

ΘΕΜΑ: ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ: JF14.1	
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ:	ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ	
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΣ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 4/86 4/19,	ΑΝΑΘΕΩΡΗΜΕΝΟ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 02/26	ΑΝΤΙΚΑΘΙΣΤΑ: 1/18, 4/18, 4/20, 4/21, 2/22, 4/22, 4/23, 11/23, 4/24, 10/24, 04/25, 1/26
ΑΝΑΦΟΡΑ: JF27.1, JF15.1 και JF31.1		

ΣΚΟΠΟΣ:

Το Montefiore Medical Center (MMC) καθοδηγείται από μια αποστολή να παρέχει φροντίδα υψηλής ποιότητας σε όλους τους ασθενείς του. Δεσμευόμαστε να εξυπηρετούμε όλους τους ασθενείς, συμπεριλαμβανομένων εκείνων στην περιοχή εξυπηρέτησης που δεν έχουν ασφαλιστική κάλυψη υγείας και που δεν μπορούν να πληρώσουν για το σύνολο ή μέρος της βασικής φροντίδας που λαμβάνουν. Δεσμευόμαστε να αντιμετωπίζουμε όλους τους ασθενείς με συμπόνια, από το κρεβάτι μέχρι το γραφείο τιμολόγησης, συμπεριλαμβανομένων των προσπαθειών εισπραξης πληρωμών. Επιπλέον, δεσμευόμαστε να υποστηρίζουμε τη διευρυμένη πρόσβαση στην κάλυψη υγειονομικής περίθαλψης για όλους τους Νεοϋορκέζους.

Δεσμευόμαστε να διατηρούμε μια Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας (FAP) που είναι συνεπής με την αποστολή και τις αξίες της και που λαμβάνει υπόψη την ικανότητα ενός ατόμου να πληρώσει για ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης. Αυτή η πολιτική θα αποτελεί την επίσημη Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας (κατά την έννοια της Ενότητας 501(r) του Κώδικα Εσωτερικών Εσόδων του 1986, όπως τροποποιήθηκε, της Ενότητας 1.501(r) των κανονισμών της Υπηρεσίας Εσωτερικών Εσόδων που εκδόθηκαν βάσει αυτής και του Νόμου για τη Δημόσια Υγεία της Νέας Υόρκης).

Ορισμοί:

Ποσά που χρεώνονται γενικά (AGB): τα ποσά χρέωσης που χρεώνονται γενικά για τις Καλυπτόμενες Υπηρεσίες που παρέχονται σε άτομα που έχουν ασφάλιση που καλύπτει τέτοια περίθαλψη. Το Νοσοκομείο χρησιμοποιεί ένα ποσοστό των ακαθάριστων χρεώσεων (το ποσοστό AGB) και έχει επιλέξει να χρησιμοποιήσει τη μέθοδο «ανασκόπησης» για τον προσδιορισμό του AGB. Γενικά, κατά τον υπολογισμό του ποσοστού AGB σύμφωνα με τη μέθοδο ανασκόπησης, το Νοσοκομείο πρέπει να συμπεριλάβει τις αξιώσεις που επιτρέπονται κατά τη διάρκεια μιας προηγούμενης περιόδου 12 μηνών με: (α) αμοιβή Medicare για υπηρεσία. (β) Αμοιβή για υπηρεσία Medicare και όλες οι ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες υγείας που πληρώνουν αξιώσεις στη νοσοκομειακή εγκατάσταση. ή (γ) Medicaid, είτε μόνο του είτε σε συνδυασμό με το Medicare fee-for-service ή το Medicare fee-for-service και όλες

τις ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες υγείας που πληρώνουν αξιώσεις στο νοσοκομείο. Ανατρέξτε στα διαγράμματα στο Συνημμένο Α της παρούσας Πολιτικής για περισσότερες πληροφορίες ή επικοινωνήστε με έναν Οικονομικό Σύμβουλο στη διεύθυνση: financialaid@montefiore.org.

Περίοδος Υποβολής Αιτήσεων: η περίοδος κατά την οποία το Νοσοκομείο πρέπει να αποδεχθεί και να επεξεργαστεί αίτηση για οικονομική ενίσχυση στο πλαίσιο του FAP.

Προθεσμία χρέωσης: η ημερομηνία μετά την οποία το Νοσοκομείο μπορεί να κινήσει ECA (όπως ορίζεται) εναντίον ενός Υπεύθυνου Ατόμου (όπως ορίζεται) που δεν έχει υποβάλει αίτηση για οικονομική βοήθεια στο πλαίσιο του FAP. Η Προθεσμία Χρέωσης πρέπει να προσδιορίζεται σε γραπτή ειδοποίηση προς το Υπεύθυνο Άτομο που παρέχεται τουλάχιστον 30 ημέρες πριν από την εν λόγω προθεσμία.

Επείγουσα κατάσταση: μια ιατρική κατάσταση που έχει προκύψει από την αιφνίδια εμφάνιση μιας κατάστασης υγείας με οξεία συμπτώματα επαρκούς σοβαρότητας (συμπεριλαμβανομένου του έντονου πόνου) τα οποία, ελλείψει άμεσης ιατρικής φροντίδας, είναι εύλογα πιθανό να θέσουν την υγεία του ασθενούς σε σοβαρό κίνδυνο, να οδηγήσουν σε σοβαρή βλάβη των σωματικών λειτουργιών ή να οδηγήσουν σε σοβαρή δυσλειτουργία οποιουδήποτε σωματικού οργάνου ή μέρους.

Επείγουσα ιατρική περίθαλψη: ιατρική περίθαλψη που απαιτείται να παρέχεται για επείγουσες καταστάσεις σύμφωνα με τον νόμο περί επείγουσας ιατρικής περίθαλψης και εργασίας, άρθρο 1867 του νόμου περί κοινωνικής ασφάλισης (42 USC 1395dd) σε άτομα, ανεξάρτητα από την επιλεξιμότητά τους για οικονομική βοήθεια βάσει αυτής της πολιτικής. Πιο συγκεκριμένα, η Επείγουσα Ιατρική Περίθαλψη αναφέρεται σε υπηρεσίες που απαιτείται να παρέχονται σύμφωνα με το Υποκεφάλαιο Z του Κεφαλαίου IV του Τίτλου 42 του Κώδικα Ομοσπονδιακών Κανονισμών και Θησαυροφυλακίου. Reg. § 1.501(r)-4(c) (ή τυχόν διάδοχοι κανονισμοί), στο βαθμό που οι κανονισμοί αυτοί ισχύουν για το Νοσοκομείο.

Έκτακτη Ενέργεια Είσπραξης (ECA): ενέργειες που πραγματοποιούνται από το Νοσοκομείο κατά ενός ατόμου σχετικά με την πληρωμή λογαριασμού για περίθαλψη που καλύπτεται από αυτό το FAP. (δηλαδή, Κατάσχεση μισθών ή αναγκαστική πώληση κύριας κατοικίας).

Επιλέξιμο άτομο για FAP: ένα άτομο που είναι επιλέξιμο για οικονομική βοήθεια βάσει αυτής της Πολιτικής, ανεξάρτητα από το εάν το άτομο έχει υποβάλει αίτηση για οικονομική βοήθεια.

Νοσοκομείο: MMC- Moses Division, Νοσοκομείο Παιδών στο Montefiore, Νοσοκομείο Weiler, Νοσοκομείο Wakefield και Νοσοκομείο Westchester Square.

Ιατρικά απαραίτητα: σύμφωνα με τα Κέντρα Medicare και Medicaid, υπηρεσίες ή προμήθειες που είναι κατάλληλες και απαραίτητες για τη διάγνωση ή τη θεραπεία της ιατρικής σας πάθησης, παρέχονται για τη διάγνωση, την άμεση φροντίδα και τη θεραπεία της ιατρικής σας κατάστασης, πληρούν τα πρότυπα ορθής ιατρικής πρακτικής στην περιοχή και δεν είναι κυρίως για τη διευκόλυνσή σας ή του γιατρού σας.

Λογιστήριο Ασθενών: η λειτουργική μονάδα του Νοσοκομείου που είναι υπεύθυνη για την τιμολόγηση και την είσπραξη λογαριασμών αυτοπληρωμής για νοσοκομειακές υπηρεσίες.

Περίληψη σε απλή γλώσσα του FAP (PLS): γραπτή δήλωση που ειδοποιεί ένα άτομο ότι η νοσοκομειακή εγκατάσταση προσφέρει οικονομική βοήθεια στο πλαίσιο ενός FAP και παρέχει τις απαραίτητες πληροφορίες σε γλώσσα που είναι σαφής, συνοπτική και κατανοητή. Το PLS πρέπει να προσφέρεται κατά την πρόσληψη ή την έξοδο και σε κάθε λογαριασμό που ειδοποιεί ένα Υπεύθυνο Άτομο για πιθανό ECA.

Υπεύθυνο άτομο: ο ασθενής και κάθε άλλο άτομο που έχει οικονομική ευθύνη για τον λογαριασμό του ασθενούς. Μπορεί να υπάρχουν περισσότερα από ένα Υπεύθυνα Άτομα.

Καλυπτόμενες υπηρεσίες: Επείγουσα ιατρική περίθαλψη (όπως ορίζεται) ή άλλες ιατρικά απαραίτητες (όπως ορίζονται) υπηρεσίες που παρέχονται σε εσωτερικούς και εξωτερικούς ασθενείς της MMC.

Εκλεκτικές διαδικασίες: Η εκλεκτική χειρουργική επέμβαση ή η εκλεκτική διαδικασία είναι χειρουργική επέμβαση που έχει προγραμματιστεί εκ των προτέρων επειδή δεν περιλαμβάνει επείγουσα ιατρική κατάσταση.

Αρχή έγκρισης: Ανώτερη Ηγεσία (η οποία περιλαμβάνει τον Βοηθό Αντιπρόεδρο του Κύκλου Εσόδων, Αναπληρωτή Αντιπρόεδρο, Επαγγελματικές Υπηρεσίες, Αντιπρόεδρο, Κύκλος Εσόδων ή Οικονομικός Διευθυντής) που έχουν την εξουσία να παρέχουν έγκριση εξαίρεσης για οποιαδήποτε περίπτωση εκτός αυτού που καλύπτεται από την πολιτική.

ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ:

Αυτή η πολιτική προορίζεται να ισχύει για καλυπτόμενες υπηρεσίες που παρέχονται εντός του Ιατρικού Κέντρου Montefiore. Παρέχει κατευθυντήριες γραμμές για τη χορήγηση οικονομικής βοήθειας σε ασθενείς που χρειάζονται επείγουσα και ιατρική απαραίτητη περίθαλψη και δεν διαθέτουν επαρκή ασφαλιστική κάλυψη υγείας ή μετά την εξάντληση όλων των πηγών ασφαλιστικής πληρωμής. Παρέχεται οικονομική βοήθεια σε ασθενείς με αποδεδειγμένη αδυναμία πληρωμής, σε αντίθεση με την απροθυμία πληρωμής, η οποία θεωρείται επισφαλής απαίτηση.

Αυτή η πολιτική καλύπτει το MMC- Moses Division, το Children's Hospital στο Montefiore, το Weiler Hospital, το Wakefield Hospital και την Westchester Square.

Ανατρέξτε στο Συνημμένο Β για άλλες εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης που καλύπτονται από αυτήν την πολιτική. Εάν ένας ιστότοπος δεν περιλαμβάνεται στη λίστα, ένας ασθενής μπορεί να στείλει email στο τμήμα οικονομικής βοήθειας στη διεύθυνση financialaid@montefiore.org ή καλέστε/επισκεφτείτε ένα από τα γραφεία οικονομικής βοήθειας που αναφέρονται στο # 5 παρακάτω για έλεγχο και συμβουλές σχετικά με την τοποθεσία.

Η πολιτική αναθεωρείται ετησίως.

- Όπως απαιτείται από την ομοσπονδιακή νομοθεσία, οι υπηρεσίες που παρέχονται σε ασθενείς σε τοποθεσίες του Ομοσπονδιακού Κέντρου Υγείας (FQHC) υπόκεινται στην πολιτική συρόμενης κλίμακας τελών (JF15.1)
- Επιπλέον, σύμφωνα με τη νομοθεσία του προγράμματος HIV/AIDS του Ryan White, τα άτομα που ζουν με HIV/AIDS με εισοδήματα νοικοκυριού ή εισόδημα ασθενών μικρότερο ή ίσο με το 100% του ομοσπονδιακού επιπέδου φτώχειας δεν θα χρεώνονται για υπηρεσίες που λαμβάνονται στο Κέντρο Θετικής Διαβίωσης/Λοιμωδών Νοσημάτων Κλινική».

Οι ασθενείς δεν μπορούν να αρνηθούν την εισαγωγή ή τη θεραπεία/υπηρεσίες λόγω απλήρωτου ιατρικού λογαριασμού.

1. Η οικονομική ενίσχυση διατίθεται σε:

- Ανασφάλιστοι και Υποασφαλισμένοι ασθενείς που διαμένουν στην κύρια περιοχή εξυπηρέτησης της MMC και λαμβάνουν ιατρικά απαραίτητες υπηρεσίες ή επείγουσα

περίθαλψη (Βλ. Συνημμένο Α για Διάγραμμα Οικονομικής Βοήθειας, Επίπεδα και καλυπτόμενη περιοχή κύριας εξυπηρέτησης)

- Ασθενείς που διαμένουν στην κύρια περιοχή εξυπηρέτησης της MMC που εξάντλησαν τις ιατρικές τους παροχές για ιατρικά απαραίτητη ή επείγουσα φροντίδα.
- Εκτός από τις υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης, οι ασθενείς πρέπει να διαμένουν εντός της κύριας περιοχής εξυπηρέτησης της MMC για να είναι κατηγορηματικά επιλέξιμη για οικονομική βοήθεια.
- Η επιλεξιμότητα για οικονομική βοήθεια για μη επείγουσα φροντίδα για μη κατοίκους της Πολιτείας της Νέας Υόρκης θα καθορίζεται κατά περίπτωση και απαιτεί έγκριση από την ανώτερη ηγεσία.
- Εάν ο ασθενής εγκριθεί να λάβει οικονομική βοήθεια κατ' εξαίρεση, θα ελεγχθεί χρησιμοποιώντας τα ίδια κριτήρια με τους ασθενείς που διαμένουν στην κύρια περιοχή εξυπηρέτησης (το ακαθάριστο εισόδημα και το μέγεθος της οικογένειας συνδέονται με το ομοσπονδιακό επίπεδο φτώχειας).
- Εκλεκτικές επεμβάσεις που δεν κρίνονται ιατρικά απαραίτητες (π.χ. αισθητική χειρουργική, θεραπεία υπογονιμότητας) δεν είναι επιλέξιμες για οικονομική βοήθεια. Οι ασθενείς μπορούν να λάβουν ένα ποσοστό αυτοπληρωμής για μη καλυπτόμενες υπηρεσίες.
- Οι ασθενείς που έχουν ασφάλιση υγείας αλλά έχουν ξοδέψει περισσότερο από το 10% του εισοδήματός τους σε ιατρικά έξοδα από την τσέπη τους και βρίσκονται στο 400% ή κάτω από το FPL είναι επίσης επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια.
- Ανάδοχα παιδιά/Παιδιά που διαμένουν σε ομαδικά σπίτια
- Λογαριασμοί που επιστρέφονται από μια δευτερεύουσα εταιρεία είσπραξης όπου είναι διαθέσιμες οι πληροφορίες FPL και οι ασθενείς είναι κάτω από το 200% του FPL

2. Η πολιτική Οικονομικής Βοήθειας ακολουθεί τις οδηγίες της EMTALA.
3. Αυτή η πολιτική οικονομικής βοήθειας ισχύει επίσης για ιατρικά απαραίτητες μη καλυπτόμενες υπηρεσίες και μη καλυπτόμενες χρεώσεις για ημέρες που υπερβαίνουν το όριο διάρκειας παραμονής για ασθενείς που είτε πληρούν τις προϋποθέσεις είτε καλύπτονται από το Medicaid που διαφορετικά πληρούν τα κριτήρια πολιτικής της MMC.
Από την 1η Ιανουαρίου 2018, οι χρεώσεις για υπηρεσίες που απορρίπτονται από έναν πληρωτή HMO του Medicaid ως μη καλυπτόμενες θα ληφθούν επίσης υπόψη για φιλανθρωπική περίθαλψη.
Τυχόν εξαιρέσεις από τα όρια γίνονται κατά περίπτωση και απαιτούν έγκριση.
4. Η MMC δεν θέτει όριο στις υπηρεσίες με βάση την ιατρική κατάσταση του ασθενούς.
5. Τα γραφεία οικονομικής βοήθειας όπου οι ασθενείς μπορούν να υποβάλουν αίτηση για βοήθεια βρίσκονται στη διεύθυνση:
 - 111 East 210th Street, Μπρονξ, Νέα Υόρκη Pt. Χρηματοοικονομικές Υπηρεσίες, (Δωμάτιο 001) 718-920-5899 (Πανεπιστημιούπολη Moses)
 - 600 East 233rd Street, Μπρονξ, Νέα Υόρκη (Pt. Financial Services) 718-920-9660 (Πανεπιστημιούπολη Wakefield)
 - 1825 Eastchester Road, Μπρονξ, Νέα Υόρκη (Pt. Financial Services) 718-904-3551 865 (Πανεπιστημιούπολη Weiler)
 - 2475 St. Raymond Avenue, Μπρονξ, Νέα Υόρκη (Pt. Financial Services) 718-430-7339 (Westchester Square Campus)

Έντυπα αντίγραφα της πολιτικής Οικονομικής Βοήθειας, της περίληψης της Οικονομικής Βοήθειας ή/και της αίτησης Οικονομικής Βοήθειας είναι διαθέσιμα κατόπιν αιτήματος, χωρίς χρέωση, μέσω ταχυδρομείου ή μέσω e-mail. Τα αιτήματα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου μπορούν να σταλούν σε financialaid@montefiore.org.

Αντίγραφα είναι επίσης διαθέσιμα στον ιστότοπο κάθε εγκατάστασης στη διεύθυνση <http://www.montefiore.org/financial-aid-policy>

Πληροφορίες σχετικά με την Οικονομική Βοήθεια θα είναι διαθέσιμες κατά την έξοδο μετά την επίσκεψη.

6. Ο προσδιορισμός της επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια θα γίνει όσο το δυνατόν νωρίτερα στη διαδικασία σχεδιασμού και προγραμματισμού φροντίδας. Οι σύμβουλοι θα βοηθήσουν όλους τους ασθενείς που χρειάζονται βοήθεια για τη συμπλήρωση των αιτήσεων οικονομικής βοήθειας. Οι υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης δεν θα καθυστερήσουν ποτέ εν αναμονή οικονομικών προσδιορισμών. Οι ασθενείς μπορούν να υποβάλουν αίτηση για οικονομική βοήθεια πριν από τις υπηρεσίες ή μετά την παραλαβή ενός λογαριασμού. Οι ασθενείς μπορούν επίσης να υποβάλουν αίτηση για οικονομική βοήθεια μετά την αποστολή λογαριασμού σε εταιρεία είσπραξης. Δεν υπάρχει προθεσμία για το πότε ένας ασθενής μπορεί να ζητήσει να συμπληρώσει μια αίτηση οικονομικής βοήθειας.
7. Οι εγκρίσεις οικονομικής βοήθειας θα ισχύουν για ένα έτος. Οι ασθενείς θα επαναξιολογούνται για οικονομική βοήθεια ετησίως.
8. Οι ασθενείς ή τα οικονομικά υπεύθυνα μέρη αναμένεται να συνεργαστούν με την MMC για την υποβολή αίτησης για διαθέσιμη δημόσια ασφαλιστική κάλυψη (π.χ. Medicaid, Child Health Plus και Qualified Health Plans (κατά την ανοιχτή εγγραφή) εάν κριθούν δυνητικά επιλέξιμα. Η επιλεξιμότητα για οικονομική βοήθεια δεν εξαρτάται από τη συμπλήρωση μιας αίτησης Medicaid ούτε θα καθυστερήσει η απόφαση εν αναμονή της απόφασης του Medicaid.
9. Το ακαθάριστο εισόδημα του νοικοκυριού ή του ασθενούς που συνδέεται με τις δημοσιευμένες ομοσπονδιακές κατευθυντήριες γραμμές εισοδήματος για το επίπεδο φτώχειας, προσαρμοσμένες στο μέγεθος της οικογένειας, χρησιμοποιείται για τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας για οικονομική βοήθεια. Οι αποφάσεις βασίζονται μόνο στο ετήσιο εισόδημα. Τα περιουσιακά στοιχεία δεν λαμβάνονται υπόψη.
10. Η MMC επαληθεύει το τρέχον εισόδημα. Η αποδεκτή απόδειξη του εισοδήματος του νοικοκυριού ή του ασθενούς είναι η εξής:
 - Επιστολή απονομής κοινωνικής ασφάλισης/σύνταξης
 - Δήλωση ανεργίας
 - Στελέχη πληρωμής/επιστολή επαλήθευσης απασχόλησης
 - Επιστολή υποστήριξης
 - Επιστολή βεβαίωσης που εξηγεί το εισόδημα, τη στήριξη ή/και την τρέχουσα οικονομική κατάσταση, εάν δεν υπάρχει άλλη απόδειξη εισοδήματος
 - Φορολογικές δηλώσεις ή W2 (εάν ο ασθενής ζητήσει να προσκομίσει ως απόδειξη εισοδήματος, αλλά αυτό δεν απαιτείται τεκμηρίωση)

11. Η τεκμαιρόμενη επιλεξιμότητα μπορεί επίσης να βασίζεται σε προηγούμενη επιλεξιμότητα FAP ή η MMC μπορεί να χρησιμοποιήσει την εγγραφή σε ορισμένα καθορισμένα δημόσια προγράμματα που ελέγχονται από τα μέσα για να προσδιορίσει κατά τεκμήριο ότι τα άτομα είναι επιλέξιμα για FAP, όπως:
- Προγράμματα συνταγογράφησης που χρηματοδοτούνται από το κράτος.
 - Άστεγος ή έλαβε φροντίδα από κλινική αστέγων.
 - Συμμετοχή σε προγράμματα Γυναικών, Βρεφών και Παιδιών (WIC).
 - Επιλεξιμότητα για κουπόνια τροφίμων.
 - Επιλεξιμότητα προγράμματος επιδοτούμενου σχολικού γεύματος.
 - Επιλεξιμότητα για άλλα κρατικά ή τοπικά προγράμματα βοήθειας που δεν χρηματοδοτούνται (π.χ. μείωση δαπανών Medicaid).
 - Η στέγαση χαμηλού εισοδήματος/επιδοτούμενη στέγαση παρέχεται ως έγκυρη διεύθυνση, και
 - Ο ασθενής πέθανε χωρίς γνωστή περιουσία.
 - Ο ασθενής είναι επιλέξιμος για υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης Medicaid και εμφανίστηκε στο Δωμάτιο Επειγόντων Περιστατικών ή εισήχθη επειγόντως, αλλά το Medicaid αρνήθηκε την αξίωση (εξαιρείται η μεταμόσχευση και το CAR-T).
 - Ο ασθενής έχει εγκριθεί για το πρόγραμμα Βοήθειας Ασθενών και έχει προηγούμενους λογαριασμούς που δεν καλύπτονται από την έγκριση για το πρόγραμμα βοήθειας επιχορήγησης ή αντικαταβολής.
 - Ανάδοχα παιδιά/Παιδιά που διαμένουν σε ομαδικά σπίτια
 - Κλείσιμο δευτεροβάθμιας υπηρεσίας όπου υπάρχουν διαθέσιμες πληροφορίες FPL και ο ασθενής είναι κάτω από το 200% του FPL
12. Η MMC μπορεί να χρησιμοποιήσει προγνωστική ανάλυση για να βοηθήσει στον προσδιορισμό της φιλανθρωπικής φροντίδας ελλείψει συμπληρωμένων αιτήσεων οικονομικής βοήθειας. Τέτοια ευρήματα δεν θα θεωρήσουν έναν ασθενή μη επιλέξιμο για οικονομική βοήθεια. Εάν ένας ασθενής συμπληρώσει μια αίτηση οικονομικής βοήθειας με τεκμηρίωση που αποδεικνύει ότι το εισόδημά του/της (τύπος εισοδήματος) είναι χαμηλότερο από την κατηγορία που προσδιορίζεται με τη χρήση προγνωστικής ανάλυσης, η οικονομική ευθύνη του ασθενούς θα μειωθεί περαιτέρω στο χαμηλότερο ποσό.
13. Το οικονομικό προσωπικό θα είναι διαθέσιμο για να βοηθήσει με τις διαβουλεύσεις οικονομικής βοήθειας. Οι αιτήσεις για οικονομική βοήθεια θα εξεταστούν και θα αποφασιστούν αμέσως και εντός 30 εργάσιμων ημερών για μη επείγουσες υπηρεσίες. Οι ασθενείς έχουν 30 ημέρες για να ασκήσουν έφεση κατά της αρχικής απόφασης οικονομικής βοήθειας. Οι ασθενείς θα λαμβάνουν αποφάσεις οικονομικής βοήθειας μέσω ταχυδρομείου, με ειδοποίηση στο κάτω μέρος της επιστολής έγκρισης/άρνησης που θα εξηγήει πώς να ασκήσουν έφεση κατά της απόφασης. Συνιστάται στους ασθενείς να αγνοούν κάθε λογαριασμό που λαμβάνουν ενώ η αίτηση βρίσκεται σε εξέλιξη. Οι λογαριασμοί ασθενών που έχουν συμπληρώσει αιτήσεις οικονομικής βοήθειας δεν αποστέλλονται σε συλλογές κατά τη διάρκεια της διαδικασίας υποβολής αιτήσεων. Οι

υπεύθυνες ατομικές αποφάσεις οικονομικής βοήθειας πρέπει να παρέχουν απόδειξη των τρεχόντων εσόδων και εξόδων του νοικοκυριού ή των ασθενών. Το Υπεύθυνο Άτομο έχει 30 ημέρες για να συμπληρώσει τις αιτήσεις προσφυγών και θα ειδοποιηθεί για τις αποφάσεις μέσω ταχυδρομείου εντός 30 ημερών από την υποβολή των αιτήσεων προσφυγής. Με βάση τις παρεχόμενες πληροφορίες, οι ασθενείς μπορούν να αξιολογηθούν για περαιτέρω μειώσεις ή εκτεταμένα σχέδια πληρωμών.

14. Η ειδοποίηση για τις πολιτικές οικονομικής βοήθειας της Οντότητας κοινοποιείται στους ασθενείς, το προσωπικό και τους τοπικούς φορείς κοινωνικής υπηρεσίας. Η πολιτική οικονομικής βοήθειας της MMC θα είναι διαθέσιμη σε πολλές γλώσσες (οι γλώσσες είναι διαθέσιμες ανάλογα με τη διευκόλυνση που χρησιμοποιείτε) σε κάθε μέρος που αναζητά τέτοιες πληροφορίες στις ακόλουθες τοποθεσίες:
- Γραφεία Εισδοχής
 - Γραφεία Επιχειρήσεων
 - Γραφείο Εγγραφής Επειγόντων Περιστατικών
 - Ιστοσελίδα Νοσοκομείου: <http://www.montefiore.org/financial-aid-policy>
 - Μέσω ταχυδρομείου κατόπιν αιτήματος
 - Στέλνοντας email: financialaid@montefiore.org

Η διαθεσιμότητα της Οικονομικής Βοήθειας δημοσιοποιείται στα ακόλουθα, αλλά δεν περιορίζεται στην παρακάτω λίστα:

- Σε όλες τις δηλώσεις Νοσοκομείου και Ιατρού
- Στις εισόδους αναρτώνται πινακίδες που ενημερώνουν τους ασθενείς για τις θέσεις των δωματίων για οικονομική βοήθεια
- Ηλεκτρονικές οθόνες σε υπολογιστές και τηλεοράσεις αίθουσας αναμονής All Associates
- Ιστοσελίδα της MMC
- Ως Ερώτηση και Ενημερωτικό Πακέτο για την Ετήσια Μη Κλινική Ενδοϋπηρεσία
- Σήμανση τοίχου στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών, στο Γραφείο Εισδοχής, στα γραφεία τιμολόγησης και Medicaid και σε άλλους χώρους εγγραφής και αναμονής

Όλο το εσωτερικό και εξωτερικό προσωπικό υποστήριξης ασθενών είναι εκπαιδευμένο στην πολιτική οικονομικής βοήθειας. Παρέχεται ενδοϋπηρεσία σε όλους τους χώρους με οδηγίες για το πού να σταλούν οι ασθενείς που χρειάζονται βοήθεια.

15. Στο Υπεύθυνο Άτομο προσφέρονται προγράμματα πληρωμής εάν δεν είναι σε θέση να πραγματοποιήσει πληρωμές με βάση το ποσοστό αυτοπληρωμής στο ακέραιο.
16. Η MMC διατηρεί ξεχωριστή πολιτική χρέωσης και είσπραξης. Μπορείτε να το βρείτε στον ιστότοπο του νοσοκομείου ή να ζητήσετε ένα έντυπο αντίγραφο επικοινωνώντας με οποιοδήποτε από τα γραφεία οικονομικής βοήθειας που αναφέρονται στο #5.
17. Τα Υπεύθυνα Άτομα θα λάβουν γραπτή ειδοποίηση 30 ημέρες πριν από τη διαβίβαση οποιουδήποτε λογαριασμού σε εταιρεία είσπραξης ή την έναρξη οποιασδήποτε ΟΕΠ για παράλειψη αίτησης ή συμπλήρωσης αίτησης οικονομικής βοήθειας ή αποτυχία πραγματοποίησης πληρωμών για υπόλοιπο οικονομικής βοήθειας. Πρέπει επίσης να καταβληθεί εύλογη προσπάθεια προφορικής τηλεφωνικής ειδοποίησης του υπεύθυνου στον τελευταίο γνωστό αριθμό τηλεφώνου.

18. Η MMC απαγορεύει τις εισπράξεις εναντίον οποιουδήποτε ασθενούς που είναι επιλέξιμος για το Medicaid τη στιγμή που παρέχονται οι υπηρεσίες.
19. Η MMC μπορεί να χρεώσει τον ασθενή όταν δεν συμμορφώνεται με την ενημέρωση του Συντονισμού Παροχών (COB) ή/και δεν συμμορφώνεται με την ασφάλιση No Fault / Worker's Compensation.
20. Όλοι οι εξωτερικοί πόροι υποστήριξης ασθενών της MMC έχουν αντίγραφο της πολιτικής οικονομικής βοήθειας και θα παραπέμπουν κάθε ασθενή που χρειάζεται βοήθεια πίσω στην MMC για αξιολόγηση και μείωση ενός λογαριασμού με βάση το ετήσιο εισόδημα και το μέγεθος της οικογένειας.
21. Η MMC μετρά τη συμμόρφωση μέσω εξαμηνιαίων ελέγχων των περιοχών εισαγωγής και εγγραφής για να διασφαλίσει ότι η σήμανση και οι περιλήψεις είναι αναρτημένες και διαθέσιμες και ότι οι συνεργάτες γνωρίζουν ότι η MMC προσφέρει οικονομική βοήθεια.
22. Θα χορηγηθεί πλήρης οικονομική βοήθεια σε ασθενείς με εκκρεμείς λογαριασμούς αυτοπληρωμής και τρέχουσα κάλυψη Medicaid.
23. Θα χορηγηθεί πλήρης οικονομική βοήθεια σε ασθενείς που είναι άστεγοι. Οι αναφορές ασθενοφόρων μπορούν να αποτελέσουν πηγή αναφοράς εάν τεκμηριώνεται στην αναφορά ότι ο ασθενής δεν κατοικεί. (Για ασθενείς που είναι άστεγοι και λαμβάνουν φροντίδα σε Ομοσπονδιακά Πιστοποιημένα Κέντρα Υγείας, ανατρέξτε στο JF15.1)
24. Θα χορηγηθεί πλήρης οικονομική βοήθεια σε ανασφάλιστους και υποασφαλισμένους ανηλίκους που λαμβάνουν φροντίδα στις σχολικές κλινικές υγείας της MMC. (Για σχολικές κλινικές υγείας που είναι Ομοσπονδιακά Πιστοποιημένα Κέντρα Υγείας, ανατρέξτε στο JF15.1.)
25. Το μεταναστευτικό καθεστώς δεν αποτελεί κριτήριο που χρησιμοποιείται για τον καθορισμό της επιλεξιμότητας.
26. Οι καταστάσεις MMC θα αντικατοπτρίζουν τα ισχύοντα ποσά οικονομικής βοήθειας ή αυτοπληρωμής.
27. Η MMC δεν χρησιμοποιεί έκτακτα μέτρα συλλογής. Τα έκτακτα μέτρα είσπραξης που δεν χρησιμοποιούμε περιλαμβάνουν:
 - Γαρνίρισμα μισθών
 - Υποβολή εκθέσεων σε πιστωτικούς οργανισμούς
 - Εκποίηση Πρώτης Κατοικίας
 - Τοποθετήστε συνδέσμους
 - Πουλήστε χρέος
 - Άρνηση υπηρεσίας λόγω απλήρωτων ιατρικών λογαριασμών
 - Μήνυση
 - Νομικές ενέργειες
28. Οι ασθενείς με παράπονα σχετικά με την πολιτική ή τη διαδικασία οικονομικής βοήθειας της MMC μπορούν να καλέσουν τη Γραμμή Παραπόνων του Υπουργείου Υγείας της Πολιτείας της Νέας Υόρκης στο 1-800-804-5447. Αυτές οι πληροφορίες περιλαμβάνονται επίσης στις επιστολές άρνησης.

29. Η MMC θα διασφαλίσει ότι οι μεταφράσεις των FAP, PLS και Application θα γίνουν στην κύρια γλώσσα που ομιλείται από άτομα που χρησιμοποιούν το νοσοκομείο και αποτελούν το μικρότερο από τα 1,000 άτομα ή το 5% της κοινότητας που εξυπηρετείται.

Οποιοσδήποτε εξαιρέσεις από τα παραπάνω όρια θα γίνονται κατά περίπτωση και θα απαιτούν την έγκριση της ανώτερης ηγεσίας. Κατά την εφαρμογή αυτής της πολιτικής, η MMC συμμορφώνεται με όλους τους άλλους ομοσπονδιακούς, πολιτειακούς και τοπικούς νόμους, κανόνες και κανονισμούς που ενδέχεται να ισχύουν για δραστηριότητες που διεξάγονται σύμφωνα με αυτήν.

Συνημμένο Α: Ομοσπονδιακό επίπεδο φτώχειας και ποσοστά οικονομικής βοήθειας

2026					
Ομοσπονδιακό επίπεδο φτώχειας	1	2	3	4	5
Μέγεθος οικογένειας	ΚΑΤΩ ΑΠΟ 200%	200%-300%	301%-400%	401%-500%	πάνω από 500%
1	31.920 δολάρια	47,880 δολάρια	63.840 δολάρια	79.800 δολάρια	
2	43.280 δολάρια	64,920 δολάρια	86,560 δολάρια	108.200 δολάρια	
3	54,640 δολάρια	81.960 δολάρια	\$109,280	136.600 δολάρια	
4	66.000 δολάρια	99.000 δολάρια	132.000 δολάρια	165.000 δολάρια	
5	77,360 δολάρια	\$ 116,040	154,720 δολάρια	193.400 δολάρια	
6	88,720 δολάρια	133.080 δολάρια	177,440 δολάρια	221.800 δολάρια	
7	100.080 δολάρια	150.120 δολάρια	200.160 δολάρια	250.200 δολάρια	
8	\$ 111,440	167.160 δολάρια	222.880 δολάρια	278.600 δολάρια	
Για κάθε επιπλέον άτομο Προσθήκη.	11.360 δολάρια	\$17,400	22,720 δολάρια	28.400 δολάρια	
* Με βάση τις ομοσπονδιακές κατευθυντήριες γραμμές για τη φτώχεια του 2026					

Βασικά σημεία:

- Η κύρια περιοχή εξυπηρέτησης της MMC είναι η Πολιτεία της Νέας Υόρκης. Οι ασθενείς που διαμένουν εκτός της Πολιτείας της Νέας Υόρκης και λαμβάνουν επείγουσα περίθαλψη είναι επιλέξιμοι για οικονομική βοήθεια.
- Η πολιτική οικονομικής βοήθειας είναι διαθέσιμη σε ανασφάλιστα και υποασφαλισμένα άτομα έως και 500% του FPL που έχουν εγκριθεί για οικονομική βοήθεια.
- Τα ανασφάλιστα και υποασφαλισμένα άτομα άνω του 500% του FPL που διαμένουν στην κύρια περιοχή εξυπηρέτησης της MMC και λαμβάνουν ιατρικά απαραίτητες, υπηρεσίες έγχυσης ή επείγουσα περίθαλψη δικαιούνται έκπτωση αυτοπληρωμής.
- Οι ασθενείς με προηγούμενη οφειλή στο νοσοκομείο δεν αποκλείονται από την οικονομική βοήθεια.
- Οι ασθενείς που λαμβάνουν εξωνοσοκομειακή περίθαλψη δεν αποκλείονται από την οικονομική βοήθεια.
- Σε περιπτώσεις όπου τα δικαιολογητικά έγγραφα δεν μπορούν να τεκμηριωθούν ή/και μια επιταγή Experian επιστραφεί χωρίς πληροφορίες, οι χρεώσεις θα εξακολουθούν να μειώνονται στην υψηλότερη κατηγορία ως έκπτωση αυτοπληρωμής ή στο 65% των χρεώσεων, όποιο από τα δύο είναι μικρότερο.
- Η MMC χρησιμοποιεί τη μέθοδο ανασκόπησης για να υπολογίσει το ποσό που χρεώνεται γενικά. Τα ποσοστά Medicare και εμπορικών πληρωτών χρησιμοποιούνται στον υπολογισμό της AGB. Τα ποσοστά οικονομικής βοήθειας και το ποσό που χρεώνεται γενικά πρέπει να αξιολογούνται έως τις 30 Απριλίου κάθε ημερολογιακού έτους. Το ποσοστό των Ποσών Γενικής Χρέωσης (AGB) είναι διαθέσιμο κατόπιν αιτήματος σε οποιαδήποτε από τις τοποθεσίες οικονομικής βοήθειας ή στέλνοντας email στο γραφείο οικονομικής βοήθειας. Μετά τον προσδιορισμό της επιλεξιμότητας για Οικονομική Βοήθεια, ένα άτομο που πληροί τις προϋποθέσεις για FAP δεν μπορεί να χρεωθεί περισσότερο από το ποσό που χρεώνεται γενικά για επείγουσα ή ιατρικά απαραίτητη περίθαλψη.
- Η σύγκριση του % AGB με το ποσοστό της κατηγορίας οικονομικής βοήθειας ολοκληρώνεται για ασθενείς που πέφτουν στο 100% ή κάτω από το FPL έως το 500% του FPL και ο ασθενής είναι υπεύθυνος για το μικρότερο από τα δύο. Τα επιλέξιμα άτομα δεν μπορούν να χρεωθούν περισσότερο από τα ποσά που χρεώνονται γενικά.
- Τα τέλη καθορίζονται από το επίπεδο FPL% και την υπηρεσία. Το πρόγραμμα δείχνει αμοιβές για Επαγγελματικό (PB), Νοσοκομείο (HB) και Συνδυασμένο (PB + HB).
- Το ακόλουθο κοινοτικό κέντρο που βρίσκεται κοντά στις εγκαταστάσεις μας έχει συνεργαστεί μαζί μας για να εκπαιδεύσει τις οικογένειες σχετικά με την πολιτική οικονομικής βοήθειας και τη διαδικασία υποβολής αιτήσεων της MMC.
Κοινοτικό Κέντρο MMCC Mosholu Montefiore (Πανεπιστημιούπολη Moses)
3450 DeKalb Avenue, Μπρονξ NY 10467
Τηλέφωνο: (718) 882-4000
- Τα Ομοσπονδιακά Πιστοποιημένα Κέντρα Υγείας είναι: Κέντρο Ολοκληρωμένης Οικογενειακής Φροντίδας, Κέντρο Ολοκληρωμένης Υγείας, Κέντρο Οικογενειακής Υγείας, Οικογενειακό Ιατρείο Williamsbridge, Οικογενειακό Ιατρείο Castle Hill, Οικογενειακό Ιατρείο West Farms, Οικογενειακό Ιατρείο University Ave, Οικογενειακό Ιατρείο Via Verde, Οικογενειακό Ιατρείο Marble Hill, Κέντρο Υγείας Νότιου Μπρονξ, Κέντρο Παιδικής Ανθεκτικότητας.

- Οι ανασφάλιστοι και οι υποασφαλισμένοι ασθενείς που λαμβάνουν υπηρεσίες στα εξωτερικά ιατρεία της MMC μπορούν να υποβάλουν αίτηση για οικονομική βοήθεια κατά την εγγραφή στην κλινική. Όλοι οι ασθενείς που λαμβάνουν υπηρεσίες σε όλη την MMC μπορούν να επισκεφθούν οποιοδήποτε από τα παραπάνω γραφεία οικονομικής βοήθειας για να ξεκινήσουν ή να ολοκληρώσουν τις αιτήσεις τους. Στο EPIC υπάρχει ένας πίνακας Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας (FPL) που μπορεί να συμπληρωθεί αντί της έντυπης αίτησης οικονομικής βοήθειας. Η τεκμηρίωση που χρησιμοποιείται για την αξιολόγηση σαρώνεται και αποθηκεύεται στον Ηλεκτρονικό Φάκελο Ασθενούς (EPF). Ο πίνακας FPL αποθηκεύει το εισόδημα, το μέγεθος της οικογένειας, την ημερομηνία έναρξης ισχύος και λήξης, την κατάσταση και τον τύπο της τεκμηρίωσης που συλλέχθηκε.
- Οι μηνιαίες πληρωμές δεν πρέπει να υπερβαίνουν το 5% του μηνιαίου εισοδήματος ενός ασθενούς. Εκτεταμένα προγράμματα πληρωμών προσφέρονται επίσης μέσω της διαδικασίας προσφυγών. Εάν ο υπεύθυνος κάνει κατάθεση, περιλαμβάνεται ως μέρος μιας πληρωμής για το υπόλοιπο της οικονομικής του βοήθειας. Η MMC δεν χρεώνει τόκους στα υπόλοιπα.
- Η λίστα παρόχων (η οποία είναι μια λίστα παρόχων (εκτός από τα νοσοκομεία) που παρέχουν επείγουσα και ιατρικά απαραίτητη φροντίδα στις νοσοκομειακές εγκαταστάσεις. Η λίστα δείχνει εάν οι πάροχοι καλύπτονται από την πολιτική οικονομικής βοήθειας ή όχι.) διατηρείται ως ξεχωριστό παράρτημα και ενημερώνεται ανά τρίμηνο. Οι ασθενείς μπορούν να βρουν ένα αντίγραφο στον ιστότοπο οικονομικής βοήθειας ή μπορούν να ζητήσουν ένα έντυπο αντίγραφο επισκεπτόμενοι ή καλώντας ένα από τα ακόλουθα γραφεία οικονομικής βοήθειας δωρεάν.
- Διατίθεται βοήθεια που παρέχεται σε ασθενείς με μεγάλους ιατρικούς λογαριασμούς, εάν διαφορετικά δεν πληρούν τις προϋποθέσεις για δωρεάν ή μειωμένη περίθαλψη. Ο εκπρόσωπος των Χρηματοοικονομικών Υπηρεσιών Ασθενών θα βοηθήσει τους ασθενείς με τις διαθέσιμες επιλογές.
- Η σύγκριση του % AGB με το ποσοστό της κατηγορίας οικονομικής βοήθειας ολοκληρώνεται για ασθενείς που πέφτουν στο ή κάτω από το 100% της FPL έως και το 500% της FPL. Το ανώτατο ποσό για τις Νοσοκομειακές Υπηρεσίες στο Προσάρτημα Α έχει ως εξής (έως 500% του FPL):
 - Το ποσοστό επισκέψεων στα ΤΕΠ δεν πρέπει να υπερβαίνει το 14% των νοσοκομειακών χρεώσεων που προκύπτουν.
 - Το ποσοστό περιπατητικής χειρουργικής δεν πρέπει να υπερβαίνει το 20% των νοσοκομειακών χρεώσεων.
 - Τα ποσοστά επίσκεψης στην κλινική/παθολογίας/νεφρικής/ακτινολογικής εξέτασης/ακτινοθεραπείας δεν πρέπει να υπερβαίνουν το 16% των νοσοκομειακών χρεώσεων.
 - Το ποσοστό επείγουσας εισαγωγής σε εσωτερικούς ασθενείς δεν πρέπει να υπερβαίνει το 20% των νοσοκομειακών χρεώσεων.

Ομοσπονδιακά πιστοποιημένοι ιστότοποι κέντρων υγείας του Ιατρικού Κέντρου Montefiore (FQHC)

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	PB	HB	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	0 \$	10% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	0 \$	20% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	0 \$	\$90	\$90
5	>500%	0 \$	\$90	\$90

Τα παρακάτω ποσοστά οικονομικής βοήθειας ισχύουν για τοποθεσίες κέντρων υγείας που δεν πληρούν τις ομοσπονδιακές προϋποθέσεις:

Επίσκεψη νέου ασθενούς στο Ιατρικό Κέντρο Montefiore (NPV)

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	PB	HB	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	0 \$	10% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	0 \$	20% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	50 \$	200 δολάρια	250 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	350 δολάρια	Ποσοστό PB + HB

Επίσκεψη ασθενούς στο Ιατρικό Κέντρο Montefiore (EPV)

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	PB	HB	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	0 \$	10% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	0 \$	20% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	25 \$	200 δολάρια	225 \$
5	>500%	61% των χρεώσεων	350 δολάρια	Ποσοστό PB + HB

Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών Ιατρικού Κέντρου Montefiore

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	ΠΒ	ΗΒ	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	0 \$	10% του Medicaid	= Ρυθμός ΠΒ + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	0 \$	20% του Medicaid	= Ρυθμός ΠΒ + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	150 δολάρια	700 δολάρια	850 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	1500 δολάρια	Ποσοστό ΠΒ + ΗΒ

Επείγουσα εισαγωγή σε νοσοκομείο του Ιατρικού Κέντρου Montefiore

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	ΠΒ	ΗΒ	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του Medicaid	10% του Medicaid	Ποσοστό ΠΒ + ΗΒ
3	301-400%	20% του Medicaid	20% του Medicaid	Ποσοστό ΠΒ + ΗΒ
4	401-500%	51% των χρεώσεων	13.500 δολάρια	Ποσοστό ΠΒ + ΗΒ
5	>500%	61% των χρεώσεων	20.000 δολάρια	Ποσοστό ΠΒ + ΗΒ

Montefiore Medical Center Ιατρικά Απαραίτητη Περιπατητική Χειρουργική

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	ΠΒ	ΗΒ	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του Medicaid	10% του Medicaid	Ρυθμός ΠΒ+ ΗΒ
3	301-400%	20% του Medicaid	20% του Medicaid	Ποσοστό ΠΒ + ΗΒ
4	401-500%	900 \$	3.500 δολάρια	4,400 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	5.000 δολάρια	Ποσοστό ΠΒ + ΗΒ

Ιατρικό Κέντρο Montefiore Ιατρικά Απαραίτητη Γαστρεντερική Διαδικασία

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	ΠΒ	ΗΒ	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του Medicaid	10% του Medicaid	Ποσοστό PB + ΗΒ
3	301-400%	20% του Medicaid	20% του Medicaid	Ποσοστό PB + ΗΒ
4	401-500%	400 δολάρια	1,800 δολάρια	2.200 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	2.500 δολάρια	Ποσοστό PB + ΗΒ

Montefiore Medical Center Ογκολογία (Εγχυση)

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	ΠΒ	ΗΒ	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	0 \$	10% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	0 \$	20% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	0 \$	1.600 δολάρια	1.600 δολάρια
5	>500%	0 \$	4,700 δολάρια	4,700 δολάρια

Ιατρικό Κέντρο Montefiore Ακτινολογική Ογκολογία

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	ΠΒ	ΗΒ	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	0 \$	10% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	0 \$	20% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	0 \$	680 δολάρια	680 δολάρια
5	>500%	0 \$	2,800 δολάρια	2,800 δολάρια

Ακτινολογία Ιατρικού Κέντρου Montefiore: Ακτινογραφία				
Επίπεδο τιμολόγησης	% FPL	PB	HB	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του Medicaid	10% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	20% του Medicaid	20% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	40 δολάρια	50 \$	\$90
5	>500%	61% των χρεώσεων	65% των χρεώσεων	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας

Ακτινολογία Ιατρικού Κέντρου Montefiore: Υπέρηχος				
Επίπεδο τιμολόγησης	% FPL	PB	HB	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του Medicaid	10% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	20% του Medicaid	20% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	50 \$	100 δολάρια	150 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	65% των χρεώσεων	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας

Ακτινολογία Ιατρικού Κέντρου Montefiore: Μαστογραφία				
Τιμοκατάλογο ς Επίπεδο	% FPL	PB	HB	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του Medicaid	10% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	20% του Medicaid	20% του Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	70 δολάρια	130 δολάρια	200 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	65% των χρεώσεων	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας

Ακτινολογία Ιατρικού Κέντρου Montefiore: Αξονική τομογραφία				
Επίπεδο τιμολόγησης	% FPL	ΠΒ	ΗΒ	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του Medicaid	10% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	20% του Medicaid	20% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	125 δολάρια	250 δολάρια	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
5	>500%	61% των χρεώσεων	65% των χρεώσεων	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας

Montefiore Medical Center Radiology: Μαγνητική τομογραφία (MRI)				
Επίπεδο τιμολόγησης	% FPL	ΠΒ	ΗΒ	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του ποσοστού Medicaid	10% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	20% του ποσοστού Medicaid	20% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	150 δολάρια	550 δολάρια	700 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	65% των χρεώσεων	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας

Επίπεδα τιμολόγησης	% FPL	Montefiore Medical Center PET Scan (Παγκόσμια)
1	Κάτω από 200%	0 \$
2	200-300%	Ποσοστό Medicaid 10%.
3	301-400%	20% του ποσοστού Medicaid
4	401-500%	2.000 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων

Κέντρο Θετικής Διαβίωσης/Κλινική Λοιμωδών Νοσημάτων (NPV) του Ιατρικού Κέντρου Montefiore

Επίπεδο τιμολόγησης	% FPL	Επίσκεψη PB	Επίσκεψη HB	Συνδυασμένη επίσκεψη
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	0 \$	10% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	0 \$	20% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	50 \$	200 δολάρια	250 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	350 δολάρια	Ποσοστό PB + HB

Κέντρο Θετικής Διαβίωσης/Κλινική Λοιμωδών Νοσημάτων (EPV) του Ιατρικού Κέντρου Montefiore

Επίπεδο τιμολόγησης	% FPL	PB	HB	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	10% του ποσοστού Medicaid	10% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	20% του ποσοστού Medicaid	20% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	25 \$	200 δολάρια	225 \$
5	>500%	61% των χρεώσεων	350 δολάρια	Ποσοστό PB + HB

Παθολογία (Εργαστηριακές Υπηρεσίες)

Επίπεδο τιμολόγησης	% FPL	PB	HB	Σε συνδυασμό
1	Κάτω από 200%	0 \$	0 \$	0 \$
2	200-300%	0 \$	10% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
3	301-400%	0 \$	20% του ποσοστού Medicaid	= Ρυθμός PB + Ρυθμός εστίας
4	401-500%	50 \$	200 δολάρια	250 δολάρια
5	>500%	61% των χρεώσεων	350 δολάρια	PB + HB

Οι ασθενείς που έχουν ασφάλιση υγείας, αλλά έχουν δαπανήσει περισσότερο από το 10% του εισόδημα από την τσέπη

Επίπεδο εισοδήματος	Πληρωμή
Κάτω από 200% FPL	Απαλλαγή από όλες τις χρεώσεις
200% - 300% FPL	Ανασφάλιστοι ασθενείς: Συρόμενη κλίμακα έως και 10% του ποσού που θα είχε καταβληθεί για τις υπηρεσίες από το Medicaid. Υποασφαλισμένοι ασθενείς: Έως 10% κατ' ανώτατο όριο του ποσού που θα είχε καταβληθεί σύμφωνα με τον επιμερισμό του κόστους ασφάλισης του εν λόγω ασθενούς.
301% - 400% FPL	Ανασφάλιστοι ασθενείς: Συρόμενη κλίμακα έως και 20% του ποσού που θα είχε καταβληθεί για τις υπηρεσίες από το Medicaid. Υποασφαλισμένοι ασθενείς: Έως το 20% κατ' ανώτατο όριο του ποσού που θα είχε καταβληθεί σύμφωνα με τον επιμερισμό του ασφαλιστικού κόστους αυτού του ασθενούς.
Πάνω από 401%	Το Ιατρικό Κέντρο Montefiore παρέχει επίσης ποσοστά συρόμενης κλίμακας άνω του 400%. Μιλήστε με τον εκπρόσωπο των Οικονομικών Υπηρεσιών Ασθενών για να το αποκτήσετε.

Σημειώσεις:

Όλα τα παραπάνω ποσά Hospital Balance (HB) περιλαμβάνουν την επιβάρυνση της Πολιτείας της Νέας Υόρκης.

Όλες οι δυσμενείς αποφάσεις ή οι απορριφθείσες αιτήσεις μπορούν να προσβληθούν εντός 30 ημερών από την απόφαση.

Συνημμένο Β: Άλλες εγκαταστάσεις υγειονομικής περίθαλψης που καλύπτονται από την παρούσα πολιτική οικονομικής βοήθειας

ΟΝΟΜΑ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑΣ

Montefiore Medical Group 4 - Κέντρο Οικογενειακής Φροντίδας
Montefiore Medical Group - Γουίλιαμσμπριτζ
Montefiore Medical Group - Οδός White Plains
Montefiore Medical Group - Οικογενειακό ιατρείο West Farms
Montefiore Medical Group - Via Verde
Montefiore Medical Group - Οικογενειακή Πρακτική Πανεπιστημιακής Λεωφόρου
Montefiore Medical Group - Ρίβερντεϊλ
Montefiore Medical Group - Οικογενειακό ιατρείο Marble Hill
Montefiore Medical Group - Περίπτερο Ιατρικών Τεχνών Greene
Montefiore Medical Group - Κέντρο Οικογενειακής Υγείας
Montefiore Medical Group - Ίτσεστερ
Montefiore Medical Group - Συνεταιριστικό Γραφείο Πόλης
Montefiore Medical Group - Ολοκληρωμένο Κέντρο Υγείας
Montefiore Medical Group - Κέντρο Ολοκληρωμένης Οικογενειακής Φροντίδας
Montefiore Medical Group - Οικογενειακό ιατρείο Castle Hill
Montefiore Medical Group - Λεωφόρος Burke
Montefiore Medical Group - Παιδιατρική Astor Avenue
Montefiore Medical Center (MMC)- Ορθοπαιδική Χειρουργική Πρακτική
MMC Νευροχειρουργική Πρακτική και Επεμβατική Ακτινολογία
MMC Νευρολογικό Ιατρείο
Πρακτική MMC GI
Οικογενειακή πρακτική MMC East Tremont
Προηγμένη απεικόνιση MMC
Κέντρο Γυναικών Larchmont
Jennie A. Clark Residence - Γυναίκες σε Ανάγκη
Οικογενειακό καταφύγιο Icahn House
Βοήθεια Bronx Crotona
Περίπτερο Ιατρικών Τεχνών Greene
Κέντρο Γυναικών Grand Concourse
Μεγάλη Αίθουσα
Οικογενειακό Ιατρικό East Tremont
Διαγνωστικό και Θεραπευτικό Κέντρο (Κέντρο Οικογενειακής Φροντίδας)
Κρος Κάουντι
Συνεταιριστική Πόλη
Καρδιαγγειακοί Συνεργάτες του Westchester
Ανατολικό Μπρονξ
Μπρονξ Καρδιακός
Κέντρο Γυναικών Centennial
Ιατρικοί Συνεργάτες Γυναικών
Υγεία των γυναικών στο νοσοκομείο Wakefield

Γυναίκες σε Ανάγκη - Suzanne's Place
Καρδιολογία Williamsbridge
Καρδιολόγος Westchester
Wakefield Campus του Τμήματος Ορθοπαιδικής Χειρουργικής
Wakefield Campus του Τμήματος Οφθαλμολογίας και Οπτικών Επιστημών
Κέντρο Περιπατητικής Φροντίδας Wakefield
Κέντρο Γυναικών Scarsdale
Διαθρησκευτικό Οικογενειακό Καταφύγιο Saratoga
Οικογενειακό Καταφύγιο του Αγίου Ιωάννη
Κέντρο Γυναικών Riverdale
Καρδιολογία Ridge Hill
Obs/Gyn στο Woodlawn (Van Cortlandt)
Καταφύγιο Ενδοοικογενειακής Βίας New Day
Παιδοψυχιατρική Κλινική Montefiore Wakefield
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Γυμνάσιο William Howard Taft
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Γυμνάσιο Walton
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Πανεπιστημιούπολη Theodore Roosevelt
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Γυμνάσιο Stevenson
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Πανεπιστημιούπολη Νότιου Μπρονξ
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - P.S./M.S. 95
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Υ.Γ. 85
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Υ.Γ. 8
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Υ.Γ. 64
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Υ.Γ. 55
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Υ.Γ. 28
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Υ.Γ. 105
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Κοινοτική Πανεπιστημιούπολη Νέου Οικισμού
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Mott Haven HS Campus
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – Γυμνάσιο Morris
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - MS 45
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - MS 142 John Philip Sousa
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - I.S. 217 - Ακαδημία Entrada και Charter School
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Πανεπιστημιούπολη Herbert H. Lehman
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Evander Childs Campus
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Γυμνάσιο DeWitt Clinton
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Πανεπιστημιούπολη Christopher Columbus
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore - Περιφερειακό Λύκειο του Μπρονξ
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – IS 174
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – PS 99
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – MS 113
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – MS 145

Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – PS 198
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – PS 199
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – PS 147
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – JHS 151/ Κίρρ Ακαδημία HS
Πρόγραμμα Σχολικής Υγείας Montefiore – IS 98/ Γυμνάσιο Bronx Envision
Κλινική Παιδιών/Εφήβων Montefiore Moses
Montefiore Moses Εξωτερικά Ιατρεία Ενηλίκων/Παιδιών
Ιατρικό Πάρκο Montefiore
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Καρδιαγγειακό Κέντρο Wakefield
Montefiore Medical Center - Πρόγραμμα Θεραπείας Κατάχρησης Ουσιών Μονάδα 3
Montefiore Medical Center - Πρόγραμμα Θεραπείας Κατάχρησης Ουσιών Μονάδα 1
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Πρωτοβουλία ΣΜΝ
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Κέντρο Υγείας για Παιδιά και Οικογένειες του Νότιου Μπρονξ
Montefiore Medical Center - Πρόγραμμα πρόληψης δηλητηρίασης από μόλυβδο Safe House
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Πρόγραμμα Υγείας των Παιδιών της Νέας Υόρκης
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Πρόγραμμα Εξωτερικών Ασθενών Χημικής Εξάρτησης Montefiore Wakefield
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Υπηρεσίες Αποκατάστασης Εξωτερικών Ασθενών Montefiore Medical Park
Montefiore Medical Center - Montefiore Medical Park Orthodontic Center
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Κέντρο Φροντίδας Καρκίνου Montefiore Einstein
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Καρδιολογία Montefiore
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Montefiore Advanced Imaging Montefiore Medical Park
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Montefiore Advanced Imaging Medical Arts Pavilion
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Κέντρο Συνηγορίας Παιδιών J.E. και Z.B. Butler
Montefiore Medical Center - Κέντρο Ακτινοθεραπείας
Montefiore Medical Center - Κέντρο Παιδικής Υγείας και Ανθεκτικότητας
Πανεπιστημιούπολη Montefiore Hutchinson
Κέντρο Συμπεριφορικής Υγείας Montefiore στην πλατεία Westchester
Κέντρο Συμπεριφορικής Υγείας Montefiore
Ιατρικό Κέντρο Montefiore - Κέντρο Ψυχικής Υγείας Montefiore Wakefield
Montefiore Medical Group-Eastchester
Montefiore Medical Group-Cross County
Rose F. Kennedy (RFK) Κέντρο Αξιολόγησης & Αποκατάστασης Παιδιών (CERC): 358 St. Marks Place, Staten Island, NY 10301
Rose F. Kennedy (RFK) Κέντρο Αξιολόγησης & Αποκατάστασης Παιδιών (CERC): 1225 Morris Park Avenue, Bronx, NY 10461
Rose F. Kennedy (RFK) Κέντρο Αξιολόγησης & Αποκατάστασης Παιδιών (CERC): 1165 Rockaway Avenue, Brooklyn, NY 11236
Κέντρο Αξιολόγησης & Αποκατάστασης Παιδιών Rose F. Kennedy (RFK): 161-10 Jamaica Avenue, Queens, NY 11432
Κέντρο ευεξίας στο Waters Place
Κέντρο ευεξίας στο Port Morris
Κέντρο ευεξίας στο Melrose

Approved by: Colleen Blye Date: _____
Colleen Blye

Executive Vice President, CFO & Chief Business Officer