

NEWYORK – PRESBYTERIAN HOSPITAL

慈善医疗服务政策总结

NewYork-Presbyterian Hospital (NYPH) 针对在我们医院接受健康医疗服务并且需要经济援助的患者拥有提供援助的长期政策，并且不会因为此等患者的年龄、性别、种族、民族血统、社会经济地位、移民身份、性取向或宗教信仰不同而区别对待。

如果您欠有 NEW YORK – PRESBYTERIAN HOSPITAL（下文称 HOSPITAL）的债务，并且认为您无力支付，那么 NYPH 拥有向合格患者提供援助的慈善医疗政策。

我怎么知道我是否有资格享有慈善医疗服务？

- 纽约州的居民可能具备享有医学上认为必需的急救慈善医疗服务的资格。Hospital 主要服务区域的居民可能具备享有医学上认为必需的急救慈善医疗服务的资格。
- 对于 NewYork-Presbyterian/Columbia（包括 Morgan Stanley Children’s Hospital of NewYork-Presbyterian）、NewYork-Presbyterian/Weill Cornell、NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan 和 NewYork-Presbyterian/Allen 而言，主要服务区域包括纽约市的五个区（县）。
- 对于 NewYork-Presbyterian/Westchester 而言，主要服务区域包含下列县：威彻斯特、布朗克斯、奥兰治、普特南和罗克兰。
- 满足上述标准并且收入低于下文所述金额的患者有资格享有慈善医疗服务。

家庭或住户人数	收入（生效日期：2018 年 1 月 18 日）
1	\$48,560
2	\$65,840
3	\$83,120
4	\$100,400
每增加一个人，增加：	\$17,280

- 通常在完成慈善医疗服务申请后即会确定慈善医疗服务资格。
- 本政策不适用于单独收取服务费用的医师或其他医疗服务提供者的收费。Hospital 的 ACN（临床）提供者在慈善医疗服务政策范围内。

我能够获得什么样的援助？

- Hospital 将会限制针对符合慈善医疗服务项目的患者的收费，限制的金额是不超过针对持有保险的个人接受的急救治疗服务或其他医学上认为必要的医疗服务开具的一般金额 (AGB)。对于所有其他医疗服务，向合格个人收取的费用不得超过 Hospital 的总收费。Hospital 使用前推法并根据现行纽约州按服务收费 Medicaid 费率确定的费率来计算 AGB。
- 向合格患者提供分期付款计划。
 - 您提交申请后，可以忽略任何账单，直到我们就您的申请做出决定。

我该如何申请或获得疑问解答？

- 可在挂号处 (Admitting Offices) 或访问我们的网站：www.nyp.org 并点击 Charity Care（慈善医疗服务）按钮查看慈善医疗服务政策总结并进行申请，有英语和其他语言可选
- 可在挂号处或拨打**免费电话 (866) 252-0101** 获取有关慈善医疗服务资格和申请流程的信息