

عنوان: مالی امداد کی پالیسی

### پالیسی اور مقصد:

نيو یارک استیٹ کا صحت عامہ کا قانون (New York State Public Health Law) (سیکشن 2807-k-9-a) اور انٹریل ریونیو کوڈ (Internal Revenue Code) (سیکشن 501(r)) سپتالوں سے ان مریضوں کو بنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی نگہداشت کے لیے مفت یا کم قیمت والی خدمات فراہم کرنے کا تقاضا کرتا ہے جن کی مالی حیثیت کی بنیاد پر، اپنی نگہداشت کے لیے کلی یا جزوی طور پر ادا کرنے سے ان کے قاصر بونے کا تعین کیا جاتا ہے۔

NewYork-Presbyterian/Queens (بعد ازیں بسپتال) ان لوگوں کے لیے مالی امداد، بعد ازیں مالی امداد، فرایم کرنے کی اپنی نہیں داری کو تسلیم کرتا ہے جو ممکن ہے غیر بیمه شدہ یا کم بیمه شدہ ہوں اور جنہیں بسپتال میں بنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی خدمات موصول ہوئی ہوں۔ بسپتال انفرادی مرض کی ضرورتوں کی جامع تشخیص کرنے کا اور ضمانت دینے جانے پر مالی امداد فرایم کرنے کا پابند عہد ہے، جس میں عمر، صنف، نسل، قومی نژاد، سماجی و معاشی یا ترک وطن کی حیثیت، جنسی رجحان یا مذببی وابستگی کا لحاظ نہیں کیا جاتا ہے۔

اگر کوئی فرد بسپتال کی جانب سے مالی امداد کا اپل تعین کیا جاتا ہے، ایسے فرد کے خلاف بسپتال کسی ECAs بشمول یونیکاررو ائیونیں شامل نہیں ہوگا۔

### اطلاق پذیری:

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

2. یہ پالیسی نیو یارک اسٹیٹ کے باشندوں کو مہیا کرده بہنگامی خدمات (بشمول EMTALA ٹرانسفرز) اور ہسپتال کی بنیادی خدمت کے علاقے کے کسی ابل قرار یافتہ باشندے کو فرایم کرده غیر بہنگامی، طبی لحاظ سے لازمی خدمات پر لاگو ہوتی ہے۔ (منسلک دستاویز A دیکھیں)۔ طبی خدمات کی تعریف نیو یارک اسٹیٹ کے Medicaid پروگرام کے تحت محیط خدمات کے بطور کی گئی ہے۔

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

4. ہسپتال کے معالجین اور دیگر خدمات فرایم کنندگان اور ہسپتال کی مالی امداد کی پالیسی کے بارے میں معلومات تلاش کرنے کے لیے [www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens) پر جائیں۔ فرایم کنندہ کی فہرست کی کاغذی کلپی حاصل کرنے کیلئے، [www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens) پر جائیں یا 1705-670-718 (پر کال کریں یا اس فرایم کنندہ سے براہ راست پوچھیں)۔ میریضوں کو ان فرایم کنندگان سے جو اس پالیسی کے تحت محیط نہیں ہیں علیحدہ بل موصول ہونے اور اپنی خدمات کے لیے آزادانہ طور پر بل بھیجنے کی توقع کرنی چاہیے۔ نوٹ کر لیں کہ جو فرایم کنندگان نیو یارک پریسیتھرین (New York Presbyterian) / طبی گروپ کوئنز کا حصہ ہیں وہ اس طبی گروپ کی اپنی مالی امداد کی پالیسی پر عمل کرتے ہیں، جو <http://www.nyp.org/medicalgroups/queens> پر موجود ہے اور ہسپتال کی مالی امداد کی پالیسی سے مختلف ہے۔

5. مطلوبہ دستاویزی شہادت کے بمراہ ایک مکمل کردہ درخواست فارم جمع کرائے جائے پر مالی امدادپر گور کیا جائے گا۔ پہاں پر مذکور بعض محدود حالات میں، مالی امدادکریٹ یا تخصیصی روپرٹنگ ایجنسیوں کی جانب سے قیاسی حساب کردہ آمدنی کے اسکورز کی بنیاد پر مریضوں کو فرایم کی جا سکتی ہے۔

6. Medicaid یا دیگر بیمه پروگراموں کے لیے، معقول یا مناسب ہونے پر، ابیت کے لیے مریضوں کی اسکریننگ بو جائے کے بعد مالی امدادفرایم کی جائے گی۔

7. بسپیتال کے کسی نامزد عہدیدار کی منظوری سے اس پالیسی میں استثناء کیے جا سکتے ہیں۔ طبی لازمیت سے متعلق تنازعات کا تصفیہ ہاسپیت کیس مینیجمنٹ ٹپارٹمنٹ کے ذریعہ بسپیتال کی قابل اطلاق پالیسیوں اور طریق کار کے مطابق کیا جائے گا۔

## طریقہ کار:

- درخواست: وقت/مقام/دستاویزی شہادت

  1. تحریری مواد، بشمول درخواست، پوری پالیسی اور سادہ زبان میں خلاصہ "خلاصہ" بسپتال کی بنیادی زبانوں میں، درخواست کرنے پر اور بلا معاوضہ، داخلہ اور ایمرجنسی ٹپارٹمنٹس کی جانب سے بسپتال 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 بسپتال کی ویب سائٹ ([www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens)) پر دستیاب ہوں گے۔ نیز، اس پالیسی کے سلسلے میں مریضوں کو اطلاعات بسپتال کے ایمرجنسی رومز اور داخلہ ٹپارٹمنٹس میں زبان کے مناسب معلومات کی واضح پوشنگ کے ذریعہ اور مریض کو مرسلہ بلون اور گوشواروں میں معلومات کو شامل کر کے مہیا کرائی جائے گی جس میں یہ وضاحت بوجگی کے مالی امداد اہل قرار یافتہ مریضوں کے لیے دستیاب ہو سکتی ہے اور اس میں مزید معلومات حاصل کرنے کا طریقہ درج ہوگا۔
  2. درخواست کا مواد مریضوں کے نام نوٹس کے ذریعہ واضح کرے 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 بسپتال کے کوئی بل ادا نہیں کر سکتا ہے جب تک بسپتال اس درخواست پر فیصلہ نہ کر دے۔
  3. مریض بلنگ اور وصولیابی کی کارروائی کے دوران کسی بھی وقت ایک درخواست فارم طلب کر کے اور مکمل کردہ درخواست جمع کرو 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 دہنہ کے نام تحریری شکل میں، لیکن بہر حال بسپتال میں اس طرح کی درخواست موصول ہونے سے تیس (30) دنوں کے اندر کیا جائے گا۔ اگر اہلیت کا تعین کرنے کے لیے درخواست دہنہ کی جانب سے اضافی معلومات درکار ہوں تو بسپتال تیس (30) دنوں کی مدت کے اندر ان کی درخواست کرے گا۔ انکار یا دیگر ناموافق تعین پر اپیل کرنے کے طریقے کی وضاحت کرتے ہوئے تحریری بدایات اور نیو یارک محکم صحت کے رابطے کی معلومات نیز درخواست کے سلسلے میں ایک ناموافق تعین یا انکار شامل کی جائے گی۔
  4. درخواست دہنہ 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. ائٹھوں کو زیر غور نہیں لایا جا سکتا ہے۔

6. بیسپتال نیسرے فریقوں جیسے کریڈٹ ایجنسیوں سے مخصوص مريضوں 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 مالی امداد کے لیے پیش قیاسی طور پر ابل (پیش قیاسی ابلیت) ہو سکتے ہیں:

- ا. مريض کو بیسپتال سے ڈسچارج کر دیا گیا ہے،
- ب. مريض کے پاس بیمه کوریج نہیں ہے یا کوریج ختم ہو گیا ہے،
- ج. مريض کے اکاؤنٹ میں \$300.00 سے زائد کا بیلنس بیسٹور باقی ہے،
- د. مريض کو کم از کم ایک بل موصول ہو گیا ہے اور اس بل کی ادائیگی کرنے کی مقررہ مدت ختم ہو گئی ہے، اور
- اے. مريض نے مالی امداد کے لیے درخواست نہیں دی ہے یا مکمل نہیں کی ہے،
- ف. مريض کو بل میں درج ایک بیان کے ذریعہ مطلع کر دیا گیا ہے کہ بیسپتال رپورٹ حاصل ہونے سے پہلے ایک کریڈٹ رپورٹ حاصل کر سکتا ہے،
- گ. کریڈٹ رپورٹ کو مالی امداد کے لیے درخواستیں مسترد کرنے کے لیے استعمال نہیں کیا جائے گا۔

بیسپتال اس طرح کے نیسرے فریقوں کو مريض کے اکاؤنٹ کی صورتحال کی رپورٹ نہیں کرے گا۔

7. بیسپتال کے کلینک کے مريضوں کی قدر پیمانی ابتدائی جائزے کے وقت کی جائے گی۔ بیسپتال کے کلینک کے مريضوں کے لیے رجسٹریشن کی کارروائی کے حصے کے طور درخواست مکمل کی جائے گی اور اس پر غور و خوض کیا جائے گا الہ یہ کہ اضافی معلومات درکار ہوں۔

8. بیسپتال اس پالیسی کے تحت محیط خدمات کے لیے ایک یا زائد سابقہ بلون کی کسی ابل فرد کی عدم ادائیگی کی وجہ سے ہنگامی یا دیگر طبی لحاظ سے لازمی نگہداشت کو مؤخر یا اس سے انکار یا (با فراہم کرنے سے پہلے ادائیگی کا مطالبہ) نہیں کرے گا۔

#### A. اپیل کی کارروائی

1. اگر مريض مالی امداد کے لیے اپنی درخواست کے سلسلے میں فیصلے سے غير مطمئن ہو تو وہ اپنی وجوہات اور کوئی معاون دستاویزات ڈائیریکٹر برائے مريض کی مالی خدمات (Director of Patient Financial Services) یا بیسپتال کے دیگر قائم مقام (ڈائیریکٹر) کے پاس فیصلے سے بیس (20) دنوں کے اندر اپیل کر سکتا یا سکتی ہے۔

2. ڈائیریکٹر کے پاس اپیل کا جائزہ لینے اور تحریری شکل میں مريض کو جواب دینے کے لیے پندرہ (15) کاروباری دنوں کا وقت ہوتا ہے۔

3. اگر مريض ڈائیریکٹر کے فیصلے سے غير مطمئن رہتا ہے تو مريض ڈائیریکٹر کے فیصلے پر تحریری شکل میں، بشرطی اس کی وجوہات اور کسی معاون دستاویزی شہادت کے ساتھ سینٹر نائب صدر برائے مريض کی مالی خدمات یا بیسپتال کے دیگر قائم مقام (نائب صدر) کے پاس اپیل کر سکتا ہے۔

4. نائب صدر اپیل موصول ہونے سے پندرہ (15) دنوں کے اندر تحریر 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۔

## ادائیگی کی کارروائی

.C

اس پالیسی کے تقاضوں کے بموجب، بیسپتال غیر بیمه شدہ درخواست دیندگان، انفرادی اور فیملیز دونوں، ایک ایسے درخواست دیندگان کو مفت یا کم قیمت پر نگہداشت فراہم کرے گا جن کے صحت بیمه کے فوائد ایک مخصوص خدمت کے لیے ختم ہو گئے ہوں، جس میں صحت کے بچت کھانے بلا تحیی شامل ہیں، نیز آمدنی وفاقی سطح افلاس کے 600% سے کم ہو جیسا کہ غیر فارم والی آمدنی کے لیے افلاس کے وفاقی رینما خطوط (Federal Poverty Guidelines for Non-Farm Income) میں مذکور ہے جو بر سال شائع ہوتے ہیں (ابلیت کا تعین کرنے میں خدمت کے وقت نہیں بلکہ مکمل کردہ درخواست موصول ہونے کے وقت نافذ العمل رینما خطوط کو استعمال کیا جائے گا) جو موجودہ سال کے لیے مناسب تدرجی فیس کے پیمانے کے مطابق ہوگا: "تدرجی فیس کا پیمانہ - ان پیشٹ/اوٹ پیشٹ" اور "کلینک کے تدرجی پیمانے کی فیس" (بیان پر ثبوت 1-B اور 3-B کے بطور منسلک ہے)۔

.1

بیسپتال اپنے چارج کو اپنے مالی امداد پروگرام کے لیے اپنے افراد کے لیے بیمه شدہ افراد کے لیے بنگامی 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۔ بیسپتال متوغ 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۔ مالی معاونت کی ابلیت کے تعین کے بعد، ایک اپل فرد پر بنگامی 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۔ مالی امداد کیلئے اپل افراد پر چارج کردہ رقم کا تعین کرنے کے لیے، بیسپتال AGB کے لیے ثبوت 1-B اور 3-B کے بموجب، اس طرح کے افراد کے خاندان کے سائز اور آمدنی کی بنیاد پر ایک تدرجی پیمانے کا رعایتی طریقہ لاکو کرے گا۔ بطور مفروضہ، صرف ایک مثال کے طور پر، مالی امداد کے لیے جس مريض کے اپل ہونے کا تعین کیا گیا ہے اور جس کے خاندان کا سائز 3 کا ہے اور اس کی آمدنی \$35,000 بے اس پر Medicaid کی موجودہ شرح (AGB) کا 10% چارج کیا جائے گا جو اس طرح کے مريضوں کے بیسپتال میں بھرتی ہونے پر قابل اطلاق ہے جیسا کہ ثبوت 1-B کے بموجب حساب کیا گیا ہے۔

.2

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

.3

a. قسط کے منصوبے چہ (6) مہینے کی مدت میں باقی میزان کی ادائیگی کی اجازت دیتے ہیں۔  
b. ادائیگی کی مدت چہ (6) مہ سے اگر تک بڑھائی جا سکتی ہے اگر بیسپتال کی صوابید پر، مريض کے مالی حالات توسعی کا جواز مہیا کرتے ہوں۔  
c. سالانہ ادائیگی مريض کی مجموعی مابانہ آمدنی کے دس فیصد (10%) سے زائد نہیں ہوگی۔  
d. اگر مريض واجب ہونے پر دو ادائیگیاں کرنے میں ناکام رہتا ہے اور اس کے نیس (30) دنوں کے اندر ادا کرنے میں مزید ناکام رہتا ہے تو پھر پورا میزان واجب ہوگا۔  
e. اگر مريض 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 (0.5%) سے زائد نہیں ہوگی۔ قسط کے کسی بھی منصوبے میں تیز کام کرنے والی یا ایسی ملتی جلتی شق شامل نہیں ہوگی جو چھوٹی بھوئی ادائیگی پر سود کی اعلیٰ تر شرح کو تحریک دیتی ہو۔

.a

.b

.c

.d

.e

**ڈپازٹ۔** طبی لحاظ سے لازمی نگہداشت حاصل کرنے والا جو مريض مالی امداد کے لیے درخواست دیتا ہے اس سے ڈپازٹ کروانے کا مطالبہ نہیں کیا جائے گا۔ مالی امداد کے لیے مريض کے درخواست دینے کے وقت سے پہلے اس کے ذریعہ کیا گیا ڈپازٹ مالی امداد کے غور و خوض کے حصے کے بطور شامل ہوگا۔ اگر مفت نگہداشت کے لیے اس طرح کے مريض کے اپل ہونے کا تعین کیا جاتا ہے تو پورا ڈپازٹ واپس کر دیا جائے گا۔ اگر چھوٹ کے لیے مريض کے اپل ہونے کا تعین کیا جاتا ہے تو مذکورہ بالا ڈپازٹ کا جو بیلنس مريض پر بیسپتال کا واجب ہونے کا تعین کیا جاتا ہے وہ واپس کر دیا جائے گا۔

.4

5. بیسپتال کے مالی اکاؤنٹ کے نظاموں میں مالی امداد کے طور چارج کردہ ڈالر کی رقم کے حساب کتاب کو بیسپتال نیو یارک اسٹیٹ کے قابل اطلاق قانون کے مطابق برقرار رکھے گا۔

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

#### D. تعلیم/عوامی بیداری

1. بیسپتال کے عمل کو مالی امداد کی دستیابی 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، بیسپتال مریضوں کے ساتھ تعامل کرنے والے یا بلنگ اور وصولیابی کی ذمہ داری کے حامل بیسپتال کے تمام عمل کو اس پالیسی کے سلسلے میں تربیت فراہم کرے گا۔

2. طریقہ کار 1. A کے مطابق اس پالیسی کے سلسلے میں مریضوں کو اطلاع دی جائے گی۔

3. خلاصہ، بیشمول اعانت کے لیے اپلیٹ کا تعین کرنے کے واسطے مستعمل آمدنی کی سطحون کی بابت مخصوص معلومات، بیسپتال کی بنیادی خدمت کے علاقے کی تفصیل اور اعانت کے لیے درخواست کیسے دی جائے نیز مریضوں کو دستیاب کرائی گئی پالیسی اور درخواست فارم بیسپتال کی ویب سائٹ ([www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens)) پر شائع کی جائے گی۔

4. بیسپتال مالی امداد کی دستیابی کے بارے میں عوام الناس اور مقامی کمیونٹی کی صحت اور انسانی خدمت والی ایجنسیوں اور ضرورت مند 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 میں شامل ہیں:

a. بیسپتال کے بر کیمپس کے ماحول میں پالیسی، خلاصہ اور درخواست فارم کمیونٹی کے مشاورتی بورڈز اور قیادتی 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 تعلیم دینا؛

c. بیسپتال کے خدمت والے علاقوں میں اس کے ذریعہ کفالت کردہ استریٹ فیئرز اور دیگر کمیونٹی ایونٹس میں پالیسی، خلاصہ اور درخواست فارم کی نقل فراہم کرنا۔

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

1. بیسپتال نے وصولی کے طرز عمل اور طریق کار نافذ کیے ہیں تاکہ معیاری نگہداشت صحت تک مریض کی رسائی کو فروغ دیا جائے جبکہ بیسپتال میں غلط قرضے کو کم سے کم کیا جائے۔ یہ طرز عمل اور طریق کار بنیادی مشن، اقدار اور بیسپتال کے اصولوں بیشمول لیکن بلا تحدید بیسپتال کی مالی امداد کی پالیسیوں کے بموجب وصولیابی کی ایجنسیوں اور بیسپتال کی جانب سے وکیلوں کے ذریعہ انجام دی گئی وصولیابی کی سرگرمیوں کو فروغ دینے کے لیے بنائے گئے ہیں۔

2. بیسپتال کی وصولیابی کے طرز عمل اور طریق کار کو نیو یارک اسٹیٹ کے صحت عامہ کے قانون (سیکشن 2807-k-9-a) اور انٹرنل ریونیو سروس کے ضابطہ کے انٹرنل ریونیو سروس کے ضوابط (سیکشن 501(r)) کے تقاضوں کے مطابق ایک علیحدہ وصولیابی کی پالیسی میں بیان کیا گیا ہے۔ وصولیابی کی پالیسی بیسپتال کے داخلہ دفتر میں یا [www.nyp.org/queens](http://www.nyp.org/queens) پر بیسپتال کی ویب سائٹ پر، مالی امداد کے بٹن کے نیچے، انگریزی اور دیگر زبانوں میں دستیاب ہے۔

---

نہم داری: پیشنت فائننشیل سروسز

پالیسی، کم، تاریخی:

نظر ثانی شد: 20 اکتوبر 2015، مئی 2016، مئی 2020

منظوریاں: NYP Community Programs, Inc.

## A ثبوت

### بنیادی خدمت کا علاقہ

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

دستاویز 1-B: فیس کا تدریجی پیمانہ - ان پیشنت/آوث پیشنت

HHS کی غیر فارم والی آمدنی کے لیے کے افلس کے رہنمای خطوط پر مبنی (POVERTY GUIDELINES FOR NON-FARM INCOME) پر مبنی - 600% تک

کوئی چھوٹ نہیں*	معالج اطفال										مریض ادا کرتا ہے	
	\$15 : ED											
	\$0 : ED											
کوئی چھوٹ نہیں*	قبل اطلاق شرح کا 100% 501% - 600%	قبل اطلاق شرح کا 90% 401% - 500%	قبل اطلاق شرح کا 55% 301% - 400%	قبل اطلاق شرح کا 20% 201% - 300%	قبل اطلاق شرح کا 10% 101% - 200%	قبل اطلاق شرح کا 5% 100%	ان پیشنت/ابیمولینس سرجری/MRI/ ماد دیگر غیر کلینک: شرح کا 5% وفاقی افلس کے رہنمای خطوط %	ہر ایک اضافی فرد کے لیے جوڑیں:	خاندان کا سائز	ہر ایک اضافی فرد کے لیے جوڑیں:	ہر ایک اضافی فرد کے لیے جوڑیں:	
> 600%	از >	از >	از >	از >	از >	از >	از >	از >	از >	از >	از >	
\$76,560	\$76,560	\$63,800	\$63,800	\$51,040	\$51,040	\$38,280	\$38,280	\$25,520	\$25,520	\$12,760	1	
\$103,440	\$103,440	86,200	86,200	68,960	68,960	51,720	51,720	34,480	34,480	17,240	2	
\$130,320	\$130,320	108,600	108,600	86,880	86,880	65,160	65,160	43,440	43,440	21,720	3	
\$157,200	\$157,200	131,000	131,000	104,800	104,800	78,600	78,600	52,400	52,400	26,200	4	
\$184,080	\$184,080	153,400	153,400	122,720	122,720	92,040	92,040	61,360	61,360	30,680	5	
\$210,960	\$210,960	175,800	175,800	140,640	140,640	105,480	105,480	70,320	70,320	35,160	6	
\$237,840	\$237,840	198,200	198,200	158,560	158,560	118,920	118,920	79,280	79,280	39,640	7	
\$264,720	\$264,720	220,600	220,600	176,480	176,480	132,360	132,360	88,240	88,240	44,120	8	
\$26,880										4,480		

مأخذ: 2020 افلس کے رہنمای خطوط کیلئے وفاقی رجسٹر نوٹس، شائع کردہ جنوری 17، 2020

\* غیر کلینک والے آوث پیشنت کی ملاقتیں اور ٹینٹل کلینک میں ملاقتیں: تخفیف کا حساب MEDICAID کی فیس برائے خدمت کی شرحون سے کم چھوٹ کے لحاظ سے کیا جاتا ہے

ان پیشنت قیام: تخفیف کا حساب چارج یا MEDICAID والی دوا کی کمتر چھوٹ کے لحاظ سے کیا جاتا ہے

مالی امداد

### دستاویز 3-B: کلینک کی تدریجی پیمانے کی فیسیں

HHS کی غیر فارم والی آمدنی کے لئے کے افلاس کے رہنمای خطاو پر مبنی (POVERTY GUIDELINES FOR NON-FARM INCOME) پر مبنی - 600% تک

W	F		E		D		C		B		A		زمرہ
کونی چوٹ نہیں	\$135		\$120		\$74		\$27		\$13		معالج اطفال/برینٹیٹ کلینک: 0 بالغ کلینک: 10\$		ملاقات کی فیس
> 600%	501% - 600%		401% - 500%		301% - 400%		201% - 300%		101% - 200%		100%		وفاقی افلاس رہنمای خطوط %
>	از >	< از	> از	< از	خاندان کلینک امدادی								
\$76,560	\$76,560	\$63,800	\$63,800	\$51,040	\$51,040	\$38,280	\$38,280	\$25,520	\$25,520	\$12,760	\$12,760	1	
103,440	103,440	86,200	86,200	68,960	68,960	51,720	51,720	34,480	34,480	17,240	17,240	2	
130,320	130,320	108,600	108,600	86,880	86,880	65,160	65,160	43,440	43,440	21,720	21,720	3	
157,200	157,200	131,000	131,000	104,800	104,800	78,600	78,600	52,400	52,400	26,200	26,200	4	
184,080	184,080	153,400	153,400	122,720	122,720	92,040	92,040	61,360	61,360	30,680	30,680	5	
210,960	210,960	175,800	175,800	140,640	140,640	105,480	105,480	70,320	70,320	35,160	35,160	6	
237,840	237,840	198,200	198,200	158,560	158,560	118,920	118,920	79,280	79,280	39,640	39,640	7	
264,720	264,720	220,600	220,600	176,480	176,480	132,360	132,360	88,240	88,240	44,120	44,120	8	
													بر ایک اضافی فرد کے لیے

ماخذ: 2020 افلاس کے رہنما خطوط کیلئے وفاقی رجسٹر نوٹس، شائع کردہ 17/1/20

## مالی امداد

ثبوت C

New York-Presbyterian Hospital Queens