کی شرحوں میں چھوٹ کے لحاظ سے کیا جاتا ہے

\*ان پیشنٹ قیام: کمی کا حساب کتاب ادنی چارجز یا MEDICAID کی دوا میں چھوٹ کے لحاظ سے کیا جاتا ہے

چیریٹی کیئر C106

ثبوت 3-B: کلینک میں تدریجی پیمانے کی فیس  
 HHS کے غیر زرعی آمدنی کے لیے افلاس کے رہنما خطوط (POVERTY GUIDELINES FOR NON-FARM INCOME) پر مبنی - 400% تک

W	F		E		D		C		B		A	زمرہ
کوئی چھوٹ نہیں	\$135		\$120		\$74		\$27		\$13		پینسولوا / پریمیٹل کلینک: 0 باغ کے لیے کلینک: \$10	ملاقات کی فیس
> 400%	400% - 251%		250%-201%		200% - 151%		150%-126%		125%-101%		100%	وفاقی افلاس کے رہنما خطوط %
< از	= از >	< از	= از >	< از	= از >	< از	= از >	< از	= از >	< از	= از >	خاندان کا سٹیٹس
\$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	پر ایک اضافی فرد کے لیے شامل کریں:

ماخذ: وفاقی رجسٹر/جلد 83، نمبر 12/جمعرات، 1 جنوری 2019/نوٹس

چیریٹی کیئر C106

ثبوت C

New York-Presbyterian/Queens

چیریٹی کینر 8611-070