

NEWYORK-PRESBYTERIAN HOSPITAL

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЯ О ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

В больнице NewYork-Presbyterian Hospital уже много лет действует положение о содействии пациентам, которые получают медицинские услуги в нашей больнице и нуждаются в финансовой помощи, независимо от возраста, пола, расы, национального происхождения, социально-экономического и иммиграционного статуса, сексуальной ориентации и религиозной принадлежности.

ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ФИНАНСОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ПЕРЕД БОЛЬНИЦЕЙ NEWYORK-PRESBYTERIAN HOSPITAL (ДАЛЕЕ — «БОЛЬНИЦА») И ВЫ СЧИТАЕТЕ, ЧТО НЕ СМОЖЕТЕ ОПЛАТИТЬ УСЛУГИ, В БОЛЬНИЦЕ ДЕЙСТВУЕТ ПОЛОЖЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ, СООТВЕТСТВУЮЩИМ ОПРЕДЕЛЕННЫМ КРИТЕРИЯМ.

КАК УЗНАТЬ, СООТВЕТСТВУЕТЕ ЛИ ВЫ КРИТЕРИЯМ ПОЛУЧЕНИЯ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ?

- Жители штата Нью-Йорк могут претендовать на получение финансовой помощи для оплаты необходимой экстренной медицинской помощи. Жители основной зоны обслуживания Больницы могут претендовать на получение финансовой помощи для оплаты необходимой неэкстренной медицинской помощи.
- Для больниц NewYork-Presbyterian/Columbia (включая Morgan Stanley Children’s Hospital of NewYork-Presbyterian), NewYork-Presbyterian/Weill Cornell, NewYork-Presbyterian/Lower Manhattan и NewYork-Presbyterian/Allen основная зона обслуживания состоит из пяти боро (округов) г. Нью-Йорка.
- Для NewYork-Presbyterian/Westchester основная зона обслуживания состоит из следующих округов: Уэстчестер, Бронкс, Оранж, Патнам и Рокленд.
- Пациенты, которые соответствуют вышеуказанным критериям и имеют доходы меньше нижеуказанных сумм, могут претендовать на получение Благотворительной медицинской помощи.

КОЛИЧЕСТВО ЛЮДЕЙ В СЕМЬЕ ИЛИ ДОМОХОЗЯЙСТВЕ	ДОХОД (ПО СОСТОЯНИЮ НА 17.01.2020)
1	76 560 долл.
2	103 440 долл.
3	130 320 долл.
4	157 200 долл.
ПРИБАВКА ДЛЯ КАЖДОГО ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЛИЦА:	26 880 долл.

- Соответствие критериям получения финансовой помощи обычно определяется после подачи заявления на такую помощь.
- Настоящее положение НЕ распространяется на счета, самостоятельно выставяемые врачами или другими поставщиками услуг. Положение о финансовой помощи ОХВАТЫВАЕТ поставщиков услуг Сети амбулаторной помощи (Ambulatory Care Network, ACN) Больницы.

КАКУЮ ПОМОЩЬ ВЫ МОЖЕТЕ ПОЛУЧИТЬ?

- Больница не будет взимать плату с пациентов, соответствующих критериям получения финансовой помощи, сверх стандартных базовых сумм (Amounts Generally Billed, AGB), счета на которые выставяются лицам, имеющим страховку для экстренной и другой необходимой медицинской помощи. Для всех остальных видов медицинской помощи с лица, соответствующего критериям, не будет взиматься плата, превышающая валовые суммы, взимаемые Больницей. При расчете AGB Больница использует перспективный метод, основанный на действующих тарифах за отдельные услуги по программе Medicaid в штате Нью-Йорк.
- Для соответствующих критериям пациентов будет составлен план по оплате в рассрочку.
- После подачи заявления можно не оплачивать все счета до принятия нами решения по данному заявлению.

КАК ПОДАТЬ ЗАЯВЛЕНИЕ ИЛИ ПОЛУЧИТЬ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ?

- Текст положения о финансовой помощи, его краткое изложение и бланк заявления можно получить в наших приемных отделениях или найти на веб-сайте www.nyp.org, нажав кнопку Financial Aid (Финансовая помощь). Материалы доступны на английском и других языках.
- Информацию о соответствии критериям получения финансовой помощи и процедуре подачи заявления можно получить, обратившись в приемные отделения или позвонив нам по **бесплатному номеру (866) 252-0101**.