शीर्षक: चैरिटी केयर नीति

पॉलिसी और उद्देश्य:

New York State Public Health Law (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 चिकित्सकीय 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।

New York-Presbyterian Hospital (भविष्य के अस्पताल) ऐसे अबीमित या अल्प बीमित लोगों के प्रति अपने चैरिटी केयर (भविष्य के चैरिटी केयर) की जिम्मेदारी को मान्यता देता है जिन्होंने अस्पताल में आपातकालीन या चिकित्सकीय रूप से आवश्यक अन्य सेवाएं प्राप्त की हैं। अस्पताल हर रोगी की जरूरतों के समय आंकलन एवं जरूरी होने पर चैरिटी केयर उपलब्ध कराने के लिए प्रतिबद्ध है चाहे वह विभिन्न भी आयु, लिंग, नस्ल, राष्ट्रीय मूल, सामाजिक-आर्थिक या प्रवासी स्थिति, योजना जूकाव 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 सेवाएं देने पर लागू होती है, जो अस्पताल और इसके कर्मचारियों द्वारा इस नीति के अंतर्गत सहयोग के लिए चुना गया हो। (वर्तमान में कवर की जा रही सुविधाओं के लिए संलग्न दस्तावेज़ C देखे)

2. न्यूयॉर्क राज्य (EMTALA स्थानांतरण संहिता) के निवासियों को प्रदान की गई आपातकालीन सेवाओं और अस्पताल के प्राथमिक सेवा क्षेत्र के निवासियों को दी गई गैर-आपातकालीन, चिकित्सकीय रूप से जरूरी सेवाओं पर यह पॉलिसी लागू होती है। (संलग्न दस्तावेज़ A देखे)। चिकित्सा सेवाएं New York State Medicaid program (न्यूयॉर्क राज्य मेडिकेद अधिकारक्रम) 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 जिसका स्वास्थ्य बीमा लाभ पहले ही उपयोग में आ चुका है (जिसमें स्वास्थ्य बचत खाता भी शामिल है, लेकिन यह यहीं तक सीमित नहीं है)।
प्रक्रयाः

4. अस्पताल के फीजिशियन और अस्पताल के Ambulatory Care Network (ACN) चिकित्सकीय प्रदाताओं (आगे उन्हें प्रदाता कहा जाएगा) और अस्पताल के चैरिटी केयर नीति समेत अन्य सेवा प्रदाताओं के बारे में जानकारी पाने के लिए, www.nyp.org पर जाएँ। प्रदाताओं की सूची का प्रतिलिपि पेपर पाने के लिए, www.nyp.org पर जाएँ, (866-252-0101) पर कॉल करें या सीधे प्रदाता से पूछताछ करें। रोगियों को उन प्रदाताओं से अलग बिल की अपेक्षा करनी चाहिए जिन्हें इस नीति में कवर नहीं किया गया है और उनकी सेवाओं के लिए बिल का भुगतान स्वतंत्र रूप से करना चाहिए। अस्पताल के ACN प्रदाता अस्पताल के चैरिटी केयर नीति द्वारा कवर किए जाते हैं।

5. आवश्यक कार्यान्वयन के साथ भरे हुए आवेदन पत्र दाखिल करने के बाद ही चैरिटी केयर के लिए विचार किया जाएगा। यहां निर्दिष्ट सीमित परिस्परितियों में, क्रेडिट से कल्पित रूप से आगमित आय स्कोर या स्पेशलिटी रिपोर्टिंग एजेंसियों के आधार पर रोगियों को चैरिटी केयर उपलब्ध कराया जा सकता है।

6. मेडिकेड या अन्य बीमा कार्यक्रम के लिए पत्रकार की जांच में रोगी को उचित या उपयुक्त पाए जाने पर चैरिटी केयर उपलब्ध कराया जाएगा।

7. अस्पताल के नामित अधिकारी के अनुमोदन से इस पॉलिसी में छूट दी जा सकती है। चिकित्सा आवश्यकताओं से जुड़े विवरणों का निपटारा Hospital Utilization Review Department (अस्पताल यूटिलाइजेशन रिपोर्टिंग डिपार्टमेंट) द्वारा अस्पताल की लागू नीतियों और प्रक्रियाओं के अनुरूप किया जाएगा।

प्रक्रिया:

A. आवेदन: समय/स्थान/दस्तावेजीकरण

1. अस्पताल की प्राथमिक भाषाओं में अनुरोध करने पर रोगी के लिए आवेदन, पूरी पॉलिसी और सरल भाषा में सारांश (समर्थ) सहित लिखित सामग्री अस्पताल के एडमिटिंग एवं इमरजेंसी डिपार्टमेंट से दाखिले और पंजीकरण प्रक्रिया के दौरान, छुट्टी मिलने पर और/या डाक के माध्यम से नि:शुल्क उपलब्ध होगी। इसके अलावा, ये सामग्री अस्पताल की वेबसाइट (www.nyp.org) पर भी उपलब्ध होगी। साथ ही, इस पॉलिसी के बारे में रोगियों के लिए अधिसूचना अस्पताल के इमरजेंसी रूम्स एवं एडमिटिंग डिपार्टमेंट से विशिष्ट पोस्टिंग के जरिए यह जानकारी उचित भाषा में प्रदान की जाएगी तथा रोगियों को यह बताने के लिए कि पात्र रोगियों के लिए वित्तीय मदद उपलब्ध हो सकती है और किस तरह यह हासिल की जा सकती है, भेजे गए बिलों और विवरणों पर भी दी जाएगी।
2. आवेदन सामग्री में, रोगियों के लिए एक नोटिस के जरिए, यह स्पष्ट होगा कि यदि वे इस पॉलिसी के अंतर्गत पात्रता निर्धारण के लिए आवश्यक जानकारी और दस्तावेजों समेत आवेदन जमा करते हैं, तो रोगी को शायद तब तक कोई अस्पताल बिल भरना न पड़े जब तक कि अस्पताल 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। अगर उपरोक्त 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 अस्पताल को ऐसा आवेदन मिलने के तीस (30) दिनों के शीत करके। यदि पात्रता परीक्षण के लिए किसी अतिरिक्त जानकारी की जरूरत होगी तो अस्पताल इसलिए 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 होगे कि इंकार या अन्य प्रतिकूल निर्णय को लेकर अपील कैसे करे और New York State Department of Health (न्यूयॉर्क स्टेट डिपार्टमेंट ऑफ हेल्थ) से संपर्क की जानकारी लिखित निर्देश में शामिल होगे।

4. आवेदन अपने आवेदन के समय में जानकारी/कागजात अवश्य दे, जिसमें उनके आवेदन पत्र में प्रविष्ट जानकारी के लिए दस्तावेज शामिल हैं, लेकिन इसी तक सीमित नहीं है। दस्तावेजीकरण के उदाहरणों में अन्य चीजें 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. अस्पताल कुछ रोगियों के लिए तूनीय पक्ष, जैसे क्रेडिट एजेंसियों से पूँजीतार कर सकता है और रिपोर्ट प्रापत कर सकता है, ताकि यह तय किया जा सके कि वे नीचे टी गई सीमित स्थितियों के अंतर्गत आंकलित रूप से चैरिटी केयर की पात्रता रखते हैं या नहीं:

   a. रोगी को अस्पताल 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,
   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 अस्पताल क्रेडिट रिपोर्ट हासिल कर सकता है,
   g. क्रेडिट रिपोर्ट का इस्तेमाल चैरिटी केयर के लिए आवेदन से इंकार के लिए नहीं किया जाएगा।
7. At the start of hospitalization, the patient will be notified by the hospital. If the patient is not satisfied with the notification, they must inform the hospital in writing within 20 days of the notification.

8. If the patient is not satisfied with the notification, they may appeal to the hospital in writing within 15 days of the notification.

B. Appeal Procedure

1. If the patient is not satisfied with the notification, they must inform the hospital in writing within 20 days of the notification.

2. If the patient is not satisfied with the notification, they may appeal to the hospital in writing within 15 days of the notification.

3. If the patient is not satisfied with the notification, they may appeal to the hospital in writing within 15 days of the notification.

4. If the patient is not satisfied with the notification, they may appeal to the hospital in writing within 15 days of the notification.

5. If the patient is not satisfied with the notification, they may appeal to the hospital in writing within 15 days of the notification.
1. This policy defines the range of fees applicable to inpatient and outpatient services, including Behavioral Health Outpatient Clinic Sliding Fee Scale and Clinic Sliding Scale Fees. For patients covered by New York State Department of Health, the hospital may apply a reduced fee based on Federal Poverty Guidelines. For patients who are not covered by health insurance, the hospital may provide reduced fees based on the patient's income.

2. Patients who are on a Medicare plan may be entitled to reduced fees based on their income and family size. For more information, patients should contact the hospital's patient financial services department.
3. किस्ट योजनाएं। यदि रोगी किसी खाते में बकाया राशि एक साथ नहीं चुका सकता है, तो अस्पताल किस्ट में भुगतान की योजना के लिए बातचीत का प्रयास करेगा। किस्टों में भुगतान की योजना के लिए रोगी से बातचीत करते समय, अस्पताल बकाया राशि पर विचार करेगा और रोगी की भुगतान क्षमता का ध्यान रखेगा।

   a. किस्ट योजना बकाया राशि छह (6) महीने में भुगतान की अनुमति देगी।
   b. अस्पताल की विवेकाधीन, भुगतान अवधि छह (6) माह से आगे बढ़ाई जा सकती है बशर्ते अस्पताल के विचार में रोगी की वित्तीय परिस्थितियां किसी विस्तार के लिए औपचिकपूर्ण हों।
   c. मासिक भुगतान रोगी के सकल मासिक आय के दस उत्तेजक तक (10%) से अधिक नहीं होगा।
   d. यदि रोगी देख होने पर दो भुगतान करने में विफल रहता है और इसके आगे तीन (30) दिनों में भी विफल रहता है तो उसके बाद पूरी शेष राशि देना चाहिए।
   e. यदि रोगी से ब्याज लिया जाता है, तो गैर अदायगी राशि पर ब्याज की दर US Department of Treasurer (अमेरिकी खातना विभाग) द्वारा जारी नन्दे दिनों के लिए जारी प्रतिवेश्तिति की दर के अतिरिक्त आया प्रतिशत (15%) से अधिक नहीं हो सकती। किसी किस्ट योजना जिसे गैर अदायगी राशि पर ब्याज देने वाली कोई त्वरण या ऐसी ही धारा नहीं होगी।

4. जमा। आवश्यक चिकित्सकीय 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 को किसी चैरिटी केयर विचार में शामिल किया जाएगा। यदि रोगी निश्चित देखभाल पर अडिग हो तो पूरी जमा राशि लौटा दी जाएगी। यदि रोगी छूट के लिए पत्र होने पर अडिग हो, तो जमा का कोई शेष जो रोगी अस्पताल को देने पर छूट हो, वह लौटा दी जाएगी।

5. अस्पताल लागू New York State law के अनुसार अस्पताल के लेखांकन प्रणालियों में चैरिटी केयर पर लिए गए शुल्क की डॉलर राशि का एक लेखा तैयार करेगा।

6. अस्पताल द्वारा इस नीति के अनुपालन के आंकलन की विधि तैयार और लागू की जाएगी।

D. शिक्षा/सार्वजनिक जागरूकता

1. चैरिटी केयर की उपलब्धता को लेकर अस्पताल कर्मचारियों को शिक्षित किया जाएगा और यह बताया जाएगा कि रोगी को आवेदन प्रक्रिया के बारे में अधिक जानकारी तेजी की ओर कैसे निर्दिष्ट किया जाए। विशेषकर, अस्पताल 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 स्टर के बारे में विशिष्ट जानकारी, अस्पताल 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 अस्पताल की वेबसाइट (www.nyp.org) पर पोस्ट की जाएगी।

4. ज़रूरतमंद लोगों की मदद के लिए अस्पताल 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. अस्पताल 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 बोर्ड, विश्वास आधारित संगठनों, मानव सेवा संगठनों और युवा गर्ल अधिकारियों तथा उनके कर्मचारियों के साथ बैठक;
   c. अपने सेवा क्षेत्र में अस्पताल की ओर से गर्ल के मेलों और अन्य सामुदायिक कार्यक्रमों में पॉलिसी की प्रतियां, सारांश और आवेदन फार्म उपलब्ध कराना।

E. वसूली रीतियां एवं प्रक्रियाएं

1. अस्पताल ने क्रृण कम करने के उद्देश्य से वसूली रीतियां एवं प्रक्रियाएं लागू की हैं। NewYork-Presbyterian Hospital में कर्ज न्यूनतम रखने हुए रोगियों को गुणवत्तापूर्ण स्वास्थ्य सेवाएं उपलब्ध कराई जाती हैं। इन रीतियों एवं प्रक्रियाओं को मूल मिशन, मूल्यों और अस्पताल के सिद्धांतों सहित, लेकिन अस्पताल की चैरिटी केयर पॉलिसी के लिए सीमित नहीं, कलेक्शन एजेंटों और अस्पताल के वकील के माध्यम से क्रृण वसूली को प्रोत्साहित करने के उद्देश्य से डिजाइन किया गया है।
2. The hospital's policies and procedures under New York State Public Health Law (Section 2807-k-9-a) and the international service of the international service law (Section 501(r)) are consistent with state laws. The hospital's website [www.nyp.org](http://www.nyp.org) provides text in English and other languages through the 'Charity Care' button on the site.

References: Patient-Centered Care

Policy Dates:

- New: April, 2004
- Revised: 2005
- Effective: February 2008; March, 2010; April, 2011; March, 2012; June, 2012; June, 2014; June, 2016; February 2017
- Revised: October 20, 2015, May 2016, December 2017

Approval: Trust Board
एक्ज़िबिट A

प्राथमिक सेवा क्षेत्र

NewYork-Presbyterian/Columbia (NYP/Morgan Stanley Children’s समेत), NewYork-Presbyterian/Weill Cornell, NewYork-Presbyterian/Allen और NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan, प्राथमिक सेवा क्षेत्र न्यूयॉर्क सिटी के पांच (काउंटीयों) से बना है।

NewYork-Presbyterian/Westchester, प्राथमिक सेवा क्षेत्र निम्नलिखित काउंटीयों से बना है: Westchester, Bronx, Orange, Putnam และ Rockland।

तारीख: जून, 2014

चैरिटी केयर एक्ज़िबिट A संसो. 2014
पृष्ठांक B-1: घटता शुल्क पेमाना - अंतरंगरोगी/बिहरंगरोगी

गर कृष आमदनी के लिए HHS गरीबी दिशानन्दशा पर आधारित - 400% तक

<table>
<thead>
<tr>
<th>पृष्ठांक ऑफर</th>
<th>FED POV विस्तरित शेष</th>
<th>100%</th>
<th>100% - 125%</th>
<th>125% - 150%</th>
<th>150% - 200%</th>
<th>200% - 250%</th>
<th>250% - 400%</th>
<th>&gt; 400%</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1 भुगतान करता है</td>
<td>$12,490</td>
<td>$12,490</td>
<td>$15,613</td>
<td>$15,613</td>
<td>$18,735</td>
<td>$18,735</td>
<td>$24,980</td>
<td>$31,225</td>
</tr>
<tr>
<td>2 भुगतान करता है</td>
<td>16,910</td>
<td>16,910</td>
<td>21,138</td>
<td>21,138</td>
<td>25,365</td>
<td>25,365</td>
<td>33,820</td>
<td>42,275</td>
</tr>
<tr>
<td>3 भुगतान करता है</td>
<td>21,330</td>
<td>21,330</td>
<td>26,663</td>
<td>26,663</td>
<td>31,995</td>
<td>31,995</td>
<td>42,660</td>
<td>53,325</td>
</tr>
<tr>
<td>4 भुगतान करता है</td>
<td>25,750</td>
<td>25,750</td>
<td>32,188</td>
<td>32,188</td>
<td>38,625</td>
<td>38,625</td>
<td>51,500</td>
<td>64,375</td>
</tr>
<tr>
<td>5 भुगतान करता है</td>
<td>30,170</td>
<td>30,170</td>
<td>37,713</td>
<td>37,713</td>
<td>45,285</td>
<td>45,285</td>
<td>60,340</td>
<td>75,425</td>
</tr>
<tr>
<td>6 भुगतान करता है</td>
<td>34,590</td>
<td>34,590</td>
<td>43,023</td>
<td>43,023</td>
<td>51,885</td>
<td>51,885</td>
<td>69,180</td>
<td>86,475</td>
</tr>
<tr>
<td>7 भुगतान करता है</td>
<td>39,010</td>
<td>39,010</td>
<td>48,673</td>
<td>48,673</td>
<td>58,515</td>
<td>58,515</td>
<td>78,020</td>
<td>97,525</td>
</tr>
<tr>
<td>8 भुगतान करता है</td>
<td>43,430</td>
<td>43,430</td>
<td>54,288</td>
<td>54,288</td>
<td>65,145</td>
<td>65,145</td>
<td>86,860</td>
<td>108,575</td>
</tr>
</tbody>
</table>

के लिए आवश्यक लक्षण जोड़े: 4,420

Effective: January, 2019

*गर क्लिनिक बिहरंगरोगी मुलाकृति और दांत क्लिनिक मुलाकृति: कटोटियों का गणना NYP के उच्चतम वाल्युम की दर पर छूट के आधार पर को जाती है वोरेमेज्यक भुगतानकर।

*अंतर रागा ठहराव: कटोटियों का गणना मायडेक DRG के शुल्क के निचल सर पर को जाती है

चेरिटी केयर C106
<table>
<thead>
<tr>
<th>केस</th>
<th>A</th>
<th>B</th>
<th>C</th>
<th>D</th>
<th>E</th>
<th>F</th>
<th>G</th>
<th>H</th>
<th>I</th>
<th>J</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>12,490</td>
<td>15,613</td>
<td>18,735</td>
<td>21,858</td>
<td>25,065</td>
<td>28,270</td>
<td>31,475</td>
<td>34,680</td>
<td>37,885</td>
<td>41,090</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>16,910</td>
<td>20,195</td>
<td>23,480</td>
<td>26,765</td>
<td>30,050</td>
<td>33,335</td>
<td>36,620</td>
<td>39,905</td>
<td>43,190</td>
<td>46,475</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>21,330</td>
<td>24,615</td>
<td>27,900</td>
<td>31,185</td>
<td>34,470</td>
<td>37,755</td>
<td>41,040</td>
<td>44,325</td>
<td>47,610</td>
<td>50,895</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>25,750</td>
<td>29,035</td>
<td>32,320</td>
<td>35,605</td>
<td>38,890</td>
<td>42,175</td>
<td>45,460</td>
<td>48,745</td>
<td>52,030</td>
<td>55,315</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>30,170</td>
<td>33,455</td>
<td>36,740</td>
<td>39,530</td>
<td>42,820</td>
<td>46,110</td>
<td>49,400</td>
<td>52,690</td>
<td>55,980</td>
<td>59,270</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>34,590</td>
<td>37,875</td>
<td>41,160</td>
<td>44,450</td>
<td>47,740</td>
<td>51,030</td>
<td>54,320</td>
<td>57,610</td>
<td>60,900</td>
<td>64,190</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>39,010</td>
<td>42,305</td>
<td>45,590</td>
<td>48,880</td>
<td>52,170</td>
<td>55,460</td>
<td>58,750</td>
<td>62,040</td>
<td>65,330</td>
<td>68,620</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>43,430</td>
<td>46,725</td>
<td>49,940</td>
<td>53,230</td>
<td>56,520</td>
<td>59,810</td>
<td>63,100</td>
<td>66,390</td>
<td>69,680</td>
<td>72,970</td>
</tr>
</tbody>
</table>

प्रतिध्वनि अन्तराल: 4,420

Effective: January, 2019

प्रारंभी केस C106
एल्जिबिट B-3: क्षेत्रिय घटते पैमाने के शुल्क
गरीबी दिशानिदेशों पर आधारित - 400% तक

<table>
<thead>
<tr>
<th>वर्ग</th>
<th>A</th>
<th>B</th>
<th>C</th>
<th>D</th>
<th>E</th>
<th>F</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>$12,490</td>
<td>$12,490</td>
<td>$15,613</td>
<td>$18,735</td>
<td>$24,980</td>
<td>$31,225</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>16,910</td>
<td>16,910</td>
<td>21,138</td>
<td>25,365</td>
<td>33,820</td>
<td>42,275</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>21,330</td>
<td>21,330</td>
<td>26,663</td>
<td>31,995</td>
<td>42,660</td>
<td>53,325</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>25,750</td>
<td>25,750</td>
<td>32,188</td>
<td>38,625</td>
<td>51,500</td>
<td>64,375</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>30,170</td>
<td>30,170</td>
<td>37,713</td>
<td>45,255</td>
<td>60,340</td>
<td>75,425</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>34,590</td>
<td>34,590</td>
<td>43,238</td>
<td>51,885</td>
<td>69,180</td>
<td>86,475</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>39,010</td>
<td>39,010</td>
<td>48,763</td>
<td>58,515</td>
<td>80,200</td>
<td>97,525</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>43,430</td>
<td>43,430</td>
<td>54,288</td>
<td>65,145</td>
<td>86,860</td>
<td>108,575</td>
</tr>
</tbody>
</table>

प्र. आत अत: संघी गरीबी दिशानिदेशों पर आधारित - 400% तक

Effective: January, 2019

चार्ट कपर C106
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