

NEWYORK – PRESBYTERIAN HOSPITAL

ΣΥΝΟΨΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Το NewYork-Presbyterian Hospital εφαρμόζει μακρά πολιτική παροχής βοήθειας σε ασθενείς που λαμβάνουν υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης στο νοσοκομείο μας και χρίζουν οικονομικής βοήθειας, ανεξαρτήτως ηλικίας, φύλου, φυλής, εθνικής καταγωγής, κοινωνικοοικονομικής κατάστασης ή καθεστώτος παραμονής υπηκόων τρίτων χωρών, σεξουαλικού προσανατολισμού ή θρησκευτικών πεποιθήσεων.

ΑΝ ΕΧΕΤΕ ΚΑΠΟΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΕΝΑΝΤΙ ΤΟΥ NEW YORK – PRESBYTERIAN HOSPITAL (ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ) ΚΑΙ ΘΕΩΡΕΙΤΕ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΧΕΤΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΠΛΗΡΩΜΗΣ, ΤΟ ΝΥΡΗ ΕΦΑΡΜΟΖΕΙ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΠΛΗΡΟΥΝ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ.

ΠΩΣ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΩ ΑΝ ΠΛΗΡΩ ΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ;

- Οι κάτοικοι της πολιτείας της Νέας Υόρκης ενδέχεται να πληρούν τα κριτήρια για Οικονομική Βοήθεια για ιατρικώς απαραίτητες επείγουσες υπηρεσίες. Οι κάτοικοι της κύριας περιοχής εξυπηρέτησης του Νοσοκομείου ενδέχεται να πληρούν τα κριτήρια για Οικονομική Βοήθεια για ιατρικώς απαραίτητες μη επείγουσες υπηρεσίες.
- Για το NewYork-Presbyterian/Columbia (συμπεριλαμβανομένου του Morgan Stanley Children’s Hospital του NewYork-Presbyterian), το NewYork-Presbyterian/Weill Cornell, το NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan και το NewYork-Presbyterian/Allen, η κύρια περιοχή εξυπηρέτησης αποτελείται από τα έντε δημοτικά διαμερίσματα (κομητείες) της πόλης της Νέας Υόρκης.
- Για το NewYork-Presbyterian/Westchester, η κύρια περιοχή εξυπηρέτησης αποτελείται από τις ακόλουθες κομητείες: Westchester, Bronx, Orange, Putnam και Rockland.
- Οι ασθενείς που πληρούν τα παραπάνω κριτήρια και το εισόδημά τους είναι μικρότερο από τα ποσά που παρατίθενται παρακάτω ενδέχεται να πληρούν τις προϋποθέσεις για Φιλανθρωπική Περίθαλψη.

ΑΤΟΜΑ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ Ή ΤΟ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ	ΕΙΣΟΔΗΜΑ (ΣΕ ΙΣΧΥ ΑΠΟ 17/01/2020)
1	76.560 \$
2	103.440 \$
3	130.320 \$
4	157.200 \$
ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΜΕΛΟΣ, ΠΡΟΣΤΙΘΕΤΑΙ:	26.880 \$

- Η καταλληλότητα για Οικονομική Βοήθεια γενικά καθορίζεται μετά τη συμπλήρωση μιας αίτησης για Οικονομική Βοήθεια.
- Η παρούσα Πολιτική ΔΕΝ ισχύει για τις χρεώσεις ιατρών ή άλλων παρόχων που τιμολογούν ανεξάρτητα για τις υπηρεσίες τους. Οι πάροχοι κλινικής περίθαλψης του Δικτύου Περίθαλψης στα Εξωτερικά Ιατρεία καλύπτονται από την Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας του Νοσοκομείου.

ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΛΑΒΩ;

- Το Νοσοκομείο δεν θα χρεώσει τους ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια για το πρόγραμμα Οικονομικής Βοήθειας ποσά μεγαλύτερα από τις συνήθεις χρεώσεις (AGB) για άτομα που διαθέτουν ασφάλιση για επείγουσα ή άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη. Για κάθε άλλο είδος περίθαλψης, το άτομα που πληρούν τα κριτήρια δεν δύνανται να χρεωθούν περισσότερο από την ακαθάριστη επιβάρυνση του Νοσοκομείου. Το Νοσοκομείο υπολογίζει τις συνήθεις χρεώσεις (AGB) χρησιμοποιώντας την προβλεπτική μέθοδο και βασίζει αυτήν τη χρέωση στις τρέχουσες χρεώσεις «αμοιβής ανά παροχή υπηρεσίας» του προγράμματος Medicaid της πολιτείας της Νέας Υόρκης.
- Ένα πρόγραμμα πληρωμής σε δόσεις θα είναι διαθέσιμο για ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια.
- Αφού υποβάλετε την αίτησή σας, μπορείτε να παραβλέψετε τυχόν λογαριασμούς, έως ότου ληφθεί η απόφαση επί της αίτησης.

ΠΩΣ ΜΠΟΡΩ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΩ ΑΙΤΗΣΗ Ή ΝΑ ΒΡΩ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΜΟΥ;

- Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας, η Σύνοψη αυτής και το έντυπο αίτησης διατίθενται στα Γραφεία Εισαγωγής του Νοσοκομείου ή στον ιστότοπο του Νοσοκομείου στη διεύθυνση www.nyp.org, με το πάτημα του κουμπιού Financial Aid (Οικονομική Βοήθεια), στα Αγγλικά και σε άλλες γλώσσες
- Πληροφορίες σχετικά με την καταλληλότητα για Οικονομική Βοήθεια και τη διαδικασία υποβολής αίτησης μπορείτε να βρείτε στα Γραφεία Εισαγωγής του Νοσοκομείου ή καλώντας μας **χωρίς χρέωση στο (866) 252-0101**