

**НАЗВАНИЕ:          ПОЛОЖЕНИЕ О БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**ПОЛОЖЕНИЕ И ЕГО НАЗНАЧЕНИЕ**

Закон штата Нью-Йорк «О здравоохранении» (раздел 2807-k-9-a) и Налоговый кодекс (раздел 501(r)) требуют от больниц бесплатно или по сниженной цене оказывать неотложную или иную необходимую медицинскую помощь тем пациентам, которые в соответствии со своим подтвержденным финансовым положением не имеют возможности полностью либо частично оплатить эти услуги.

Больница NewYork-Presbyterian Hospital (далее — Больница) признает свое обязательство оказывать благотворительную помощь (далее — Благотворительная помощь) незастрахованным либо не полностью застрахованным лицам, получившим в Больнице неотложную или иную необходимую медицинскую помощь. Больница обязуется проводить исчерпывающую оценку индивидуальных потребностей пациента и при необходимости оказывать Благотворительную помощь вне зависимости от возраста, пола, расы, национальности, социально-экономического или иммиграционного статуса, сексуальной ориентации или вероисповедания пациента.

**ПРИМЕНИМОСТЬ**

1. Настоящее Положение применимо к неотложной или иной необходимой стационарной и/или амбулаторной медицинской помощи, оказываемой лицу, которое имеет право на такую помощь со стороны Больницы и ее персонала согласно настоящему Положению. (Список объектов, где действует настоящее Положение, см. в приложении С.)
2. Настоящее Положение относится к неотложной медицинской помощи, оказываемой жителям штата Нью-Йорк (включая переведенных по закону «Об оказании неотложной медицинской помощи и помощи при активных родах» (EMTALA)), и неэкстренной необходимой медицинской помощи, оказываемой любому имеющему на нее право жителю основной зоны обслуживания Больницы. (См. приложение А.) Под медицинской помощью понимаются медицинские услуги, предусмотренные программой Medicaid штата Нью-Йорк.

3. Помимо незастрахованных лиц, которые могут иметь право на помощь, настоящее Положение относится к тем лицам, которые, имея право на помощь, сталкиваются с чрезвычайными медицинскими расходами, в том числе доплатами, неоплачиваемыми минимумами или совместными страховыми платежами, и (или) к тем, кто исчерпал свои льготы по программе медицинского страхования (включая, помимо прочего, средства с медицинских сберегательных счетов).
4. Информацию о врачах Больницы и других поставщиках услуг, включая медицинских поставщиков Больничной сети амбулаторной помощи (Ambulatory Care Network, ACN) (далее — Поставщики), а также о Положении Больницы о благотворительной медицинской помощи см. на веб-сайте [www.nyp.org](http://www.nyp.org). Чтобы получить бумажную копию перечня Поставщиков, посетите веб-сайт [www.nyp.org](http://www.nyp.org), позвоните по номеру 866-252-0101 либо спросите напрямую у данного поставщика. Пациентам следует ожидать получения отдельных счетов от Поставщиков, которые не охвачены настоящим Положением и самостоятельно выставляют счета за свои услуги. Положение Больницы о благотворительной медицинской помощи охватывает и поставщиков ACN.
5. Возможность оказания Благотворительной помощи рассматривается при подаче заполненного заявления, подкрепленного требуемыми документами. В отдельных особых случаях, указанных в настоящем Положении, Благотворительная помощь пациентам может оказываться на основе предполагаемых расчетных величин дохода по данным кредитных или специализированных справочных служб.
6. Благотворительная помощь оказывается после того, как пациент прошел проверку на право получения помощи по программе Medicaid или иной страховой программе, если такой вариант обоснован и оправдан.
7. Исключения из настоящего Положения могут быть сделаны по разрешению уполномоченного лица, назначенного Больницей. Споры о медицинской необходимости рассматриваются отделом контроля использования услуг Больницы в соответствии с применимой политикой и порядками Больницы.

## **ПОРЯДОК**

### **А. Заявление: сроки/местонахождение/документация**

1. Письменные материалы, включая заявление, полный текст Положения и его краткое изложение простым языком (далее — Краткое изложение), должны быть по запросу бесплатно доступны пациентам Больницы на основных языках в приемном отделении и отделении экстренной помощи в процессе поступления и регистрации пациента, а также во время выписки и/или по почте. Кроме того, эти материалы должны быть размещены на веб-сайте Больницы ([www.nyp.org](http://www.nyp.org)). Помимо этого, уведомление пациентов о данном Положении проводится путем размещения информации на соответствующих языках в видных местах отделений экстренной помощи и приемных отделений Больницы. Эта информация также приводится в отправляемых пациентам счетах и справках с объяснением того, что пациенты, удовлетворяющие требованиям Положения, могут получить финансовую помощь, и с контактами для дальнейшей консультации.
2. Материалы заявления должны содержать четкое уведомление пациентов о том, что при подаче заполненного заявления и наличии информации либо документов, необходимых для определения соответствия критериям настоящего Положения, пациент имеет право не оплачивать счета Больницы, пока Больница не примет решение по поданному заявлению.
3. Пациент может подать заявление на получение помощи в любое время в процессе выставления счета и взыскания задолженности, запросив форму заявления и подав заполненное заявление. Решения по данным заявлениям должны быть отправлены заявителю в письменном виде в кратчайшие практически возможные сроки после подачи заполненного заявления, но в любом случае не позднее 30 (тридцати) дней с момента получения Больницей такого заявления. Если от заявителя требуется дополнительная информация для определения его/ее соответствия требованиям, Больница должна запросить эту информацию в течение не более 30 (тридцати) дней. В случае отрицательного решения или отказа в решении должны содержаться письменные инструкции о подаче апелляции на отказ или иное неблагоприятное для заявителя решение с указанием контактной информации Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health).
4. Заявители должны представить информацию/документы в поддержку своих заявлений, включая, помимо прочего, документы, подтверждающие указанные в заявлениях сведения. Примерами таких документов, среди прочего, могут выступать справка о начислении заработной платы, письмо от работодателя, если это применимо, и форма 1040 Налоговой службы США для подтверждения дохода.

5. Активы не должны приниматься в расчет.
6. Больница может наводить справки и получать сведения о некоторых пациентах от третьих лиц, в том числе кредитных агентств, чтобы определить, насколько обоснованным будет предположение об их праве на Благотворительную помощь (предположительное соответствие) в следующих ограниченных случаях:
  - a. Пациент был выписан из Больницы;
  - b. У пациента нет страхового покрытия, либо страховое покрытие было исчерпано;
  - c. Неоплаченная пациентом сумма составляет свыше 300,00 долларов;
  - d. Пациент получил как минимум один счет, и срок оплаты этого счета истек;
  - e. Пациент не подавал заявление на оказание Благотворительной помощи и не заполнял форму заявления;
  - f. В выставленном пациенту счете содержится заблаговременное уведомление о том, что Больница может запросить кредитную историю пациента;
  - g. Кредитная история не может быть использована для отказа в оказании Благотворительной помощи.

Больница не раскрывает подобным третьим лицам информацию о статусе счета пациента.

7. Клинические пациенты Больницы проходят оценку при первичной регистрации. Процесс регистрации включает в себя заполнение заявления для клинических пациентов Больницы и установление их соответствия требованиям в том случае, если не требуется дополнительная информация.
8. Больница не может отказать пациенту в неотложной или иной необходимой медицинской помощи, задержать такую помощь или потребовать оплату перед предоставлением подобной помощи, если пациент, соответствующий требованиям Положения, не оплатил один или несколько предыдущих счетов за услуги, на которые распространяется действие настоящего Положения.

## **В. Подача апелляций**

1. Если пациент не удовлетворен решением в отношении своего заявления на получение Благотворительной помощи, он/она может подать апелляцию на это решение, изложив свои доводы, приложив любую подтверждающую документацию и направив апелляцию директору по работе с пациентами либо его уполномоченному представителю (далее — Директор) в течение 20 (двадцати) дней с момента вынесения решения.

2. Директор обязан в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней рассмотреть апелляцию и в письменной форме уведомить пациента о своем решении.
3. В случае если пациент не удовлетворен решением Директора, он/она может подать письменную апелляцию на решение Директора, изложив свои доводы, приложив любую подтверждающую документацию и направив апелляцию вице-президенту отдела финансовых услуг для пациентов или иному назначенному Больницей лицу (далее — Вице-президент).
4. Вице-президент обязан вынести решение в письменной форме в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения апелляции. Решение Вице-президента является окончательным.
5. Во время рассмотрения апелляции никакие меры взыскания задолженности не применяются.

### **С. Оплата**

1. Согласно требованиям настоящего Положения Больница бесплатно или по сниженной цене оказывает помощь незастрахованным заявителям либо заявителям (как отдельным лицам, так и семьям), которые исчерпали выплаты по программе медицинского страхования для определенного вида услуг, включая, помимо прочего, медицинские сберегательные счета, с доходом менее 400% федерального прожиточного минимума, установленного ежегодно публикуемым федеральным положением о доходах вне сельского хозяйства. При определении соответствия требованиям используется положение, действующее на момент получения заполненного заявления, а не на момент оказания услуг. Расчет стоимости услуг производится в соответствии с надлежащей скользящей шкалой на текущий год, а именно: «Скользящей шкалой стоимости стационарного и амбулаторного лечения», «Скользящей шкалой стоимости амбулаторного лечения в клинике психического здоровья» и «Скользящей шкалой стоимости лечения в клинике» (см. приложения В-1, В-2 и В-3 к настоящему документу).
2. Больница ограничивает плату, взимаемую с лиц, имеющих право на получение Благотворительной помощи, стандартной стоимостью неотложной или иной необходимой медицинской помощи для застрахованных лиц. Больница рассчитывает стандартную стоимость по методу ожидаемых величин, основывая свои тарифы на действующей стоимости отдельных услуг программы Medicaid штата Нью-Йорк, публикуемой Департаментом здравоохранения штата Нью-Йорк. С лица, которое было признано имеющим право на получение Благотворительной помощи, не может взиматься плата выше стандартной стоимости неотложной или иной необходимой медицинской помощи. Для определения стоимости услуг для лиц, имеющих право на получение

Благотворительной помощи, Больница применяет к стандартной стоимости скользящую шкалу скидок в соответствии с приложениями В-1, В-2 и В-3, исходя из размера семьи и дохода такого лица. Гипотетический пример: с пациента, признанного имеющим право на получение Благотворительной помощи, с семьей из 3 человек и доходом 35 000 долларов при госпитализации будет взиматься 55% стандартной стоимости отдельных услуг Medicaid в соответствии с таблицей в приложении В-1.

3. **Оплата по частям.** Если пациент не в состоянии выплатить оставшуюся сумму по счету, Больница попытается договориться с пациентом о погашении этой суммы по частям. При согласовании с пациентом условий рассрочки Больница может принимать во внимание величину средств, подлежащих уплате, и учитывает платежеспособность пациента.
  - a. Программа рассрочки должна предусматривать погашение суммы по счету в течение 6 (шести) месяцев.
  - b. По усмотрению Больницы период оплаты может быть увеличен сверх стандартных 6 (шести) месяцев, если финансовое положение пациента оправдывает такое продление.
  - c. Ежемесячный платеж не должен превышать 10% (десяти процентов) общего месячного дохода пациента.
  - d. Если пациент не вносит в назначенный срок два платежа и не погашает задолженность в течение последующих 30 (тридцати) дней после этого, то он будет обязан выплатить сразу всю оставшуюся сумму.
  - e. Если на задолженность пациента начисляется процент, то ставка процента по непогашенной сумме не должна превышать ставку для ценных бумаг со сроком погашения 90 дней, эмитированных US Department of Treasury (Министерством финансов США), плюс 0,5% (половина процента). Программа рассрочки не может предусматривать увеличение процентной ставки по просроченному платежу или иные условия, приводящие к росту процентной ставки.
  
4. **Задаток.** Пациент, обратившийся за необходимой медицинской помощью и подающий заявление на получение Благотворительной помощи, не обязан вносить задаток. Любой задаток, который пациент мог внести до того, как подал заявление на получение Благотворительной помощи, будет включен в счет оплаты Благотворительной помощи. Если будет установлено, что пациент имеет право на бесплатное получение помощи, задаток будет полностью возвращен. Если будет установлено, что пациент имеет право на скидку при получении помощи, то сумма задатка, превышающая сумму, которую пациент обязан заплатить Больнице, будет возвращена.

5. Больница обязана вести учет сумм (в долларах), взимаемых в рамках оказания Благотворительной помощи, в общей системе финансового и бухгалтерского учета, как того требуют соответствующие законы штата Нью-Йорк.
6. Должен быть разработан и реализован механизм для оценки соблюдения Больницей данного Положения.

**D. Распространение информации среди персонала и населения**

1. Персонал Больницы должен быть осведомлен о доступности Благотворительной помощи и о том, куда направить пациентов для получения дополнительной информации о подаче заявления. В частности, Больница проводит обучение данному Положению всего персонала, который взаимодействует с пациентами или отвечает за выставление счетов и взыскание задолженностей.
2. Оповещение пациентов о данном Положении производится согласно разделу «Порядок» (пункт А. 1.).
3. Краткое изложение, включая конкретную информацию об уровнях дохода, применяемых для определения наличия прав на помощь, описание основной зоны обслуживания Больницы и процесса подачи заявления на получение помощи, а также настоящее Положение и форма заявления для пациентов должны быть размещены на веб-сайте Больницы ([www.nyp.org](http://www.nyp.org)).
4. Больница оповещает о доступности Благотворительной помощи все население в целом, а также местные организации здравоохранения и социальной помощи и прочие местные организации помощи нуждающимся. В число способов информирования местных некоммерческих и общественных организаций входят:
  - a. Распространение Положения, Краткого изложения и форм заявлений среди местных лидеров в консультативных общественных комитетах и руководящих советах, избранных школах и религиозных организациях вблизи каждого корпуса Больницы;
  - b. Встречи с представителями местных общественных комитетов, религиозных организаций, социальных служб, выборными должностными лицами и их подчиненными для осведомления их о Положении;
  - c. Распространение копий Положения, Краткого изложения и форм заявлений на уличных ярмарках и других общественных мероприятиях, проходящих при поддержке Больницы в ее зоне обслуживания.

**Е. Практика и порядок взыскания задолженности**

1. Больница NewYork-Presbyterian Hospital ввела практику и порядок взыскания задолженности, чтобы поддержать доступ пациентов к качественному медицинскому обслуживанию и в то же время сократить просроченную задолженность. Эта практика и порядок призваны поддержать мероприятия по взысканию задолженности, проводимые коллекторскими агентствами и адвокатами от лица Больницы согласно с основной миссией, ценностями и принципами Больницы, включая, помимо прочего, Положение о благотворительной медицинской помощи.
2. Практика и порядок взыскания задолженности Больницей изложены в отдельном Положении о взыскании задолженности, которое согласуется с требованиями закона штата Нью-Йорк «О здравоохранении» (раздел 2807-k-9-a) и положениями Налоговой службы США, представленными в разделе 501(r) Налогового кодекса. Положение о взыскании задолженности на английском и других языках доступно в приемных отделениях Больницы или на веб-сайте Больницы по адресу [www.nyp.org](http://www.nyp.org) под кнопкой «Благотворительная помощь».

**ОТВЕТСТВЕННОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ:** отдел финансовых услуг для пациентов (Patient Financial Services)

**ДАТЫ ИЗМЕНЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ**

Создание: апрель 2004 г.

Пересмотр: 2005 г.

Проверка и пересмотр: 2006, 2007, 2010 гг., **июнь 2014 г.**

Пересмотр приложений: 21 февраля 2008 г.; март 2010 г.; апрель 2011 г.; март 2012 г.; июнь 2012 г.; июнь 2014 г.; июнь 2016 г.; февраль 2017 г.

Пересмотр: 20 октября 2015 г., май 2016 г., декабрь 2017 г.

Утверждения: Совет попечителей



## **ПРИЛОЖЕНИЕ А**

### **Основная зона обслуживания**

Для NewYork-Presbyterian/Columbia (включая NYP/Morgan Stanley Children's), NewYork-Presbyterian/Weill Cornell, NewYork-Presbyterian/Allen и NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan основная зона обслуживания состоит из пяти районов (округов) г. Нью-Йорка.

Для NewYork-Presbyterian/Westchester основная зона обслуживания состоит из следующих округов: Уэстчестер, Бронкс, Оранж, Патнам и Рокленд.

Дата: Июнь 2014 г.

Благотворительная медицинская помощь, Приложение А, ред. 2014 г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ В-1: СКОЛЬЗЯЩАЯ ШКАЛА ОПЛАТЫ ЗА УСЛУГИ АМБУЛАТОРНОЙ/СТАЦИОНАРНОЙ КЛИНИКИ  
НА ОСНОВЕ НОРМАТИВОВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ННС) ДЛЯ ДОХОДА,  
НЕ СВЯЗАННОГО С ФЕРМЕРСТВОМ, — ДО 400%**

ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ	Клиника для детей: \$0 Клиника для взрослых: \$15 Амбулаторная/стационарная хирургия/МРТ: \$150 Все остальные неклинические услуги: 5% от тарифа	10% от установленного тарифа		20% от установленного тарифа		55% от установленного тарифа		90% от установленного тарифа		100% от установленного тарифа		БЕЗ СКИДКИ*
		100%	101—125%	126—150%	151—200%	201—250%	251—400%	> 400%				
РАЗМЕР СЕМЬИ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ
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
Для каждого дополнительного лица прибавлять:	4,420											

Effective: January, 2019

\* **НЕКЛИНИЧЕСКОЕ АМБУЛАТОРНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ И ПОСЕЩЕНИЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ:** СКИДКИ РАССЧИТЫВАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ СКИДОК С САМЫХ ВЫСОКИХ ТАРИФОВ БОЛЬНИЦЫ NEW YORK-PRESBYTERIAN HOSPITAL (NYP) КОММЕРЧЕСКИЙ ПЛАТЕЛЬЩИК.

\* **ПРЕБЫВАНИЕ В СТАЦИОНАРЕ:** СКИДКИ РАССЧИТЫВАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ СКИДОК С САМЫХ НИЗКИХ ТАРИФОВ ИЛИ ПРОГРАММЫ MEDICAID DRG

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ C106

**ПРИЛОЖЕНИЕ В-2: СКОЛЬЗЯЩАЯ ШКАЛА ОПЛАТЫ ЗА УСЛУГИ АМБУЛАТОРНОЙ КЛИНИКИ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ  
НА ОСНОВЕ НОРМАТИВОВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (ННС) ДЛЯ ДОХОДА, НЕ СВЯЗАННОГО С ФЕРМЕРСТВОМ,  
— ДО 400%**

Категория	A		B		C		D		E		F		G		H		I		J			
Оплата за посещение	Клиника для детей: 0 Клиника для взрослых: \$10																					
Федеральный норматив уровня бедности, %	100%		101% 125%		125% 150%		150% 200%		200% 250%		250% 300%		300% 325%		325% 350%		350% 375%		375% 400%			
Размер/доход семьи	< или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	> чем	< чем или =	
1	\$12,490	\$12,490	\$15,613	\$15,613	\$18,735	\$18,735	\$24,980	\$24,980	\$31,225	\$31,225	\$37,470	\$37,470	\$40,593	\$40,593	\$43,715	\$43,715	\$46,838	\$46,838	\$49,960	\$49,960	\$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	50,730	50,730	54,958	54,958	59,185	59,185	63,413	63,413	67,640	67,640	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	63,990	63,990	69,323	69,323	74,655	74,655	79,988	79,988	85,320	85,320	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	77,250	77,250	83,688	83,688	90,125	90,125	96,563	96,563	103,000	103,000	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	90,510	90,510	98,053	98,053	105,595	105,595	113,138	113,138	120,680	120,680	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	103,770	103,770	112,418	112,418	121,065	121,065	129,713	129,713	138,360	138,360	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	117,030	117,030	126,783	126,783	136,535	136,535	146,288	146,288	156,040	156,040	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	130,290	130,290	141,148	141,148	152,005	152,005	162,863	162,863	173,720	173,720	173,720	173,720
Для каждого дополнительного лица прибавлять	4,420																					

Effective: January, 2019

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ С106

**ПРИЛОЖЕНИЕ В-3: СКОЛЬЗЯЩАЯ ШКАЛА ОПЛАТЫ ЗА УСЛУГИ КЛИНИКИ  
НА ОСНОВЕ НОРМАТИВОВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ДЕПАРТАМЕНТОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (HHS)  
ДЛЯ ДОХОДА, НЕ СВЯЗАННОГО С ФЕРМЕРСТВОМ, — ДО 400%**

КАТЕГОРИЯ	A	B		C		D		E		F		W
ОПЛАТА ЗА ПОСЕЩЕНИЕ	Клиника для детей/ беременных 0 Клиника для взрослых: \$10	\$13		\$27		\$74		\$120		\$135		БЕЗ СКИДКИ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НОРМАТИВ УРОВНЯ БЕДНОСТИ %	100%	101—125%		126—150%		151—200%		201—250%		251—400%		> 400%
Размер/доход семьи	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ	< ЧЕМ ИЛИ =	> ЧЕМ
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
Для каждого дополнительного лица прибавлять:	4,420											

Effective: January, 2019

**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ С106**

## ПРИЛОЖЕНИЕ С

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