

NEWYORK – PRESBYTERIAN HOSPITAL

আর্থিক সহায়তার নীতির সারাংশ

NewYork-Presbyterian Hospital-এর নিজের হাসপাতালে যে রোগীরা স্বাস্থ্য পরিচর্যা পরিষেবা গ্রহণ করেন এবং আর্থিক সাহায্যের দরকার আছে তাদের বয়স, লিঙ্গ, জাতি, মূল জাতি, আর্থিক-সামাজিক বা অভিবাসন অবস্থান, যৌনগত স্থিতি বা ধার্মিক স্বীকৃতি ব্যতিরেকে সাহায্য করার দীর্ঘ নীতি আছে।

যদি আপনার NEW YORK – PRESBYTERIAN HOSPITAL (হাসপাতাল)-এ কোনও আর্থিক বাধ্যবাধকতা থাকে এবং আপনার পরিশোধ করার ক্ষমতা না থাকে, NYPH -এর কাছে একটি আর্থিক সহায়তা নীতি আছে যা যোগ্য রোগীকে সাহায্য করতে পারে।

আমি কীভাবে বুঝব যে আর্থিক সহায়তার জন্য আমি যোগ্য?

- নিউ ইয়র্ক স্টেটের বাসিন্দারা চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় জরুরি পরিষেবার ক্ষেত্রে আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য হতে পারে। হাসপাতালের প্রাথমিক পরিষেবা এলাকার বাসিন্দারা চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় অ-জরুরি পরিষেবার ক্ষেত্রে আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্য হতে পারে।
- NewYork-Presbyterian/Columbia (Morgan Stanley Children’s Hospital of NewYork-Presbyterianসহ), NewYork-Presbyterian/Weill Cornell, NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan এবং NewYork-Presbyterian/Allen-এর জন্য প্রাথমিক পরিষেবা চক্রের মধ্যে নিউ ইয়র্ক সিটির পাঁচটি বোরো (কাউন্টিজ) রয়েছে।
- NewYork-Presbyterian/Westchester-এর জন্য প্রাথমিক পরিষেবা চক্রের মধ্যে নিম্নলিখিত কাউন্টিগুলি রয়েছে: Westchester, Bronx, Orange, Putnam এবং Rockland।
- যে সমস্ত রোগীরা উপরোক্ত মানদণ্ডগুলি পূরণ করবেন এবং নিম্নে প্রদর্শিত রাশির চেয়ে কম আয় রয়েছে তারা অনুদান পরিচর্যার জন্য যোগ্য হতে পারেন।

পরিবার বা বাড়ির ব্যক্তি	আয় (EFF. 1/17/2020)
1	\$76,560
2	\$103,440
3	\$130,320
4	\$157,200
অতিরিক্ত প্রত্যেক ব্যক্তির জন্য, যোগ করুন:	\$26,880

- আর্থিক সহায়তা যোগ্যতা সাধারণত আর্থিক সহায়তা আবেদন সম্পূর্ণ করার উপর নির্ধারণ করবে।
- এই নীতি চিকিৎসক বা অন্যান্য পরিষেবা প্রদানকারীদের চার্জের জন্য প্রযোজ্য নয় যারা নিজের পরিষেবার জন্য স্বাধীনভাবে বিল করেন। হাসপাতালের ACN (ক্লিনিক) প্রদানকারীরা ARE হাসপাতালের আর্থিক সহায়তা নীতির আওতাভুক্ত।

আমি কি ধরনের সাহায্য পেতে পারি?

- হাসপাতাল নিজের আর্থিক সহায়তা প্রকল্পের জন্য যোগ্য রোগীকে, সেই সমস্ত রোগী যাদের আপতকালীন বা অন্যান্য চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যিক পরিচর্যার জন্য বিমা আছে তাদেরকে সাধারণত যা বিল করা হয় (amounts generally billed, AGB) তার চেয়ে বেশি চার্জ করবে না। অন্যান্য সমস্ত পরিচর্যার জন্য একজন যোগ্য ব্যক্তিকে, হাসপাতালের মোট চার্জের চেয়ে বেশি চার্জ করা হবে না। হাসপাতাল প্রত্যাশিত পদ্ধতি ব্যবহার করে AGB গণনা করে এবং বর্তমান নিউ ইয়র্ক স্টেটের Medicaid দরের পরিষেবার জন্য ফি-এর ওপর ভিত্তি করে গণনা করে।
- যোগ্য রোগীদের জন্য একটি কিস্তি পেমেন্ট প্ল্যান উপলব্ধ করা হবে।
- একবার আপনার আবেদন জমা হওয়ার পর, আমরা সেই আবেদনের ওপর একটি সিদ্ধান্ত নেওয়া পর্যন্ত আপনি যে কোনও বিল উপেক্ষা করতে পারেন।

আমি কীভাবে আবেদন করতে পারি বা আমার প্রশ্নের উত্তর পেতে পারি?

- হাসপাতালের অ্যাডমিটিং অফিসে বা হাসপাতালের ওয়েবসাইটের Financial Aid বোতামের অধীনে আর্থিক সহায়তা নীতি, সারাংশ ও আবেদন সম্পর্কে তথ্য উপলব্ধ, ইংরেজি ও অন্যান্য ভাষাতেও পাওয়া যায়: www.nyp.org।
- আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতা এবং আবেদন প্রক্রিয়া সম্পর্কিত তথ্য আমাদের অ্যাডমিটিং কার্যালয়ে উপলব্ধ রয়েছে বা আমাদেরকে **টোল ফ্রি নম্বরে (866) 252-0101 কল করতে পারেন।**