Montefiore

প্রশাসনিক নীতি ও প্রণালী

বিষয়:	**আর্থিক সহায়তা নীতি**		**নম্বর: JF14.1**
অধিকারী:	**প্রেসিডেন্টের অফিস**		
কার্যকর তারিখ:	**সংশোধিত 4/86**	**এটির তারিখ: 11/2018**	**স্থান নেয়:**
সূত্র:			

<u>উদ্দেশ্য:</u>

মন্টেফিওরে মেডিকাল সেন্টার (মেডিকাল সেন্টার) তার সব রোগীর জন্য উচ্চ মানের সেবা প্রদানের একটি লক্ষ্য দ্বারা চালিত হয়। আমাদের পরিষেবা ক্ষেত্রের যে সব মানুষের স্বাস্থ্য বিমার আওতা নেই এবং যারা মেডিকাল সেন্টারে পাওয়া প্রয়োজনীয় সমস্ত সেবা বা তার কোনো অংশের জন্য মূল্য পরিশোধ করতে পারেন না, সেই লোকেরা সহ সব রোগীকে সেবা দেওয়ার জন্য আমরা অঙ্গীকারবদ্ধ। আমরা সব রোগীকে সহানুভূতির সাথে চিকিৎসা করতে অঙ্গীকারবদ্ধ, বিছানার পাশ থেকে বিলিং অফিস পর্যন্ত, আমাদের অর্থ আদায়ের প্রচেষ্টা সহ। এছাড়াও, আমরা নিউ ইয়র্কের সব বাসিন্দার জন্য স্বাস্থ্য সেবার আওতার সম্প্রসারিত সুযোগ প্রদান করতে অঙ্গীকারবদ্ধ।

মেডিকাল সেন্টার এমন আর্থিক সহায়তা নীতি রক্ষা করতে অঙ্গীকারবদ্ধ, যেগুলি তার লক্ষ্য ও মূল্যবোধগুলির সাথে সঙ্গতিপূর্ণ এবং চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যক স্বাস্থ্য সেবা পরিষেবাগুলির জন্য একজন ব্যক্তির মূল্য পরিশোধের সামর্থ্যকে বিবেচনা করে।

<u>নীতির নির্দেশিকা:</u>

যে সব রোগীর জরুরি ভিত্তিতে ও চিকিৎসাগতভাবে আবশ্যক সেবা প্রয়োজন এবং যাদের স্বাস্থ্য বিমা নেই কিংবা বিমার অর্থপ্রদানের সবগুলি উৎস ফুরিয়ে যাওয়ার পরে, তাদের আর্থিক সহায়তা পরিচালনার জন্য মেডিকাল সেন্টারের নির্দেশিকাকে অন্তর্ভুক্ত করাই হল এই নীতির উদ্দেশ্য। সেই সব রোগীকে আর্থিক সহায়তা প্রদান করা হয় যারা অর্থপ্রদানের অক্ষমতার প্রমাণ দিয়েছেন, কিন্তু অর্থপ্রদান করতে অনিচ্ছুক নন, যেটাকে খারাপ দেনা হিসেবে বিবেচনা করা হয়। ফেডেরাল আইনের বাধ্যবাধকতা অনুযায়ী, ফেডেরালি

কোয়্যালিফায়েড হেলথ সেন্টারের (FQHC) কেন্দ্রগুলিতে রোগীদের যে পরিষেবাগুলি দেওয়া হয়, সেগুলি ব্রংক্স কমিউনিটি হেলথ নেটওয়ার্ক (BCHN) স্লাইডিং ফী স্কেল নীতির (JF15.1) অধীন।

এই নীতির অন্তর্ভুক্ত হল মন্টেফিওরে মেডিকাল সেন্টার- মন্টেফিওরে হসপিটাল- মোজেস ডিভিশন, মন্টেফিওরেতে চিলড্রেন্স হসপিটাল, মন্টেফিওরে মেডিকাল সেন্টার- ওয়েলার হসপিটাল, মন্টেফিওরে মেডিকাল সেন্টার- ওয়েকফিল্ড হসপিটাল এবং মন্টেফিওরে মেডিকাল সেন্টার- মন্টেফিওরে ওয়েস্টচেস্টার স্কোয়্যার। এই নীতির অন্তর্ভুক্ত অন্যান্য স্বাস্থ্য সেবার সুবিধাগুলির জন্য অনুগ্রহ করে অ্যাটাচমেন্ট B দেখুন। যদি কোনো কেন্দ্র তালিকায় না থাকে, তাহলে রোগী ফোনের মাধ্যমে 718-920-5658 এ প্রধান আর্থিক সহায়তা অফিসে যোগাযোগ করতে পারেন, আর্থিক সহায়তা বিভাগকে financialaid@montefiore.org এ ইমেল করতে পারেন, অথবা নীচে # 3 এর তালিকায় দেওয়া যে কোনো আর্থিক সহায়তা অফিসে যেতে পারেন, স্থানে পর্যালোচনা ও যত্নসহকারে বিবেচনার জন্য। নীতিটি বাৎসরিক ভিত্তিতে পর্যালোচনা করা হয়।

1. নিম্নলিখিতদের জন্য আর্থিক সহায়তা লভ্য হবে:

- মেডিকাল সেন্টারের মুখ্য পরিষেবা অঞ্চলে বসবাসকারী যে সব বিমাহীন রোগীরা চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় পরিষেবা বা জরুরি সেবা পাচ্ছেন (আর্থিক সহায়তার চার্ট ও পর্যায়গুলির জন্য অ্যাটাচমেন্ট A দেখুন); এবং

- মেডিকাল সেন্টারের মুখ্য পরিষেবা অঞ্চলে বসবাসকারী যে সব রোগীর চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় বা জরুরি সেবার জন্য চিকিৎসা সুবিধাগুলি ফুরিয়ে গেছে।

- কোনো সুনির্দিষ্ট পরিষেবার ক্ষেত্রে আর্থিক সহায়তা পাওয়ার জন্য সুস্পষ্টভাবে যোগ্য হতে গেলে, রোগীদের অবশ্যই মেডিকাল সেন্টারের মুখ্য পরিষেবা অঞ্চলের বাসিন্দা হতে হবে, শুধুমাত্র জরুরি পরিষেবাগুলির ক্ষেত্রে ব্যতিক্রম হতে পারে। মেডিকাল সেন্টারের মুখ্য পরিষেবা অঞ্চল হল নিউ ইয়র্ক স্টেট। নিউ ইয়র্ক স্টেট-এর বাইরে বসবাসকারী যে সব রোগী জরুরি সেবা পান, তারা আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতাসম্পন্ন।

- নিউ ইয়র্ক স্টেট-এর বাসিন্দা নন এমন মানুষদের অ-জরুরি সেবার জন্য আর্থিক সহায়তার যোগ্যতা প্রতিটি ঘটনার ক্ষেত্রে স্বতন্ত্রভাবে নির্ধারণ করা হবে এবং তার জন্য ভাইস প্রেসিডেন্টের অনুমোদন আবশ্যক। যদি রোগীকে একটি ব্যতিক্রম হিসেবে আর্থিক সহায়তা পাওয়ার জন্য অনুমোদন দেওয়া হয়, তাহলে মুখ্য পরিষেবা অঞ্চলে বসবাসকারী রোগীদের মত একই মাপকাঠি ব্যবহার করে তাদেরকে বাছাই করা হবে (মোট আয় এবং পরিবারের আয়তনের সাথে সংশ্লিষ্ট ফেডারাল দারিদ্র্য স্তর)।

- যে সব ঐচ্ছিক প্রণালীগুলিকে চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় বলে বিবেচনা করা হয় না (যেমন কসমেটিক সার্জারি, বন্ধ্যাত্ব চিকিৎসা) সেগুলি আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতাসম্পন্ন নয়। রোগীরা আওতা-বহির্ভূত পরিষেবাগুলির জন্য নিজে অর্থপ্রদানের ক্ষেত্রে একটি ছাড় পেতে পারেন।

- আর্থিক সহায়তা নীতিটি EMTALA নির্দেশিকা অনুসরণ করে।

2. মেডিকাল সেন্টার কোনো রোগীর চিকিৎসাগত অবস্থার ভিত্তিতে পরিষেবাগুলির ওপরে সীমা আরোপ করে না।

3. রোগীরা সহায়তার জন্য যে সব আর্থিক সহায়তা অফিসে আবেদন করতে পারেন সেগুলি এখানে অবস্থিত:
   - 111 East 210th Street (রুম RS-001) 718-920-5658 (মোজেস ডিভিশন)
   - 600 East 233rd Street (সেন্ট্রাল রেজিস্ট্রেশন) 718-920-9954 (ওয়েকফিল্ড ডিভিশন)
   - 1825 Eastchester Road (ভর্তির অফিস) 718-904-2865 (ওয়েলার ডিভিশন)
   - 2475 St. Raymond Avenue (আউটপেশেন্ট রেজিস্ট্রেশন) 718-430-7339 (ওয়েস্টচেস্টার স্কোয়্যার)

   আর্থিক সহায়তা নীতি, আর্থিক সহায়তা সারাংশ ও/বা আর্থিক সহায়তা আবেদনপত্রের কাগজের প্রতিলিপিগুলি অনুরোধক্রমে পাওয়া যায়, বিনা খরচে ডাকযোগে বা ইমেলে। ইমেল অনুরোধগুলি **financialaid@montefiore.org** এ পাঠানো যায়। এগুলি সুবিধার ওয়েবসাইট http://www.montefiore.org/financial-aid-policy-এও পাওয়া যায়।

4. মেডিকাল সেন্টারের আউটপেশেন্ট ক্লিনিকের স্থানগুলিতে পরিষেবা গ্রহণকারী বিমাহীন রোগীরা ক্লিনিকে নিবন্ধনের সময় আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদন করতে পারেন। পুরো মন্টেফিওরে জুড়ে পরিষেবা গ্রহণকারী সব রোগীরা তাদের আবেদনগুলি শুরু বা সম্পূর্ণ করতে, ওপরের যে কোনো একটি আর্থিক সহায়তা অফিসে যেতে পারেন। EPIC-এ একটি ফেডারেল দারিদ্র্য পর্যায় (FPL) সারণী আছে, এবং আর্থিক সহায়তার জন্য কাগজে আবেদন করার পরিবর্তে এটি সম্পূর্ণ করা যায়। মূল্যায়নের জন্য ব্যবহৃত কাগজপত্রগুলি স্ক্যান করা হয় এবং ইলেক্ট্রনিক পেশেন্ট ফোল্ডারে (EPF) মজুত রাখা হয়। FPL সারণীতে আয়, পরিবারের আয়তন, কার্যকর ও সমাপ্ত হওয়ার তারিখ, অবস্থা, এবং সংগ্রহ করা কাগজপত্রের ধরন রাখা হয়।

5. সেবার পরিকল্পনা ও সময়সূচি প্রস্তুত করার প্রক্রিয়ায় যথাসম্ভব শীঘ্র আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ করা হবে। কাউন্সেলররা এমন যে কোনো রোগীকে সহায়তা দেবেন যাদের আর্থিক সহায়তার আবেদনপত্রগুলি সম্পূর্ণ করতে সহায়তার প্রয়োজন হয়। আর্থিক বিষয় নির্ধারণ অমীমাংসিত থাকার সময় জরুরি পরিষেবাগুলি কখনও বিলম্বিত করা হবে না। রোগীরা পরিষেবাগুলির আগে অথবা একটি বিল পাওয়ার পরে আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদন করতে পারেন। একটি কালেকশন এজেন্সি বা বকেয়া আদায়কারী সংস্থার কাছে বিল পাঠানোর পরেও রোগীরা আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদন করতে পারেন। একজন রোগী আর্থিক সহায়তার আবেদনপত্র সম্পূর্ণ করার জন্য কখন অনুরোধ করতে পারেন তার কোনো চূড়ান্ত সময়সীমা নেই।

6. আর্থিক সহায়তার অনুমোদনগুলি এক বছরের জন্য বৈধ থাকবে। রোগীদের আর্থিক সহায়তার জন্য বাৎসরিক ভিত্তিতে পুনর্মূল্যায়ন করা হবে।

7. আশা করা হয় যে লভ্য সর্বজনীন বিমার আওতার (যেমন মেডিকেইড, চাইল্ড হেলথ প্লাস, ও কোয়্যালিফায়েড হেলথ প্ল্যান) জন্য আবেদন করার ক্ষেত্রে রোগী বা আর্থিকভাবে দায়িত্বশীল পক্ষগুলি মেডিকাল সেন্টারের সঙ্গে সহযোগিতা করবেন (উন্মুক্ত নথিভুক্তির সময়), যদি তাদেরকে সম্ভাব্য যোগ্যতাসম্পন্ন হিসেবে বিবেচনা করা হয়। আর্থিক সহায়তার যোগ্যতা মেডিকেইড আবেদন সম্পূর্ণ করার ওপর নির্ভর করে না, এবং মেডিকেইড-এর সিদ্ধান্ত অমীমাংসিত থাকার সময় কোনো সিদ্ধান্তকে বিলম্বিত করা হবে না।

8. আর্থিক সহায়তার জন্য যোগ্যতা নির্ধারণ করতে ফেডেরাল দারিদ্র্য স্তরের আয় সংক্রান্ত প্রকাশিত নির্দেশিকার সাথে সংলগ্ন মোট আয়কে ব্যবহার করা হয়, যেটিকে পরিবারের আয়তনের জন্য সামঞ্জস্যপূর্ণ করা হয়। সিদ্ধান্তগুলি শুধুমাত্র বাৎসরিক আয়ের ভিত্তিতে নেওয়া হয়। সম্পদগুলিকে বিবেচনা করা হয় না।

9. মেডিকাল সেন্টার বর্তমান আয় যাচাই করবে। আয়ের গ্রহণযোগ্য প্রমাণ নিম্নরূপ:
   - কর্মহীনতার বিবৃতি
   - সোশ্যাল সিকিওরিটি/পেনশন প্রদানের চিঠি
   - বেতনের স্টাব বা চিরকুট/ নিয়োগ প্রতিপাদনকারী চিঠি
   - সহায়তার চিঠি
   - আয়, সহায়তা ও/বা বর্তমান আর্থিক অবস্থা ব্যাখ্যাকারী প্রত্যয়ন পত্র, যদি আয়ের অন্যান্য প্রমাণ লভ্য না হয়

10. ফাইন্যান্স কর্মীরা আর্থিক সহায়তার পরামর্শের ব্যাপারে সহায়তা করার জন্য উপলব্ধ থাকবেন। আর্থিক সহায়তার জন্য আবেদনগুলি পর্যালোচনা করা হবে এবং অ-জরুরি পরিষেবাগুলির ক্ষেত্রে দ্রুত এবং 30টি কর্মদিবসের মধ্যে সিদ্ধান্ত নেওয়া হবে। আর্থিক সহায়তার একটি প্রাথমিক সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে আপীল করার জন্য রোগীরা 30 দিন সময় পান। রোগীরা ডাকযোগে আর্থিক সহায়তার সিদ্ধান্তগুলি পাবেন, এবং অনুমোদন/প্রত্যাখ্যানের চিঠির তলায় বিজ্ঞপ্তি থাকবে যেখানে ব্যাখ্যা করা হবে যে সিদ্ধান্তের বিরুদ্ধে কীভাবে আপীল করতে হয়। একটি আবেদনের প্রক্রিয়া চালু থাকার সময় রোগীদের পাওয়া যে কোনো বিলকে উপেক্ষা করার পরামর্শ দেওয়া হয়। যে সব রোগী আর্থিক সহায়তার আবেদনগুলি সম্পূর্ণ করেছেন, আবেদনগুলি প্রক্রিয়া করার সময় তাদের অ্যাকাউন্টগুলিকে কালেকশন্স-এর কাছে পাঠানো হবে না।

11. মেডিকাল সেন্টারের আর্থিক সহায়তার নীতিগুলির বিজ্ঞপ্তি রোগী, কর্মী ও স্থানীয় সমাজের পরিষেবা সংস্থাগুলিকে প্রদান করা হবে। মেডিকাল সেন্টারের আর্থিক সহায়তার নীতিটি নীচের স্থানগুলিতে অনেক ভাষায় লভ্য থাকবে, এই ধরনের তথ্য চাইছেন এমন যে কোনো পক্ষের জন্য:

   - ভর্তির অফিস
   - এমার্জেন্সি রুম রেজিস্ট্রেশন অফিস
   - http://www.montefiore.org/financial-aid-policy
   - অনুরোধক্রমে ডাকযোগে
   - 718-944-3800 নম্বরে কল সেন্টারে যোগাযোগ করার দ্বারা
   - financialaid@montefiore.org এ ইমেল করার দ্বারা

আর্থিক সহায়তার লভ্যতা এখানে প্রচার করা হয়:

- সব লেগাসি ফেসিলিটির বিলিং বিবৃতিগুলিতে এবং EPIC সমষ্টীভূত বিলিং অফিস বিবৃতিগুলিতে
- প্রবেশপথে চিহ্ন দেওয়া হয় যা রোগীদেরকে আর্থিক সহায়তার জন্য ঘরের অবস্থান সম্পর্কে ইঙ্গিত দেয়।
- সব সহযোগীর কম্পিউটারের ই-স্ক্রীনে এবং অপেক্ষা করার ঘরের টেলিভিশনগুলিতে
- www.montefiore.org/financial-aid-policy
- বাৎসরিক নন-ক্লিনিকাল ইন-সার্ভিসে একটি প্রশ্ন ও তথ্য প্যাকেট হিসেবে
- এমার্জেন্সি বিভাগ, ভর্তির অফিস, বিলিং ও মেডিকেইড অফিস, এবং অন্যান্য নিবন্ধন ও অপেক্ষা করার স্থানগুলিতে দেওয়ালে চিহ্ন

ইনটেক, রেজিস্ট্রেশন ও কালেকশন এজেন্সির সব কর্মীকে মেডিকাল সেন্টারের আর্থিক সহায়তা নীতি সম্পর্কে প্রশিক্ষণ দেওয়া হয়। যে রোগীদের সহায়তা প্রয়োজন তাদের কোথায় পাঠাতে হবে সেই বিষয়ে নির্দেশ সহ, সব অঞ্চলে একটি ইন-সার্ভিস প্রদান করা হয়।

12. রোগীরা মেডিকাল সেন্টারের আর্থিক সহায়তার সিদ্ধান্তগুলির বিরুদ্ধে আপীল করতে পারেন, যদি তাদের আর্থিক সহায়তা দিতে অস্বীকার করা হয় বা তারা সিদ্ধান্তটিকে প্রতিকূল বলে মনে করেন। যে রোগীরা আর্থিক সহায়তার সিদ্ধান্তগুলির বিরুদ্ধে আপীল করছেন তাদেরকে অবশ্যই বর্তমান আয় ও ব্যয়ের প্রমাণ দিতে হবে। আপীলের আবেদন সম্পূর্ণ করার জন্য রোগীরা 30 দিন সময় পান, এবং আপীলের আবেদন জমা দেওয়ার পর 30 দিনের মধ্যে ডাকযোগে তাদেরকে সিদ্ধান্তগুলির বিষয়ে জানানো হবে।
প্রদান করা তথ্যের ভিত্তিতে, রোগীদের আরো কমানো বা বাড়ানো অর্থপ্রদানের পরিকল্পনার জন্য মূল্যায়ন করা হতে পারে।

13. রোগীরা যদি কমানো অর্থরাশি সম্পূর্ণরূপে প্রদান করতে না পারেন, তাহলে রোগীদের অর্থপ্রদানের পরিকল্পনা প্রদান করা হয়। মাসিক অর্থপ্রদান একজন রোগীর মাসিক আয়ের 10% এর বেশি হতে পারে না।
আপীল প্রক্রিয়ার মাধ্যমেও বাড়ানো অর্থপ্রদানের পরিকল্পনা প্রদান করা হয়। যদি একজন রোগী অর্থ জমা দেন, তাহলে তার আর্থিক সহায়তার বকেয়া বাবদ অর্থপ্রদানের অংশ হিসেবে এটিকে অন্তর্ভুক্ত করা হয়। মেডিকাল সেন্টার রোগীর বকেয়ার ওপরে কোনো সুদ নেয় না।

14. মেডিকাল সেন্টার একটি পৃথক বিলিং ও কালেকশন্স নীতি রক্ষা করে। এটা মেডিকাল সেন্টারের ওয়েবসাইটে পাওয়া যায়: http://www.montefiore.org/financial-aid- policy অথবা #3 এ তালিকাভুক্ত আমাদের আর্থিক সহায়তার অফিসগুলিতে যোগাযোগ করে একটি কাগজের কপির অনুরোধ করা যায়।

15. আর্থিক সহায়তার আবেদনের জন্য অনুরোধ করা বা তা সম্পূর্ণ করতে বিফল হওয়া বা আর্থিক সহায়তার বকেয়া অর্থপ্রদান করতে বিফল হওয়ার জন্য একটি অ্যাকাউন্টকে কোনো কালেকশন এজেন্সির কাছে পাঠানোর আগে রোগীরা 30 দিনের বিজ্ঞপ্তি পাবেন।

16. **প্রাইমারি কালেকশন এজেন্সির মাপকাঠি:**

একবার একটি অ্যাকাউন্টকে প্রাইমারি কালেকশন্স এজেন্সির কাছে রেফার করা হলে, তারা মেডিকেইড বিমা, ঠিকানা ও টেলিফোনের সত্যতা প্রতিপাদন করা, সম্ভাব্য দাতব্য পরিচর্যার যোগ্যতা দেখার জন্য (যদি না ইতিমধ্যেই যাচাই করা হয়ে থাকে) এবং একটি রিটার্ন মেল প্রক্রিয়ার জন্য তাদের অভ্যন্তরীণ প্রক্রিয়াটি অনুসরণ করবে। এই প্রক্রিয়া সম্পূর্ণ হওয়ার পরে, বকেয়া আদায়ের নিম্নলিখিত প্রচেষ্টা করা হবে:

- কমপক্ষে 1-4টি চিঠি পাঠানো হয়
- কমপক্ষে 1-4টি টেলিফোন কল করা হয়
- মৃত ও দেউলিয়া রোগীর অ্যাকাউন্টকে বকেয়া মকুব করার জন্য ফেরত পাঠানো হবে
- যে সব অ্যাকাউন্টের মেল রিটার্ন আছে, কোনো ফোন নম্বর নেই, সেগুলি বন্ধ করে দেওয়া হয় এবং সেকেন্ডারি কালেকশন এজেন্সির কাছে রেফার করার জন্য MMC-র কাছে ফেরত পাঠানো হয়
- রেফারালের তারিখ থেকে 180 দিনের মধ্যে বকেয়া আদায় প্রক্রিয়া সক্রিয় থাকা অ্যাকাউন্টগুলি বন্ধ করে দেওয়া হয় এবং সেকেন্ডারি কালেকশন এজেন্সির কাছে রেফার করার জন্য MMC-র কাছে ফেরত পাঠানো হয়

__সেকেন্ডারি কালেকশন এজেন্সির মাপকাঠি:__

একবার একটি অ্যাকাউন্টকে সেকেন্ডারি কালেকশন্স এজেন্সির কাছে রেফার করা হলে, তারা মেডিকেইড বিমা, ঠিকানা ও টেলিফোনের সত্যতা প্রতিপাদন করা, এবং একটি রিটার্ন মেল প্রক্রিয়ার জন্য তাদের অভ্যন্তরীণ প্রক্রিয়াটি অনুসরণ করবে। এই প্রক্রিয়া সম্পূর্ণ হওয়ার পরে, বকেয়া আদায়ের নিম্নলিখিত প্রচেষ্টা করা হবে:

- কমপক্ষে 1-4টি চিঠি পাঠানো হয়
- কমপক্ষে 1-4টি টেলিফোন কল করা হয়
- মৃত ও দেউলিয়া রোগীর অ্যাকাউন্টকে বকেয়া মকুব করার জন্য ফেরত পাঠানো হবে
- যে সব অ্যাকাউন্টের মেল রিটার্ন আছে, কোনো ফোন নম্বর নেই, সেগুলি বন্ধ করে দেওয়া হয় এবং বকেয়া মকুব করার জন্য MMC-র কাছে ফেরত পাঠানো হয়
- রেফারালের তারিখ থেকে 90-180 দিনের মধ্যে বকেয়া আদায় প্রক্রিয়া সক্রিয় থাকা অ্যাকাউন্টগুলি বন্ধ করে দেওয়া হয় এবং বকেয়া মকুব করার জন্য MMC-র কাছে ফেরত পাঠানো হয়

17. যে সময় পরিষেবাগুলি প্রদান করা হয় তখন মেডিকেইড-এর জন্য যোগ্যতাসম্পন্ন কোনো রোগীর ক্ষেত্রে, মেডিকাল সেন্টার বকেয়া আদায় করাকে নিষিদ্ধ ঘোষণা করেছে।

18. মেডিকাল সেন্টারের সঙ্গে সম্পর্কিত সব কালেকশন এজেন্সির কাছে মেডিকাল সেন্টারের আর্থিক সহায়তা নীতির একটি প্রতিলিপি আছে এবং সহায়তার প্রয়োজন আছে এমন যে কোনো রোগীকে বাৎসরিক আয় ও পরিবারের আয়তনের ভিত্তিতে একটি বিলের মূল্যায়ন এবং হ্রাসের জন্য তারা আবার মেডিকাল সেন্টারের কাছে রেফার করবে।

19. আর্থিক সহায়তা অফিস ইনটেক ও রেজিস্ট্রেশনের জায়গাগুলিতে তার নিজস্ব 'নীরব ক্রেতা' পাঠিয়ে তার নীতি অনুসরণের পরিমাপ করে, যাতে নিশ্চিত করা যায় যে চিহ্ন ও সারাংশগুলি লাগানো হয়েছে ও লভ্য আছে এবং সহযোগীরা এই বিষয়ে অবগত আছেন যে মেডিকাল সেন্টার আর্থিক সহায়তা প্রদান করে।

20. নিজে অর্থপ্রদান করতে হয় এমন বকেয়া বিল ও বর্তমানে মেডিকেইডের আওতা থাকা রোগীদের জন্য পূর্ণ আর্থিক সহায়তা মঞ্জুর করা হবে।

21. যোগ্যতা নির্ধারণের জন্য অভিবাসনের অবস্থাকে মাপকাঠি হিসেবে ব্যবহার করা হয় না।

22. আর্থিক সহায়তার জন্য সম্পূর্ণ করা আবেদন না থাকার ক্ষেত্রে, দাতব্য পরিচর্যা নির্ধারণে সাহায্য করার জন্য মেডিকাল সেন্টার পূর্বাভাসমূলক বিশ্লেষণ ব্যবহার করে। এই বিশ্লেষণ থেকে পাওয়া তথ্য রোগীদেরকে আর্থিক সহায়তার জন্য অযোগ্য বিবেচনা করবে না। যদি কোনো রোগী আর্থিক সহায়তার আবেদন সম্পূর্ণ করেন এবং তার সাথে কাগজপত্র দেন, যেখানে দেখানো হয় যে

পূর্বাভাসমূলক বিশ্লেষণ ব্যবহার করে নির্ধারিত শ্রেণীর চেয়ে তার আয় কম, সেই ক্ষেত্রে রোগীর আর্থিক দায়কে নিম্নতর পরিমাণে আরো কমিয়ে আনা হবে। EPIC-এ লাইভ থাকা সাইটগুলির জন্য, এক্সপেরিয়ানকে কাজে লাগানো হয়। এক্সপেরিয়ান হেলথকেয়ার ফাইনান্সিয়াল অ্যাসিস্ট্যান্স স্ক্রীনিং/প্রিজাম্পটিভ চ্যারিটি রোগীর আয়ের পর্যায় এবং তিনি ফেডারাল দারিদ্র্য স্তরে কোথায় আছেন তা অনুমান করার জন্য সেই রোগীর ক্রেডিট রিপোর্টে থাকা আর্থিক তথ্য এবং রোগীর সুনির্দিষ্ট অন্যান্য বৈশিষ্ট্যগুলিকে ব্যবহার করে, যাতে তিনি কোনো হাসপাতালের দাতব্য পরিচর্যা কর্মসূচির জন্য যোগ্যতা অর্জন করেন। এক্সপেরিয়ান হেলথকেয়ার-এর ফাইনান্সিয়াল অ্যাসিস্ট্যান্স স্ক্রীনিং-এর মাধ্যমে অনুসন্ধান হল মৃদু অনুসন্ধান, যা শুধুমাত্র গ্রাহকই দেখতে পান এবং ক্রেডিট স্কোরকে প্রভাবিত করে না। যদি অনুসন্ধানের বিষয়ে গ্রাহকের কোনো প্রশ্ন বা উদ্বেগ থাকে, তাহলে তারা এক্সপেরিয়ান হেলথকেয়ার কাস্টমার কেয়ারে (763) 416-1030 নম্বরে যোগাযোগ করতে পারেন। আমেরিকান হেলথকেয়ার /EGLU (লেগাসি সিস্টেম)-এর মাধ্যমে বিল করা হয় এমন সাইটগুলির জন্য ট্র্যান্সইউনিয়ন ব্যবহার করা হয়। যদি অনুসন্ধানের বিষয়ে গ্রাহকের কোনো প্রশ্ন বা উদ্বেগ থাকে, তাহলে তারা ট্র্যান্সইউনিয়ন কাস্টমার কেয়ার ক্রেডিট লাইনে (৪00)-916-৪৪00 নম্বরে যোগাযোগ করতে পারেন।

23. মেডিকাল সেন্টারের বিলিং স্টেটমেন্টগুলি রোগীদের জানাবে যে তারা আর্থিক সহায়তা বা নিজে অর্থপ্রদানের ক্ষেত্রে ছাড় পেয়েছেন কিনা।

24. মেডিকাল সেন্টার বকেয়া আদায়ের অসাধারণ পদক্ষেপ ব্যবহার করে না। আমরা বকেয়া আদায়ের যে সব অসাধারণ পদক্ষেপ ব্যবহার করি না, তার অন্তর্ভুক্ত হল:

- বেতন থেকে অর্থ কেটে নেওয়া
- ক্রেডিট এজেন্সির কাছে রিপোর্ট করা
- দেনা বিক্রি করে দেওয়া

25. মেডিকাল সেন্টারের আর্থিক সহায়তা নীতি বা প্রক্রিয়া সম্বন্ধে রোগীর কোনো অভিযোগ থাকলে তিনি নিউ ইয়র্ক স্টেট ডিপার্টমেন্ট অফ হেলথ-এর অভিযোগের হটলাইনে 1-৪00- ৪04-5447 নম্বরে ফোন করতে পারেন। প্রত্যাখ্যানের চিঠিগুলিতে এই তথ্য অন্তর্ভুক্ত করা হয়।

26. FPL এর 100% বা তার নীচে থাকা যে সব বিমাহীন ব্যক্তির জন্য আর্থিক সহায়তা অনুমোদিত হয়েছে, তাদের ক্ষেত্রে রোগীর আর্থিক দায় নীচের পরিষেবাগুলির জন্য নীচের তালিকায় দেওয়া নামমাত্র অর্থপ্রদানের রাশির মধ্যে সীমিত থাকবে (রেটগুলির জন্য অ্যাটাচমেন্ট A দেখুন):
    - ইনপেশেন্ট - $150/ ডিসচার্জ
    - অ্যাম্বুলেটরি সার্জারি - $150/প্রণালী
    - প্রাপ্তবয়স্কদের এমার্জেন্সি রুম ও ক্লিনিক পরিষেবা - $15/সাক্ষাৎ
    - প্রসব-পূর্ব ও শিশুদের এমার্জেন্সি রুম ও ক্লিনিক পরিষেবা - কোনো চার্জ নেই

27. FPL এর 300% বা তার নীচে থাকা যে সব বিমাহীন ব্যক্তির জন্য আর্থিক সহায়তা অনুমোদিত হয়েছে, তাদের ক্ষেত্রে রোগীর আর্থিক দায় একটি স্লাইডিং ফী স্কেলের ভিত্তিতে নির্ধারণ করা হবে, যার ঊর্ধ্বসীমা হল এমন একটি অর্থরাশি যা সেই একই পরিষেবার জন্য মেডিকেয়ার ও বাণিজ্যিক অর্থপ্রদানকারীরা প্রদান করত (রেটগুলির জন্য অ্যাটাচমেন্ট A দেখুন)।

28. মেডিকাল সেন্টারের আর্থিক সহায়তা নীতিটি FPL এর 300% ও 500% এর মাঝে থাকা সেই সব বিমাহীন ব্যক্তিদের জন্যও প্রসারিত হয়, যাদের জন্য আর্থিক সহায়তা অনুমোদিত হয়েছে (রেটগুলির জন্য অ্যাটাচমেন্ট A দেখুন)।

29. মেডিকাল সেন্টারের মুখ্য পরিষেবা ক্ষেত্রে বসবাসকারী FPL এর 500% এর ওপরে থাকা যে সব বিমাহীন ব্যক্তি চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় বা জরুরি পরিচর্যা পান, তারা একটি সৌজন্যমূলক ছাড়ের জন্য যোগ্যতাসম্পন্ন (রেটগুলির জন্য অ্যাটাচমেন্ট A দেখুন)।

30. মেডিকাল সেন্টার সাধারণভাবে বিল করা অর্থরাশি হিসাব করার জন্য লুক ব্যাক পদ্ধতি ব্যবহার করে। AGB হিসাব করার সময় মেডিকেয়ার ও বাণিজ্যিক অর্থপ্রদানকারীদের রেটগুলি ব্যবহার করা হয়। প্রতি ক্যালেন্ডার বর্ষের 30শে এপ্রিলের মধ্যে আর্থিক সহায়তার রেট এবং সাধারণভাবে বিল করা অর্থরাশি মূল্যায়ন করতে হবে। সাধারণভাবে বিল করা অর্থরাশি (AGB) শতকরা অনুরোধক্রমে পাওয়া যায়, যে কোনো আর্থিক সহায়তার স্থানে অথবা financialaid@montefiore.org এ ইমেল করার দ্বারা। আর্থিক সহায়তার যোগ্যতা নির্ধারণের পরে, FAP-র যোগ্যতাসম্পন্ন একজন ব্যক্তিকে জরুরি বা চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় পরিচর্যার জন্য সাধারণভাবে বিল করা অর্থরাশির চেয়ে বেশি চার্জ করা যায় না।

যে রোগীরা FPL এর 100% থেকে FPL এর 500% পর্যন্ত বা তার নীচে আছেন, তাদের জন্য আর্থিক সহায়তার শ্রেণীর রেটের AGB % এর একটি তুলনা সম্পূর্ণ করা হয়। অ্যাটাচমেন্ট A-এর হাসপাতাল পরিষেবাগুলির জন্য অর্থরাশির ঊর্ধ্বসীমা (FPL এর 500% পর্যন্ত):

- ED সাক্ষাতের রেট হাসপাতালের চার্জগুলির 12% এর বেশি হতে পারে না।
- অ্যাম্বুলেটরি সার্জারির রেট হাসপাতালের চার্জগুলির 21% এর বেশি হতে পারে না।
- মেডিকাল অংকোলজি চিকিৎসার রেট হাসপাতালের চার্জগুলির 20% এর বেশি হতে পারে না।
- ক্লিনিকে সাক্ষাৎ/ প্যাথোলজি/ রেনাল/ রেডিওলজি পরীক্ষা/ রেডিয়েশন চিকিৎসার রেট হাসপাতালের চার্জগুলির 20% এর বেশি হতে পারে না।
- জরুরি ইনপেশেন্ট হিসেবে ভর্তির রেট হাসপাতালের চার্জগুলির 27% এর বেশি হতে পারে না।

31. পরিষেবা প্রদানকারীদের তালিকাটি (হাসপাতালের সুবিধাগুলিতে জরুরি এবং চিকিৎসাগতভাবে প্রয়োজনীয় পরিচর্যা প্রদান করে এমন পরিষেবা প্রদানকারীদের (হাসপাতাল ছাড়া) একটি তালিকা। তালিকাটি দেখায় যে পরিষেবা প্রদানকারীরা আর্থিক সহায়তা নীতির আওতায় আছে কিনা।) একটি পৃথক পরিশিষ্ট হিসেবে রাখা হয় এবং তিন মাস অন্তর আপডেট করা হয়। রোগীরা আর্থিক সহায়তা ওয়েবসাইটে একটি প্রতিলিপি পেতে পারেন: http://www.montefiore.org/financial-aid-policy এ, অথবা নীচের যে কোনো একটি আর্থিক সহায়তা অফিসে সাক্ষাৎ করে বা বিনামূল্যে ফোন করে একটি কাগজের প্রতিলিপির জন্য অনুরোধ করতে পারেন:

- 111 East 210th Street (রুম RS-001) 718-920-5658 (মোজেস ডিভিশন)

- 600 East 233rd Street (সেন্ট্রাল রেজিস্ট্রেশন) 718-920-9954 (ওয়েকফিল্ড ডিভিশন)
- 1825 Eastchester Road (ভর্তির অফিস) 718-904-2865 (ওয়েলার ডিভিশন)
- 2475 St. Raymond Avenue (আউটপেশেন্ট রেজিস্ট্রেশন) 718-430-7339 (ওয়েস্টচেস্টার স্কোয়্যার ডিভিশন)

প্রতিটি কেসকে আলাদাভাবে বিবেচনা করে ওপরের সীমাগুলির ব্যতিক্রম করা হবে, এবং এর জন্য অ্যাসোসিয়েট ভাইস প্রেসিডেন্ট, হেলথ সার্ভিস রিসিভেবল্‌স; ভাইস প্রেসিডেন্ট, প্রফেশনাল সার্ভিসেস; বা ভাইস প্রেসিডেন্ট, ফাইন্যান্সের অনুমোদন প্রয়োজন হবে। এই নীতি বাস্তবায়নের ক্ষেত্রে, মেডিকাল সেন্টারের কর্তৃপক্ষ ও সুবিধাগুলি অন্য সমস্ত ফেডারাল, স্টেট ও স্থানীয় আইন, নিয়ম ও নিয়ন্ত্রণগুলি মান্য করবে, যেগুলি এই অনুযায়ী পরিচালিত কাজকর্মগুলির ওপর প্রযোজ্য হতে পারে।

অ্যাটাচমেন্ট A: আর্থিক সহায়তার চার্ট ও পর্যায়

2018 ফেডারাল দারিদ্র্য স্তর – পরিবারের আয়তন	মোট আয়ের শ্রেণী (ঊর্ধ্বসীমা)										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	100%	125%	150%	175%	185%	200%	250%	300%	400%	500%	500% এর বেশি
1	$12,140	$15,175	$18,210	$21,245	$22,459	$24,280	$30,350	$36,420	$48,560	$60,700	$60,700
2	$16,460	$20,575	$24,690	$28,805	$30,451	$32,920	$41,150	$49,380	$65,840	$82,300	$82,300
3	$20,780	$25,975	$31,170	$36,365	$38,443	$41,560	$51,950	$62,340	$83,120	$103,900	$103,900
4	$25,100	$31,375	$37,650	$43,925	$46,435	$50,200	$62,750	$75,300	$100,400	$125,500	$125,500
5	$29,420	$36,775	$44,130	$51,485	$54,427	$58,840	$73,550	$88,260	$117,680	$147,100	$147,100
6	$33,740	$42,175	$50,610	$59,045	$62,419	$67,480	$84,350	$101,220	$134,960	$168,700	$168,700
7	$38,060	$47,575	$57,090	$66,605	$70,411	$76,120	$95,150	$114,180	$152,240	$190,300	$190,300
8	$42,380	$52,975	$63,570	$74,165	$78,403	$84,760	$105,950	$127,140	$169,520	$211,900	$211,900
প্রত্যেক অতিরিক্ত ব্যক্তির জন্য যোগ করুন।	$4,320	$5,400	$6,480	$7,560	$7,992	$8,640	$10,800	$12,960	$17,280	$21,600	$21,600

* 2018 ফেডারাল দারিদ্র্য নির্দেশিকার ভিত্তিতে

পেশাজীবী ও হাসপাতাল
সমষ্টীভূত আর্থিক সহায়তা রেট

গুরুত্বপূর্ণ হাইলাইট:

- ফীগুলি FPL% এর স্তর ও পরিষেবা অনুযায়ী নির্দিষ্ট করা হয়। সূচিটি পেশাজীবী (PB), হাসপাতাল (HB) ও সম্মিলিত (PB + HB) ফীগুলি দেখায়।
- ফেডারালি কোয়্যালিফায়েড হেলথ সেন্টারের স্থানগুলির জন্য সুনির্দিষ্ট ফী নীচে প্রদান করা হয়েছে। এই ফীগুলি FQHC-এ প্রদান করা সব পরিষেবাগুলির ওপর প্রযোজ্য হয় (যেমন সব ধরনের সাক্ষাৎ, ল্যাব ও ইমেজিং অর্ডার)। এই রেটগুলি FQHC-এর বাইরে প্রযোজ্য হয় না, যেমন ইনপেশেন্ট, অ্যাম্বুলেটরি সার্জারি, PET স্ক্যান ও হেডএক সেন্টার। FQHC স্থানগুলির একটি তালিকার জন্য নথির শেষ পর্যন্ত স্ক্রোল করুন।
- যে স্থানগুলি শুধুমাত্র PB (অর্থাৎ PBB নয়), সেগুলির জন্য, প্রদত্ত পরিষেবাগুলির সম্মিলিত ফী অবশ্যই প্রয়োগ করতে হবে।
- পর্যায় 10 বা >500% কে একটি 'সৌজন্যমূলক ছাড়' হিসেবে বিবেচনা করা হয়। PB-র জন্য, ফ্ল্যাট রেটের পরিবর্তে ফী হবে বিল করা পরিমাণের 61%। ফলস্বরূপ একজন রোগী একটি অতিরিক্ত বিল পেতে পারেন।
- ইনপেশেন্ট ভিজিটগুলির জন্য, টেবিলে উল্লেখ করা রেটের মধ্যে রোগীর পুরো সময় থাকার খরচ অন্তর্ভুক্ত আছে। PB অর্থরাশিটি PB অ্যাকাউন্টগুলি ব্যাপী বন্টন করা হবে, মোট চার্জ-এর একটি % পদ্ধতির ভিত্তিতে।
- **ফেডারালি কোয়্যালিফায়েড হেলথ সেন্টারগুলি হল:** কম্প্রিহেনসিভ ফ্যামিলি কেয়ার সেন্টার, কম্প্রিহেনসিভ হেলথ কেয়ার সেন্টার, ফ্যামিলি হেলথ সেন্টার, উইলিয়ামস ব্রিজ ফ্যামিলি প্র্যাক্টিস, ক্যাসল হিল ফ্যামিলি প্র্যাক্টিস, ওয়েস্ট ফার্মস ফ্যামিলি প্র্যাক্টিস, ইউনিভার্সিটি এভি ফ্যামিলি প্র্যাক্টিস, ভায়া ভার্ডে ফ্যামিলি প্র্যাক্টিস, সাউথ ব্রংস হেলথ সেন্টার, সেন্টার ফর চাইল্ড রেজিলিয়েন্সি এবং NY চাইল্ড হেলথ প্রোজেক্ট।
- FPL এর 500% পর্যন্ত হাসপাতালের রেটগুলির জন্য, সাধারণভাবে বিল করা অর্থরাশির সাথে একটি তুলনা আছে, এবং রোগী এই দুইটির মধ্যে যেটি কম তার জন্য দায়িত্বশীল।

নীচের আর্থিক সহায়তার রেটগুলি ফেডারালি কোয়্যালিফায়েড হেলথ সেন্টার-এর স্থানগুলির জন্য:

		ফেডারালি কোয়্যালিফায়েড হেলথ সেন্টার-এর স্থানগুলি (FQHC-এর)		
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	**PB ভিজিট**	**HB ভিজিট**	**সম্মিলিত ভিজিট**
1	100%	$0	$0	$ 0
2	125%	$0	$20	$ 20
3	150%	$0	$30	$ 30
4	175%	$0	$40	$ 40
5	185%	$0	$50	$50
6	200%	$0	$60	$60
7	250%	$0	$90	$90
8	300%	$0	$90	$90
9	500%	$0	$90	$90
10	>500%	$0	$90	$90

নতুন ও প্রচলিত ভিজিটের জন্য নীচের আর্থিক রেটগুলি নন ফেডারালি কোয়্যালিফায়েড হেলথ সেন্টার-এর স্থানগুলির ওপর প্রযোজ্য হয়:
(এই রেটগুলি প্যাথোলজি (ল্যাব পরিষেবা) ও রেনালের জন্যও ব্যবহার করা হয়।

		নতুন রোগীর সাক্ষাৎ (NPV)		
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	**PB NPV**	***HB NPV**	**(শুধুমাত্র PB স্থানগুলি) সম্মিলিত NPV**
1	100%	$0	$15 প্রাপ্তবয়স্ক / $0 প্রসব-পূর্ব বা শিশুচিকিৎসার জন্য	$15 প্রাপ্তবয়স্ক /$0 প্রসব-পূর্ব বা শিশুচিকিৎসার জন্য $15
2	125%	$0	$20	$20
3	150%	$0	$30	$30
4	175%	$0	$45	$45
5	185%	$0	$75	$75
6	200%	$25	$105	$130
7	250%	$25	$120	$145
8	300%	$25	$150	$175
9	500%	$50	$200	$250
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	$350	= PB রেট + HB রেট

		নতুন নন এমন রোগীর সাক্ষাৎ (EPV)		
মূল্যের পর্যায়	% FPL	PB EPV	*HB EPV	(শুধুমাত্র PB স্থানগুলি) সম্মিলিত EPV
1	100%	$0	$15 প্রাপ্তবয়স্ক / $0 প্রসব-পূর্ব বা শিশুচিকিৎসার জন্য	$15 প্রাপ্তবয়স্ক / $0 প্রসব-পূর্ব বা শিশুচিকিৎসার জন্য
2	125%	$0	$20	$20
3	150%	$0	$30	$30
4	175%	$0	$45	$45
5	185%	$0	$75	$75
6	200%	$ 15	$105	$120
7	250%	$ 15	$120	$135
8	300%	$ 15	$150	$165
9	500%	$ 25	$200	$225
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	$350	= PB রেট + HB রেট

		জরুরি বিভাগ (ED)		
মূল্যের পর্যায়	% FPL	PB ED	*HB ED	সম্মিলিত ED
1	100%	$0	$15 প্রাপ্তবয়স্ক /$0 প্রসব-পূর্ব বা শিশুচিকিৎসার জন্য $0	$15 প্রাপ্তবয়স্ক / $0 প্রসব-পূর্ব বা শিশুচিকিৎসার জন্য
2	125%	$ 10	$35	$45
3	150%	$20	$45	$65
4	175%	$30	$65	$95
5	185%	$40	$110	$150
6	200%	$50	$155	$205
7	250%	$70	$180	$250
8	300%	$100	$225	$325
9	500%	$150	$700	$850
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	$1500	= PB রেট + HB রেট

		ইনপেশেন্ট (Inpt)		
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	**PB Inpt**	**HB Inpt**	**সম্মিলিত Inpt**
1	100%	$75	$150	$225
2	125%	$ 150	$ 300	$450
3	150%	$250	$500	$750
4	175%	বিলের পরিমাণের 5%	$5,000	= PB রেট + HB রেট
5	185%	বিলের পরিমাণের 9%	$8,500	= PB রেট + HB রেট
6	200%	বিলের পরিমাণের 12%	$12,000	= PB রেট + HB রেট
7	250%	বিলের পরিমাণের 14%	$13,500	= PB রেট + HB রেট
8	300%	বিলের পরিমাণের 17%	$17,000	= PB রেট + HB রেট
9	500%	বিলের পরিমাণের 51%	$20,000	= PB রেট + HB রেট
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	$49,000	= PB রেট + HB রেট

		অ্যাম্বুলেটরি সার্জারি (Amb)		
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	***PB Amb**	****HB Amb**	**সম্মিলিত Amb**
1	100%	$50	$150	$200
2	125%	$75	$300	$375
3	150%	$100	$400	$500
4	175%	$150	$600	$750
5	185%	$250	$1,000	$1,250
6	200%	$350	$ 1,400	$1,750
7	250%	$400	$1,600	$2,000
8	300%	$500	$2,000	$2,500
9	500%	$900	$3,500	$4,400
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	$5,000	= PB রেট + HB রেট

**অ্যানেস্থেসিয়ার মূল্য অন্তর্ভুক্ত*

***প্রতি প্রণালীর রেট*

		গ্যাস্ট্রোইন্টেস্টাইনাল (GI) প্রণালীগুলি		
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	**PB GI**	***HB GI**	**সম্মিলিত GI**
1	100%	$0	$100	$100
2	125%	$70	$150	$220
3	150%	$100	$200	$300
4	175%	$150	$300	$450
5	185%	$200	$500	$700
6	200%	$250	$700	$950
7	250%	$300	$800	$1,100
8	300%	$350	$1,000	$1,350
9	500%	$400	$1,800	$2,200
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	$2,500	= PB রেট + HB রেট

**প্রতি প্রণালীর রেট*

		মেডিকাল অংকোলজি ইনফিউশন (Inf)		
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	**PB Inf**	**HB Inf**	**সম্মিলিত Inf**
1	100%	$0	$150	$150
2	125%	$0	$225	$225
3	150%	$0	$300	$300
4	175%	$0	$450	$450
5	185%	$0	$750	$750
6	200%	$0	$1,050	$1,050
7	250%	$0	$1,200	$1,200
8	300%	$0	$1,500	$1,500
9	500%	$0	$1,600	$1,600
10	>500%	$0	$4,700	$4,700

		রেডিয়েশন অংকোলজি (Rad Onc)		
মূল্যের পর্যায়	% FPL	PB Rad Onc	HB Rad Onc	সম্মিলিত Rad Onc
1	100%	$0	$60	$60
2	125%	$0	$90	$90
3	150%	$0	$120	$120
4	175%	$0	$180	$180
5	185%	$0	$300	$300
6	200%	$0	$420	$420
7	250%	$0	$480	$480
8	300%	$0	$600	$600
9	500%	$0	$680	$680
10	>500%	$0	$2,800	$2,800

		রেডিওলজি এক্স-রে (Rad Xray)		
মূল্যের পর্যায়	% FPL	PB Rad Xray	HB Rad Xray	সম্মিলিত Rad Xray
1	100%	$0	$15	$15
2	125%	$10	$15	$25
3	150%	$10	$15	$25
4	175%	$10	$15	$25
5	185%	$ 10	$15	$25
6	200%	$10	$15	$25
7	250%	$10	$15	$25
8	300%	$10	$15	$25
9	500%	$40	$50	$90
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	ব্লু ক্রস ক্ষতিপূরণ রেটের 100%	= PB রেট + HB রেট

		রেডিওলজি আলট্রাসাউন্ড (Rad US)		
মূল্যের পর্যায়	% FPL	PB Rad US	HB Rad US	সম্মিলিত Rad US
1	100%	$0	$15	$15
2	125%	$15	$20	$35
3	150%	$20	$25	$45
4	175%	$25	$30	$55
5	185%	$30	$35	$65
6	200%	$35	$40	$75
7	250%	$40	$45	$85
8	300%	$45	$50	$95
9	500%	$50	$100	$150
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	ব্লু ক্রস ক্ষতিপূরণ রেটের 100%	= PB রেট + HB রেট

		রেডিওলজি ম্যামোগ্রাফি (Rad Mam)		
মূল্যের পর্যায়	% FPL	PB Rad Mam	HB Rad Mam	সম্মিলিত Rad Mam
1	100%	$0	$25	$25
2	125%	$20	$30	$50
3	150%	$25	$35	$60
4	175%	$30	$40	$70
5	185%	$35	$50	$85
6	200%	$40	$60	$100
7	250%	$50	$70	$120
8	300%	$60	$90	$150
9	500%	$70	$130	$200
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	ব্লু ক্রস ক্ষতিপূরণ রেটের 100%	= PB রেট + HB রেট

		রেডিওলজি কম্পিউটেড টোমোগ্রাফি (Rad CT)		
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	**PB Rad CT**	**HB Rad CT**	**সম্মিলিত Rad CT**
1	100%	$0	$40	$40
2	125%	$20	$45	$65
3	150%	$30	$50	$80
4	175%	$40	$60	$100
5	185%	$50	$75	$125
6	200%	$60	$90	$150
7	250%	$80	$105	$185
8	300%	$100	$130	$230
9	500%	$125	$250	$375
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	ব্লু ক্রস ক্ষতিপূরণ রেটের 100%	= PB রেট + HB রেট

		রেডিওলজি ম্যাগনেটিক রেজোন্যান্স ইমেজিং (Rad MRI)		
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	**PB Rad MRI**	**HB Rad MRI**	**সম্মিলিত Rad CT**
1	100%	$0	$150	$150
2	125%	$25	$175	$200
3	150%	$35	$200	$235
4	175%	$45	$250	$295
5	185%	$50	$300	$350
6	200%	$65	$350	$415
7	250%	$80	$400	$480
8	300%	$100	$500	$600
9	500%	$150	$550	$700
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%	ব্লু ক্রস ক্ষতিপূরণ রেটের 100%	= PB রেট + HB রেট

মূল্যের পর্যায়	% FPL	PET স্ক্যান (গ্লোবাল)
1	100%	$ 150
2	125%	$ 400
3	150%	$ 600
4	175%	$ 800
5	185%	$ 1,000
6	200%	$ 1,200
7	250%	$ 1,400
8	300%	$ 1,600
9	500%	$ 2,000
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%

		হেডএক সেন্টার ইনফিউশন
মূল্যের পর্যায়	% FPL	নার্ভ ব্লক (গ্লোবাল)
1	100%	$ 50
2	125%	$ 100
3	150%	$ 125
4	175%	$ 150
5	185%	$ 200
6	200%	$ 250
7	250%	$ 300
8	300%	$ 350
9	500%	$ 400
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%

		হেডএক সেন্টার ইনফিউশন
মূল্যের পর্যায়	**% FPL**	**বোটক্স (গ্লোবাল)**
1	100%	$ 450
2	125%	$ 900
3	150%	$ 1,100
4	175%	$ 1,300
5	185%	$ 1,500
6	200%	$ 1,750
7	250%	$ 2,000
8	300%	$ 2,250
9	500%	$ 2,500
10	>500%	বিলের পরিমাণের 61%

ওপরের সব হাসপাতালের বকেয়া (HB) পরিমাণগুলিতে নিউ ইয়র্ক স্টেট সারচার্জ অন্তর্ভুক্ত।

সব প্রতিকূল সিদ্ধান্ত বা প্রত্যাখ্যান করা আবেদনগুলির বিরুদ্ধে সিদ্ধান্তের 30 দিনের মধ্যে আপীল করা যায়।

অ্যাটাচমেন্ট B: এই আর্থিক সহায়তা নীতির অধীনে অন্তর্ভুক্ত স্বাস্থ্য পরিচর্যার অন্যান্য সুবিধাগুলি

স্থানের নাম

Montefiore Medical Group 4 - Family Care Center
Montefiore Medical Group - Williamsbridge
Montefiore Medical Group - White Plains Road
Montefiore Medical Group - West Farms Family Practice
Montefiore Medical Group - Via Verde
Montefiore Medical Group - University Avenue Family Practice
Montefiore Medical Group - Riverdale
Montefiore Medical Group - Marble Hill Family Practice
Montefiore Medical Group - Greene Medical Arts Pavilion
Montefiore Medical Group - Family Health Center
Montefiore Medical Group - Eastchester
Montefiore Medical Group - Co-op City Office
Montefiore Medical Group - Comprehensive Health Care Center
Montefiore Medical Group - Comprehensive Family Care Center
Montefiore Medical Group - Castle Hill Family Practice
Montefiore Medical Group - Burke Avenue
Montefiore Medical Group - Astor Avenue Pediatrics
Montefiore Medical Center (MMC)- Orthopaedic Surgery Practice
MMC Neurosurgery Practice and Interventional Radiology
MMC Neurology Practice
MMC GI Practice
MMC East Tremont Family Practice
MMC Advanced Imaging
Larchmont Women's Center
Jennie A. Clark Residence - Women in Need
Icahn House Family Shelter
Help Bronx Crotona
Greene Medical Arts Pavilion
Grand Concourse Women's Center
Grand Concourse
East Tremont Family Medical
Diagnostic and Treatment Center (Family Care Center)
Cross County
Co-Op City
Cardiovascular Associates of Westchester

Bronx East
Bronx Cardiac
Centennial Women's Center
Women's Medical Associates
Women's Health at Wakefield Hospital
Women in Need - Suzanne's Place
Williamsbridge Cardiology
Westchester Heart Specialist
Wakefield Campus of the Department of Orthopaedic Surgery
Wakefield Campus of the Department of Ophthalmology and Visual Sciences
Wakefield Ambulatory Care Center
Scarsdale Women's Center
Saratoga Interfaith Family Shelter
Saint John's Family Shelter
Riverdale Women's Center
Ridge Hill Cardiology
Obs/Gyn at Woodlawn (Van Cortlandt)
New Day Domestic Violence Shelter
Montefiore Wakefield Child Psych Clinic
Montefiore School Health Program - William Howard Taft Campus
Montefiore School Health Program - Walton Campus
Montefiore School Health Program - Theodore Roosevelt Campus
Montefiore School Health Program - Stevenson Campus
Montefiore School Health Program - South Bronx Campus
Montefiore School Health Program - P.S./M.S. 95
Montefiore School Health Program - P.S. 85
Montefiore School Health Program - P.S. 8
Montefiore School Health Program - P.S. 64
Montefiore School Health Program - P.S. 55
Montefiore School Health Program - P.S. 28
Montefiore School Health Program - P.S. 105
Montefiore School Health Program - New Settlement Community Campus
Montefiore School Health Program - Mott Haven H.S. Campus
Montefiore School Health Program - Morris Campus
Montefiore School Health Program - M.S. 45
Montefiore School Health Program - M.S. 142 John Philip Sousa
Montefiore School Health Program - I.S. 217 - Entrada Academy and Charter School
Montefiore School Health Program - Herbert H. Lehman Campus
Montefiore School Health Program - Evander Childs Campus
Montefiore School Health Program - DeWitt Clinton High School
Montefiore School Health Program - Christopher Columbus Campus

Montefiore School Health Program - Bronx Regional High School
Montefiore School Health Program – IS 174
Montefiore School Health Program – PS 18
Montefiore School Health Program – MS 113
Montefiore School Health Program – MS 145
Montefiore School Health Program – PS 198
Montefiore School Health Program – PS 199
Montefiore School Health Program – PS 147
Montefiore School Health Program – JHS 151/ Kipp Academy HS
Montefiore School Health Program – IS 98/ Bronx Envision High School
Montefiore Moses Child/Adolescent Clinic
Montefiore Moses Adult/Child Outpatient
Montefiore Medical Park
Montefiore Medical Center - Wakefield Cardiovascular Center
Montefiore Medical Center - Substance Abuse Treatment Program Unit 3
Montefiore Medical Center - Substance Abuse Treatment Program Unit 1
Montefiore Medical Center - STD Initiative
Montefiore Medical Center - South Bronx Health Center for Children and Families
Montefiore Medical Center - Safe House For Lead Poisoning Prevention Program
Montefiore Medical Center - New York Children's Health Project
Montefiore Medical Center - Montefiore Wakefield Chemical Dependency Outpatient Program
Montefiore Medical Center - Montefiore Medical Park Outpatient Rehabilitation Services
Montefiore Medical Center - Montefiore Medical Park Orthodontic Center
Montefiore Medical Center - Montefiore Einstein Center for Cancer Care
Montefiore Medical Center - Montefiore Cardiology
Montefiore Medical Center - Montefiore Advanced Imaging Montefiore Medical Park
Montefiore Medical Center - Montefiore Advanced Imaging Montefiore Medical Park
Montefiore Medical Center - Montefiore Advanced Imaging Medical Arts Pavilion
Montefiore Medical Center - J.E. and Z.B. Butler Child Advocacy Center
Montefiore Medical Center - Center for Radiation Therapy
Montefiore Medical Center - Center for Child Health and Resiliency
Montefiore Hutchinson Campus
Montefiore Behavioral Health Center at Westchester Square
Montefiore Behavioral Health Center
Montefiore Medical Center - Montefiore Wakefield Mental Health Center
Montefiore Medical Group-Eastchester
Montefiore Medical Group-Cross County
Rose F. Kennedy (RFK) Children’s Evaluation & Rehabilitation Center (CERC): 358 St. Marks Place, Staten Island, NY 10301
Rose F. Kennedy (RFK) Children’s Evaluation & Rehabilitation Center (CERC): 1225 Morris Park Avenue, Bronx, NY 10461
Rose F. Kennedy (RFK) Children’s Evaluation & Rehabilitation Center (CERC): 1165

Rockaway Avenue, Brooklyn, NY 11236
Rose F. Kennedy (RFK) Children’s Evaluation & Rehabilitation Center (CERC): 161-10 Jamaica Avenue, Queens, NY 11432
Wellness Center at Waters Place
Wellness Center at Port Morris
Wellness Center at Melrose

অনুমোদনকারী: ________________________________ তারিখ: ________________

Colleen Blye

এক্সিকিউটিভ ভাইস প্রেসিডেন্ট