

سياسة الرعاية الخيرية

العنوان:

السياسة والغرض:

يلزم القسم 807-k-9-a من New York State Public Health Law (قانون ولاية نيويورك للصحة العامة) والقسم (r) 501 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.

يدرك مستشفى NewYork-Presbyterian (مشار إليه فيما بعد بالمستشفى) مسؤوليته 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.

قابلية التطبيق:

1. تنطبق هذه السياسة على خدمات الطوارئ أو الخدمات الأخرى الضرورية طبيًا للمرضى الداخليين و/أو المرضى الخارجيين المقدمة لشخص مؤهل للمساعدة في ظل هذه السياسة من قبل المستشفى وموظفيه. (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 طبيًا 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 المقطوعة أو التأمين المشترك، و/أو الذين استنفذوا مخصصات التأمين الصحي الخاص بهم (بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، حسابات المدخرات الصحية).
4. للعثور على معلومات عن أطباء المستشفيات ومقدمي الخدمات الآخرين، بما في ذلك مقدمي الخدمات السريرية في شبكة الرعاية الإسعافية في المستشفى (ACN) وسياسة الرعاية الصحية للمستشفى، انتقل إلى www.nyp.org. للحصول على نسخة ورقية من قائمة مقدم الخدمة، انتقل إلى www.nyp.org، أو اتصل على الرقم (866-252-0101)، أو استعلم مباشرة مع مقدم الخدمة هذا. يجب أن يتوقع المرضى تلقي فواتير منفصلة من مقدمي الخدمات الذين لا تشملهم هذه السياسة والفواتير بشكل مستقل عن خدماتهم. يتم تغطية مقدمي شبكة الرعاية الإسعافية بالمستشفى من خلال سياسة الرعاية الخيرية بالمستشفى.
5. سيتم النظر في الأهلية للرعاية الخيرية عند تقديم نموذج طلب تقديم 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. سيتم تسوية النزاعات فيما يتعلق بمدى الضرورة الطبية من خلال قسم مراجعة الاستخدام بالمستشفى وفقاً لسياسات وإجراءات المستشفى المنطبقة.

الإجراء:

أ. طلب التقدم: الوقت/المكان/المستندات

1. تكون المواد المكتوبة، بما في ذلك طلب التقدم والسياسة الكاملة والملخص المكتوب بلغة بسيطة (الملخص)، متاحة للمريض بلغة المستشفى الأولى، عند طلبها وبدون مقابل، لدى قسمي الاستقبال والطوارئ في المستشفى أثناء عملية الدخول والتسجيل و/أو المغادرة و/أو من خلال البريد. بالإضافة إلى ذلك، تكون هذه المواد متاحة على الموقع الإلكتروني للمستشفى (www.nyp.org). أيضًا، يتم عمل إخطارات المرضى فيما يتعلق بهذه السياسة من خلال النشر بشكل واضح وبمعلومات مصاغة بلغة مناسبة في غرف الطوارئ وأقسام الاستقبال 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 توضَّح مواد طلب التقدم، من خلال إخطار للمريض، 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 يفصل 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 إصدار الفواتير والتحصيل. يتم اتخاذ القرارات فيما يتعلق بطلبات التقدم تلك كتابياً وتُسلَّم لمقدم الطلب كلما 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، فسيطلب 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 (New York State Department of Health) مع القرار السلبي أو الرفض فيما يتعلق بطلب التقدم.
4. يجب أن يقدم مُقدمو الطلب المعلومات/المستندات التي تدعم طلبات التقدم الخاصة بهم بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر المستندات التي تثبت المعلومات المكتوبة في نماذج طلب التقدم. تتضمن أمثلة المستندات، على سبيل المثال لا الحصر، كعوب شيكات الأجر وخطاباً من صاحب العمل، حسبما ينطبق، ونموذج 1040 من مصلحة الضرائب الداخلية لإثبات الدخل.
5. قد لا يتم أخذ الأصول في الحسبان.
6. يمكن أن يقوم المستشفى بالاستعلامات لدى أطراف ثالثة، مثل وكالات الائتمان، ويحصل على تقارير منها عن مريض معين لتقرير ما إذا كان مؤهلاً بشكل تقديري (الأهلية التقديرية) للرعاية الخيرية في ظل الحالات المحدودة التالية:

- أ. المريض غادر المستشفى،
- ب. ليس لدى المريض تغطية تأمينية أو أنه قد استنفذ التغطية التأمينية الخاصة به،
- ج. ما زال هناك رصيد دين متأخر يزيد عن \$300.00 في حساب المريض،
- د. تلقى المريض فاتورة واحدة على الأقل وانتهت فترة السداد الخاصة بتلك الفاتورة، و
- هـ. المريض لم يقدم أو يستكمل طلب تقدم للحصول على الرعاية الخيرية،
- و. تم إخطار المريض ببيان في فاتورة يفيد بأن المستشفى يمكن أن يحصل على تقرير انتماني قبل حصولها عليه،
- ز. لا تُستخدم التقارير الانتمانية 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 يؤجل المستشفى أو يرفض (أو يطلب 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.

ب. عملية الطعون

1. إذا كان المريض غير راضٍ عن القرار الذي أُتخذ بخصوص طلب التقدم للحصول على الرعاية الخيرية، يمكنه الطعن على القرار عن طريق تقديم أسباب عدم رضاه وأي مستندات تدعم موقفه لمدير حسابات المرضى، أو من ينوب عن المستشفى (المدير)، خلال عشرين (20) يومًا من 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 رئيس خدمات المرضى المالية أو من ينوب عنه في 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.

ج. عملية السداد

1. بمقتضى متطلبات هذه السياسة، سيقدم المستشفى رعاية مجانية أو مخفضة السعر للمتقدمين الذين ليس لديهم تأمين أو المتقدمين، من الأفراد والأسر، الذين استنفدوا 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 بعيادة المرضى الخارجيين الخاصة بالصحة السلوكية" و"الرسوم ذات المقياس المتدرج الخاصة بالعيادة" (المستندات B-1 و B-2 و B-3).

2. سيقصر المستشفى رسومه على الأشخاص المؤهلين لبرنامج الرعاية الخيرية الخاص به على المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) في حالات الطوارئ وحالات الرعاية الضرورية طبيًا للأشخاص الذين لديهم تأمين. بحسب المستشفى المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (amounts generally billed, AGB) باستخدام الطريقة الاستباقية وبحسب تلك القيمة على أساس المعدلات الحالية للرسوم مقابل الخدمات الخاصة ببرنامج Medicaid لولاية نيويورك، والتي تنتشرها 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 الأخرى الضرورية طبيًا. لتحديد المبالغ التي يُطالب بها الأشخاص المؤهلون للرعاية الخيرية، سيطبق المستشفى منهج مقياس متدرجًا للخصم على المبالغ التي تصدر بها الفواتير بصفة عامة (AGB) وفقًا للمستندات B-1 و B-2 و B-3، اعتمادًا على حجم أسرة الشخص ودخله. افتراضيًا، 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 وفقًا للمستند B-1.

3. **خطط التقسيط.** إذا كان أحد المرضى لا يستطيع سداد الرصيد المستحق في حسابه، فسبحاول المستشفى التفاوض معه للتوصل إلى خطة سداد بالتقسيط. عند التفاوض مع المريض بخصوص خطة السداد بالتقسيط، يمكن أن يضع المستشفى الرصيد المستحق في الحساب وسيُنظر في قدرة المريض على السداد.

- أ. يمكن أن تسمح خطط التقسيط بسداد الرصيد المستحق في خلال ستة (6) أشهر.
- ب. يمكن أن يتم مد فترة السداد إلى ما يزيد عن ستة (6) أشهر إذا كانت، في تقدير المستشفى، ظروف المريض المالية تبرر هذا المد.
- ج. لن يتجاوز القسط الشهري عشرة في المائة (10%) من إجمالي الدخل الشهري للمريض.
- د. إذا تخلف المريض عن سداد قسطين في الموعد المحدد وتخلف عن السداد بعد ذلك خلال ثلاثين (30) يومًا من حينها، فسيصبح الرصيد بأكمله مستحقًا.
- هـ. إذا تمت مطالبة المريض بفائدة، فلن يتجاوز معدل الفائدة على أي رصيد غير مدفوع المعدل المحدد للتأمين لتسعين يومًا والذي تصدره US Department of Treasury (وزارة المالية الأمريكية) بالإضافة إلى نصف المائة (5%). لن تتضمن أي خطة تقسيط استعجالاً لموعد السداد أو بندًا مماثلًا يسبب معدل فائدة أكبر على أقساط السداد الفائتة.

4. **الإيداعات.** لن يلزم على مريض يسعى للحصول على رعاية ضرورية طبيًا وقدم طلب تقدم للرعاية الخيرية أن يودع مبلغًا مقدمًا. أي إيداع يقوم به المريض قبل الوقت الذي يقدم فيه للحصول على الرعاية الخيرية يعتبر جزءًا 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. سيحتفظ 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.

د. 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. تحديداً، سيوفر المستشفى تدريباً فيما يتعلق بهذه السياسة لجميع أعضاء فريق العمل بالمستشفى من الذين يتعاملون مع المرضى أو المسؤولين عن إصدار الفواتير وتلقي الرسوم.
2. ينبغي أن يتم إخطار المرضى فيما يتعلق بهذه السياسة بالتوافق مع ما جاء في الإجراء A. 1.
3. سيتم توفير الملخص، والذي يتضمن معلومات محددة عن مستويات الدخل التي تستخدم لتحديد الأهلية للحصول على المساعدة وشرحاً 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.nyp.org).
4. ستقوم المستشفى بالتواصل بشأن إتاحة الرعاية الخيرية مع عموم الجمهور 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:
 - أ. توفير الملخص والسياسة ونماذج طلبات التقدم للقادة المحليين في المجالس الاستشارية المجتمعية ومجالس القيادة والمدارس التي تم اختيارها والمنظمات ذات المنطلق الديني في ساحة حرم كل من المستشفيات؛
 - ب. عقد الاجتماعات بالمجالس المجتمعية المحلية والمنظمات ذات المنطلق الديني ومنظمات الخدمات الإنسانية والمسؤولين المنتخبين وفرق عملهم لتوعيتهم حول السياسة؛
 - ج. توفير نسخ من السياسات والملخص ونموذج طلب التقدم بالمعارض الميدانية والأحداث المجتمعية الأخرى التي يراها المستشفى في إطار منطقة الخدمة الخاصة به.

ه. الإجراءات والممارسات الخاصة بالتحصيل

1. لقد قام المستشفى بتطبيق إجراءات وممارسات خاصة بالتحصيل بهدف تعزيز عملية حصول المريض على رعاية صحية جيدة مع تقليل نسبة الدين غير القابل للسداد في مستشفى NewYork-Presbyterian. لقد تم تصميم هذه الممارسات والإجراءات لتعزيز الأنشطة المتعلقة بتحصيل الدين التي يتم اتخاذها من قِبل الوكالات والمحامين بالنيابة عن المستشفى والتي تتفق مع المهمة 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 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 الداخلية). سياسة التحصيل متوفرة في مكاتب القبول في المستشفى أو على الموقع الإلكتروني للمستشفى على الرابط www.nyp.org، تحت زر الرعاية الخيرية، باللغة الإنجليزية وغيرها من اللغات الأخرى.

المسؤولية: الخدمات المالية للمرضى

تواريخ السياسة:

الجديدة: إبريل 2004

تمت المراجعة: 2005

تمت المراجعة والتنقيح في: 2006 و 2007 و 2010 و يونيو 2014

تمت مراجعة المستندات في: 21 فبراير 2008؛ مارس 2010؛ إبريل 2011؛ مارس 2012؛ يونيو 2012 يونيو 2014؛ يونيو 2016؛ فبراير 2017

تمت المراجعة: 20 أكتوبر 2015، مايو 2016، ديسمبر 2017

الموافقات: مجلس الأمناء

المستند A

منطقة الخدمة الأساسية

بالنسبة إلى New York-Presbyterian/Columbia (وتشتمل على NYP/Morgan Stanley Children's) وNew York-Presbyterian/Weill Cornell وNew York-Presbyterian/Allen وNew York-، تتكون منطقة الخدمة الأساسية من مناطق (مقاطعات) مدينة نيويورك الخمس. Presbyterian/Lower Manhattan،

بالنسبة إلى New York-Presbyterian/Westchester، تتكون منطقة الخدمة الأساسية من المقاطعات التالية: Westchester وBronx وOrange وPutnam وRockland.

التاريخ: يونيو 2014

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* أعلى من 400%	100% من السعر المطبق		90% من السعر المطبق		55% من السعر المطبق		20% من السعر المطبق		10% من السعر المطبق		قسم الطوارئ الخاص بطب الأطفال: 0 دولار قسم الطوارئ الخاص بالبالغين: 15 دولار المرضى الداخلي. جراحة اليوم الواحد/التصوير بالرنين المغناطيسي: 150 دولار لجميع الخدمات غير الإكلينيكية الأخرى: 5% من السعر	ما يدفعه المريض النسبة من توجيهات مستوى الفقر الفيدرالية% عدد أفراد الأسرة
	من 251% إلى 400%		من 201% إلى 250%		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 =		
\$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-2 المقياس المتدرج للرسوم الخاصة بعيادة المرضى الخارجيين الخاصة بالصحة السلوكية
بناء على توجيهات الفقر الخاصة بوزارة الصحة والخدمات الإنسانية الخاصة للدخل غير المتعلق بالزراعة حتى 400%

J		I		H		G		F		E		D		C		B		A		التصنيف		
\$135		\$120		\$100		\$75		\$50		\$35		\$27		\$20		\$13		عيادة طب الأطفال: 0	رسوم الزيارة			
400%	375%	375%	350%	350%	325%	325%	300%	300%	250%	250%	200%	200%	150%	150%	125%	125%	101%	100%	النسبة من توجيهات الفقر الفيدرالية%			
> من أو =		< من		> من أو =		< من		> من أو =		< من		> من أو =		< من		> من أو =		> من أو =		عدد أفراد الأسرة/ الدخل		
\$49,960	\$46,838	\$46,838	\$43,715	\$43,715	\$40,593	\$40,593	\$37,470	\$37,470	\$31,225	\$31,225	\$24,980	\$24,980	\$18,735	\$18,735	\$15,613	\$15,613	\$12,490	\$12,490		1		
67,640	63,413	63,413	59,185	59,185	54,958	54,958	50,730	50,730	42,275	42,275	33,820	33,820	25,365	25,365	21,138	21,138	16,910	16,910		2		
85,320	79,988	79,988	74,655	74,655	69,323	69,323	63,990	63,990	53,325	53,325	42,660	42,660	31,995	31,995	26,663	26,663	21,330	21,330		3		
103,000	96,563	96,563	90,125	90,125	83,688	83,688	77,250	77,250	64,375	64,375	51,500	51,500	38,625	38,625	32,188	32,188	25,750	25,750		4		
120,680	113,138	113,138	105,595	105,595	98,053	98,053	90,510	90,510	75,425	75,425	60,340	60,340	45,255	45,255	37,713	37,713	30,170	30,170		5		
138,360	129,713	129,713	121,065	121,065	112,418	112,418	103,770	103,770	86,475	86,475	69,180	69,180	51,885	51,885	43,238	43,238	34,590	34,590		6		
156,040	146,288	146,288	136,535	136,535	126,783	126,783	117,030	117,030	97,525	97,525	78,020	78,020	58,515	58,515	48,763	48,763	39,010	39,010		7		
173,720	162,863	162,863	152,005	152,005	141,148	141,148	130,290	130,290	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، يتم إضافة مبلغ:		

January 2019

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	4,420	على كل شخص إضافي، تتم إضافة مبلغ:

January 2019

CHARITY CARE C106

المستند C

New York-Presbyterian Hospital/Columbia University Medical Center

New York-Presbyterian Hospital/Weill Cornell Medical Center

New York-Presbyterian Hospital/Morgan Stanley Children's Hospital

New York-Presbyterian Hospital/The Allen Hospital

New York-Presbyterian Hospital/Lower Manhattan Hospital

New York-Presbyterian Hospital/Westchester Division