

АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПОЛИТИКА И ПРОЦЕДУРА

ТЕМА: ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ НОМЕР: JF14.1

АВТОРСТВО: Офис президента

**ДАТА
ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ: 04/86**

**ДАТА
ПЕРЕСМОТРА: 11/2018**

ЗАМЕНЯЕТ:1/18

СПРАВОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ:

ЦЕЛЬ:

Основная задача медицинского центра Montefiore Medical Center (далее — Медицинский центр) — обеспечить высококачественное обслуживание всем своим пациентам. Мы стремимся предоставлять обслуживание всем пациентам, включая тех пациентов в нашей зоне обслуживания, у которых отсутствует медицинское страховое покрытие и которые не могут оплатить частично или полностью необходимое обслуживание, которое они получают в Медицинском центре. Мы стремимся с пониманием относиться ко всем пациентам, начиная от сотрудников в больничной палате до сотрудников офиса, занимающегося выставлением счетов, включая тех, кто занимается сбором платежей. Кроме того, мы стремимся поддерживать расширение доступа к медицинскому страховому покрытию для всех жителей Нью-Йорка.

Медицинский центр стремится поддерживать политику оказания финансовой помощи, которая соответствует нашей миссии и ценностям и которая учитывает способность каждого отдельного человека оплатить медицинские услуги, необходимые ему по медицинским показаниям.

РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ПОЛИТИКИ

В данной политике описаны основные правила Медицинского центра по предоставлению финансовой помощи пациентам, которые нуждаются в экстренной помощи или помощи, необходимой по медицинским показаниям, но не имеют медицинского страхового покрытия или исчерпали все возможности страховых платежей. Финансовая помощь предоставляется пациентам, подтвердившим неспособность оплатить счета, в отличие от тех, кто просто не желает платить (это считается проблемной задолженностью). Согласно федеральному законодательству услуги, оказываемые пациентам в учреждениях сертифицированного на федеральном уровне медицинского центра (Federally Qualified Health Center, FQHC), подпадают под действие политики шкалы скользящей оплаты (JF15.1) сети здравоохранения Бронкса (Bronx Community Health Network, BCHN).

Данная политика распространяется на медицинские учреждения Montefiore Medical Center — Montefiore Hospital — Moses Division, Children’s Hospital в Montefiore, Montefiore Medical Center — Weiler Hospital, Montefiore Medical Center — Wakefield Hospital и Montefiore Medical Center — Montefiore Westchester Square.

Другие медицинские учреждения, на которые распространяется данная политика, указаны в Приложении В. Если учреждения нет в списке, пациент может обратиться в офис программы финансовой помощи по телефону 718-920-5658, по электронной почте financialaid@montefiore.org или прийти лично в любой из офисов программы финансовой помощи, перечисленных под пунктом 3 ниже, чтобы навести справки и получить консультацию в отношении этого учреждения. Политика пересматривается ежегодно.

1. Финансовая помощь доступна следующим категориям:

- Незастрахованным пациентам, проживающим в основной зоне обслуживания Медицинского центра, получающим услуги по медицинским показаниям или экстренную помощь (см. Таблицу уровней финансовой помощи в Приложении А).
- А также пациентам, проживающим в основной зоне обслуживания Медицинского центра, которые исчерпали свои медицинские льготы для получения услуг по медицинским показаниям или экстренной помощи.
- За исключением случаев получения услуг экстренной помощи пациенты должны проживать в пределах основной зоны обслуживания Медицинского центра, для того чтобы на конкретную услугу однозначно распространялась финансовая помощь. Основная зона обслуживания Медицинского центра — это штат Нью-Йорк. Пациенты, проживающие за пределами штата Нью-Йорк и получающие услуги экстренной помощи, имеют право на финансовую помощь соответствующей категории.
- Наличие права на финансовую помощь в случае оказания услуг, не являющихся экстренными, для пациентов, проживающих за пределами штата Нью-Йорк, будет определяться индивидуально и требует одобрения вице-президента. Если оказание финансовой помощи пациенту будет одобрено в порядке исключения, пациент будет проверяться по тем же критериям, которые применяются к пациентам, проживающим в основной зоне обслуживания (общий доход и размер семьи с учетом федерального прожиточного минимума).
- На отдельные процедуры, которые не считаются необходимыми по медицинским показаниям (напр., пластические операции, лечение бесплодия), финансовая помощь не распространяется. Для услуг, на которые не распространяется такое покрытие, пациенты могут получить скидку при оплате за счет собственных средств.
- Политика оказания финансовой помощи соответствует требованиям Закона об оказании экстренной медицинской помощи и помощи при активных родах (EMTALA).

2. Медицинский центр не ограничивает услуги на основании медицинского состояния пациента.

3. Офисы программы финансовой помощи, где пациенты могут подать соответствующее заявление, находятся по следующим адресам:
 - 111 East 210th Street (кабинет RS-001) 718-920-5658 (отделение в больнице Moses)
 - 600 East 233rd Street (центральная регистратура) 718-920-9954 (отделение в больнице Wakefield)
 - 1825 Eastchester Road (приемное отделение) 718-904-2865 (отделение в больнице Weiler)
 - 2475 St. Raymond Avenue (регистратура для амбулаторных пациентов) 718 430-7339 (отделение на Westchester Square)

Бумажные копии Политики по предоставлению финансовой помощи, общей информации о финансовой помощи и (или) заявления на получение финансовой помощи можно бесплатно получить по запросу, по электронной или обычной почте. Запрос по электронной почте направляйте по адресу financialaid@montefiore.org. Эти документы также можно найти на сайте учреждения <http://www.montefiore.org/financial-aid-policy>.

4. Незастрахованные пациенты, получающие обслуживание в амбулаторных клиниках Медицинского центра, могут подать заявление в любое время при регистрации в клинике. Все пациенты, получающие услуги в Montefiore, могут прийти в любой из указанных выше офисов программы финансовой помощи, чтобы получить или заполнить заявление. В программе EPIC есть таблица с федеральным прожиточным минимумом (ФПМ), которая заполняется вместо бумажного заявления на получение финансовой помощи. Используемая при оценке документация сканируется и хранится в электронном деле пациента (ЭДП). В таблице ФПМ хранятся данные о доходе, размере семьи, датах начала и прекращения действия, статусе и типе собранных документов.
5. Определение наличия права на финансовую помощь будет произведено как можно раньше в процессе планирования и назначения сроков оказания помощи. Консультанты помогут всем пациентам, которым требуется помощь при заполнении заявлений на получение финансовой помощи. Оказание экстренной помощи не будет задерживаться по причине ожидания принятия финансовых решений. Пациенты могут подать заявление на получение финансовой помощи до получения услуг или после получения счета. Пациенты также могут подать заявление на получение финансовой помощи после передачи счета в агентство по сбору платежей. Не существует установленных сроков подачи пациентом заявления на получение финансовой помощи.
6. Одобрения предоставления финансовой помощи остаются в силе в течение одного года. Повторное определение наличия соответствующего права у пациентов производится ежегодно.
7. Ожидается, что пациенты или несущие финансовую ответственность стороны будут сотрудничать с Медицинским центром при подаче заявлений на получение государственного страхового покрытия (напр., Medicaid, Child Health Plus и сертифицированные планы медицинского страхования (Qualified Health Plan) (во время открытой регистрации)), если кажется, что у вас есть соответствующее право. Наличие права на финансовую помощь не зависит от заполнения заявления на получение льгот Medicaid, принятие решения о финансовой помощи не будет задержано по причине ожидания решения по льготам Medicaid.

8. Для определения наличия права на финансовую помощь используется общий доход с учетом опубликованных правил по федеральному прожиточному минимуму и размера семьи. Решения основываются только на годовом доходе. Имеющиеся активы не учитываются.
9. Медицинский центр будет проверять текущий уровень дохода. Приемлемые документы для подтверждения уровня дохода:
 - документ, подтверждающий статус безработного;
 - письмо о назначении социальной помощи/пенсии;
 - квитанции о начислении заработной платы/письмо с подтверждением трудовой занятости;
 - письмо в поддержку;
 - самозащитное свидетельство, где разъясняется доход, помощь и (или) текущая финансовая ситуация, если невозможно предоставить иное доказательство дохода.
10. Можно будет воспользоваться помощью финансовых консультантов. Заявления на получение финансовой помощи рассматриваются и решения принимаются сразу же и в течение 30 рабочих дней для услуг, не являющихся экстренными. У пациентов есть 30 дней для обжалования первоначального решения по финансовой помощи. Решения о предоставлении финансовой помощи пациенты получают по почте, в нижней части письма с удовлетворением просьбы/отказом содержатся пояснения о процедуре обжалования решения. Пациентам рекомендуется не обращать внимания на счета, которые они получают, до тех пор, пока заявление находится в обработке. Информация о счетах пациентов, которые заполнили заявления на получение финансовой помощи, не будут направляться в агентства по сбору платежей, пока заявления находятся в обработке.
11. Уведомление о правилах Медицинского центра по финансовой помощи доводится до сведения пациентов, персонала и местных организаций по оказанию услуг. Политика Медицинского центра относительно финансовой помощи будет доступна на нескольких языках для любой стороны, которой требуется эта информация, в следующих местах:
 - приемные отделения;
 - регистратура отделений экстренной помощи;
 - <http://www.montefiore.org/financial-aid-policy>
 - по почте по запросу;
 - по запросу через контактный центр по телефону 718-944-3800;
 - по запросу по электронной почте financialaid@montefiore.org;

Информация о доступности финансовой помощи распространяется следующим образом:

- на всех платежных документах наших учреждений и сводных платежных документах программы EPIC;
- на знаках при входе, на которых указано, куда обращаться за получением финансовой помощи;
- на мониторах компьютеров All Associates и телевизорах в приемных;
- на веб-сайте www.montefiore.org/financial-aid-policy;
- в ежегодном неклиническом информационном пакете документов для сотрудников;
- на настенных указателях в отделении экстренной помощи, приемном отделении, отделениях приема платежей, отделениях Medicaid и других зонах регистрации и ожидания.

Весь персонал, задействованный в процессах приема, регистрации и сбора платежей, прошел обучение по Политике Медицинского центра относительно предоставления финансовой помощи. Во все отделения предоставлена соответствующая информация с указаниями, куда направлять пациентов, которым требуется помощь.

12. Пациенты могут обжаловать решения Медицинского центра относительно предоставления финансовой помощи, если им отказано в финансовой помощи или решение кажется неудовлетворительным. Пациентам, которые обжалуют решения относительно финансовой помощи, необходимо предоставить подтверждение текущего дохода и расходов. У пациентов есть 30 дней для заполнения заявления об обжаловании, и в течение 30 дней после подачи такого заявления они получают по почте уведомление о решении. На основании предоставленной информации для пациентов может быть определено наличие права на дальнейшее снижение платы или план по рассрочке платежа.
13. Пациентам предлагаются планы по рассрочке платежа, если они не могут полностью осуществить уменьшенный платеж одномоментно. Ежемесячные платежи не превышают 10% ежемесячного дохода пациента. Планы по рассрочке платежа также предлагаются через процедуру обжалования решения. Если пациент делает взнос, он засчитывается как часть оплаты долга на счете финансовой помощи пациента. Медицинский центр не начисляет процентов на долг пациентов.
14. Медицинский центр поддерживает отдельную политику выставления счетов и сбора платежей. Ее можно найти на сайте Медицинского центра: <http://www.montefiore.org/financial-aid-policy>, бумажную копию можно получить, обратившись к любому сотруднику офисов программы финансовой помощи, указанных в пункте 3.
15. Пациенты получают уведомление за 30 дней до передачи данных счета в агентство по сбору платежей в случае, если не был сделан запрос или не было заполнено заявление на получение финансовой помощи, или не было произведено платежей в счет погашения долга по финансовой помощи.
16. **Критерии основного агентства по сбору платежей**

После того как дело будет передано в основное агентство по сбору платежей, они начнут свои внутренние процедуры: поиск действующей страховки Medicaid, проверку адреса и телефона, наличие права на потенциальную благотворительную помощь, если это не было сделано раньше, и процесс отправки обратной корреспонденции. После завершения этих процессов будут предприняты следующие действия по сбору платежей:

 - отправка не менее 1–4 писем;
 - совершение не менее 1–4 телефонных звонков;
 - дела скончавшихся и обанкротившихся пациентов будут переданы обратно для аннулирования;
 - дела с неполученной корреспонденцией и без номера телефона будут закрыты и возвращены в ММС для направления во вторичные агентства по сбору платежей;
 - дела, находящиеся в работе коллекторского агентства в течение 180 дней после передачи в агентство будут закрыты и возвращены в ММС для направления во вторичные агентства по сбору платежей.

Критерии вторичного агентства по сбору платежей

После того как дело будет передано во вторичное агентство по сбору платежей, они начнут свои внутренние процедуры: поиск действующей страховки Medicaid, проверку адреса и телефона и процесс отправки обратной корреспонденции. После завершения этих процессов будут предприняты следующие действия по сбору платежей:

- отправка не менее 1–4 писем;
- совершение не менее 1–4 телефонных звонков;
- дела скончавшихся и обанкротившихся пациентов будут переданы обратно для аннулирования;
- дела с неполученной корреспонденцией и без номера телефона будут закрыты и возвращены в ММС для аннулирования;
- дела, находящиеся в работе агентства по сбору платежей в течение 90–180 дней после даты передачи в агентство будут закрыты и возвращены в ММС для списания.

17. Медицинский центр запрещает сбор платежей с пациентов, у которых на момент оказания услуг имеется право на получение льгот Medicaid.
18. Во всех агентствах по сбору платежей, связанных с Медицинским центром, имеется копия Политики Медицинского центра относительно финансовой помощи, и эти агентства будут направлять пациентов, которым требуется помощь, обратно в Медицинский центр для определения соответствующего права и уменьшения суммы счета на основании годового дохода и размера семьи.
19. Офис программы финансовой помощи проводит оценку соответствия положениям этой политики через «тайного покупателя», а также отправляя представителей в места приема и регистрации, чтобы проверить, что указатели и общая информация присутствуют и доступны для ознакомления в этих местах, и что сотрудникам известно о том, что Медицинский центр предлагает финансовую помощь.
20. Финансовая помощь в полном объеме будет предоставлена пациентам с очень значительными счетами, оплаченными из собственных средств, и действующим покрытием Medicaid.
21. Иммиграционный статус не является критерием для определения наличия права.
22. Медицинский центр использует прогностический анализ, чтобы помочь определить возможность благотворительной помощи при отсутствии заполненного заявления на получение финансовой помощи. Результаты такого анализа не отменяют права пациента на получение финансовой помощи. Если пациент заполнит заявление на получение финансовой помощи с документами, указывающими, что он (она) имеет доход ниже, чем для определенной путем прогностического анализа категории, финансовая ответственность пациента будет уменьшена в соответствии с наиболее низким из этих двух уровней дохода. Для учреждений в программе EPIC используется сервис компании Experian. В сервисе Experian Healthcare Financial Assistance Screening/Presumptive Charity (Скрининг для финансовой помощи в сфере здравоохранения/предварительное определение права на благотворительную помощь) используется финансовая информация, которая включает кредитную историю пациента и другие специфические характеристики для оценки уровня

дохода пациента и его положения относительно федерального прожиточного минимума для определения наличия права на включение в программу больницы по оказанию благотворительной помощи.

Запросы через Experian Healthcare's Financial Assistance Screening — это программные запросы, которые может видеть только клиент и которые не влияют на кредитную историю. Если у клиентов возникают вопросы или проблемы в связи с запросом, они могут связаться с Experian Healthcare Customer Care по номеру (763) 416-1030. Для учреждений, которые выставляют счета через American Healthware/EGLU (традиционная система) используется Transunion. Если у клиентов возникают вопросы или проблемы в связи с запросом, они могут обратиться на линию Transunion Customer Care Credit по номеру (800)-916-8800.

23. В платежных документах Медицинского центра будет указано, получил ли пациент финансовую помощь или скидку при оплате из собственных средств.
24. Медицинский центр не применяет исключительные меры по сбору платежей. Исключительные меры по сбору платежей, которыми мы не пользуемся, включают следующее:
 - удержание заработной платы для оплаты долга по решению суда;
 - сообщение в кредитные организации;
 - продажа долга.
25. Если у пациентов есть какие-либо жалобы относительно политики или процедур финансовой помощи Медицинского центра, они могут позвонить на горячую линию по жалобам Департамента здравоохранения штата Нью-Йорк (New York State Department of Health) по номеру 1-800-804-5447.
26. Для незастрахованных лиц, находящихся на уровне 100% ФПМ и ниже, для которых была одобрена финансовая помощь, финансовая ответственность пациентов будет ограничена номинальной суммой платежа, указанной ниже для следующих услуг (см. тарифы в Приложении А).
 - Госпитализация — \$150 за выписку
 - Амбулаторная хирургия — \$150 за процедуру
 - Услуги отделения экстренной помощи и клиники для взрослых — \$15 за визит
 - Услуги отделения экстренной помощи и клиники для детей и беременных женщин — бесплатно
27. Для незастрахованных лиц, находящихся на уровне 300% ФПМ и ниже, для которых была одобрена финансовая помощь, финансовая ответственность пациентов будет основана на шкале скользящей оплаты, ограниченной суммами, которые были бы уплачены за те же услуги частными плательщиками или по Medicare (см. тарифы в Приложении А).
28. Политика финансовой помощи Медицинского центра также распространяется на незастрахованных лиц, находящихся на уровне 300–500% ФПМ, для которых была одобрена финансовая помощь (см. тарифы в Приложении А).
29. Незастрахованные лица, находящиеся на уровне выше 500% ФПМ, проживающие в основной зоне обслуживания Медицинского центра и получающие экстренную помощь

или помощь необходимую по медицинским показаниям, имеют право на приветственную скидку (см. тарифы в Приложении А).

30. Медицинский центр использует ретроспективный метод, чтобы рассчитать обычно выставляемую сумму (amount generally billed, AGB) для выставления счета. Для расчета AGB используются тарифы Medicare и коммерческие тарифы. Тарифы для финансовой помощи и обычно выставляемая сумма пересматриваются к 30 апреля ежегодно. Обычно выставляемой суммы (AGB) можно узнать по запросу в любом учреждении программы финансовой помощи или по электронной почте financialaid@montefiore.org. После определения наличия права на финансовую помощь с имеющего такое право лица не может быть удержана сумма, превышающая обычно выставляемую сумму за услуги экстренной помощи или услуги, необходимые по медицинским показаниям.

Сравнение % с тарифом категории финансовой помощи выполнено для пациентов, находящихся на уровне 100% ФПМ или ниже и до 500% ФПМ. Максимальные суммы за оказанные в больнице услуги в Приложении А (до 500% ФПМ) таковы:

- тариф за визит в отделение экстренной помощи не превышает 12% расходов, понесенных больницей;
- тариф за амбулаторную хирургическую процедуру не превышает 21% расходов, понесенных больницей;
- тариф за лечение онкологических заболеваний не превышает 20% расходов, понесенных больницей;
- тариф за визит в клинику/гистологическое исследование/процедуры, связанные с почками/рентгенологическое обследование/радиотерапию не превышает 20% расходов, понесенных больницей;
- тариф за госпитализацию в экстренной ситуации не превышает 27% расходов, понесенных больницей;

31. Список поставщиков услуг (кроме больниц), которые предоставляют услуги экстренной помощи и услуги, необходимые по медицинским показаниям в больничных учреждениях. Этот список (с указанием, распространяется ли на услуги данного поставщика политика финансовой помощи или нет) представляет собой отдельное приложение и обновляется ежеквартально. Пациенты могут найти копию списка на сайте программы финансовой помощи: <http://www.montefiore.org/financial-aid-policy> или запросить бесплатно бумажную копию, обратившись лично или позвонив в один из следующих офисов программы финансовой помощи:

- 111 East 210th Street (кабинет RS-001) 718-920-5658 (отделение в больнице Moses)
- 600 East 233rd Street (центральная регистратура) 718-920-9954 (отделение в больнице Wakefield)
- 1825 Eastchester Road (приемное отделение) 718-904-2865 (отделение в больнице Weiler)
- 2475 St. Raymond Avenue (регистратура для амбулаторных пациентов) 718-430-7339 (отделение на Westchester Square)

Все исключения для указанных выше ограничений будут приниматься в индивидуальном порядке и требуют одобрения заместителя вице-президента по вопросам задолженностей за медицинские услуги; вице-президента по вопросам профессиональных услуг или вице-президента по финансовым вопросам. При применении данной Политики руководство Медицинского центра и

учреждения будут действовать в соответствии с законодательством штата, местным и федеральным законодательством, правилами и нормами, которые могут применяться к деятельности, осуществляемой на основании данного документа.

Приложение А. Таблица уровней финансовой помощи

2018 ФЕД. ПРОЖИТ. МИНИМУМ	КАТЕГОРИИ ПО УРОВНЮ ОБЩЕГО ДОХОДА (верхний предел)										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Размер семьи	100%	125%	150%	175%	185%	200%	250%	300%	400%	500%	более 500%
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
Прибавить на каждого доп. члена семьи.	\$4,320	\$5,400	\$6,480	\$7,560	\$7,992	\$8,640	\$10,800	\$12,960	\$17,280	\$21,600	\$21,600

* На основании установленного федерального прожиточного минимума на 2018 г.

Консолидированные тарифы по финансовой помощи для специалистов и больниц

Основные моменты

- Оплата определяется по уровню % ФПМ и услуге. В таблице показана оплата по услугам специалистов (РВ), услугам больниц (НВ) и комбинированным услугам (РВ + НВ).
- Ниже приведены тарифы для медицинских центров, сертифицированных на федеральном уровне. Эти тарифы применяются для всех услуг, предоставляемых в медицинских центрах, сертифицированных на федеральном уровне, (напр., визиты всех типов, лабораторные анализы и визуализирующие обследования). Эти тарифы не применяются за пределами медицинских центров, сертифицированных на федеральном уровне, напр. для госпитализации, амбулаторной хирургии, ПЭТ и услуг центра лечения головной боли. Список медицинских центров, сертифицированных на федеральном уровне, вы найдете в конце документа.
- Для тех центров, в которых оказываются только услуги РВ (т. е. не РВВ), должна применяться комбинированная плата за оказанные услуги.
- Для уровня 10 или >500%, применяется приветственная скидка. Для РВ вместо единого тарифа применяется оплата 61% от выставяемой суммы. В результате пациент может получить дополнительный счет.
- Для госпитализации указанные в таблице тарифы покрывают стоимость всего пребывания пациента в учреждении. Суммы за РВ будут распределены по счетам РВ на основании методологии % от общей оплаты.
- **Медицинские центры, сертифицированные на федеральном уровне:** Comprehensive Family Care Center, Comprehensive Health Care Center, Family Health Center, Williams bridge Family Practice, Castle Hill Family Practice, West Farms Family Practice, University Ave Family Practice, Via Verde Family Practice, South Bronx Health Center, Center for Child Resiliency и NY Child Health Project.
- Для тарифов по услугам больницы для уровня до 500% ФПМ действует сравнение с обычно выставяемой суммой, пациент уплачивает меньшую сумму из двух.

Указанные ниже тарифы финансовой помощи применяются к медицинским центрам, сертифицированным на федеральном уровне.

		Медицинские центры, сертифицированные на федеральном уровне (FQHC)		
Тарифные уровни	% ФПМ	Визит РВ	Визит НВ	Комбинированный визит
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

Указанные ниже тарифы финансовой помощи для первого и назначенных визитов применяются к учреждениям, не являющимся медицинскими центрами, сертифицированными на федеральном уровне.
(Эти тарифы также применяются для гистологических услуг (лабораторные услуги) и услуг, связанных с почками.)

		Первый визит пациента (NPV)		
Тарифные уровни	% ФПМ	РВ NPV	*НВ NPV	(Только для учреждений с РВ) Комбинированный NPV
1	100%	\$0	\$15 для взрослых /\$0 для детей и беременных женщин	\$15 для взрослых /\$0 для детей и беременных женщин \$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%	61% от выставяемой суммы	\$350	= тариф РВ + тариф НВ

Назначенный визит пациента (EPV)				
Тарифные уровни	% ФПМ	PB EPV	*NB EPV	(Только для учреждений с PB) Комбинированный EPV
1	100%	\$0	\$15 для взрослых /\$0 для детей и беременных женщин	\$15 для взрослых /\$0 для детей и беременных женщин
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%	61% от выставяемой суммы	\$350	= тариф PB + тариф NB

Отделение экстренной помощи (ED)				
Тарифные уровни	% ФПМ	PB ED	*NB ED	Комбинированный визит в ED
1	100%	\$0	\$15 для взрослых /\$0 для детей и беременных женщин \$0	\$15 для взрослых /\$0 для детей и беременных женщин
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%	61% от выставяемой суммы	\$1500	= тариф PB + тариф NB

		Госпитализация (Inpt)		
Тарифные уровни	% ФПМ	PВ Inpt	НВ Inpt	Комбинированный Inpt
1	100%	\$75	\$150	\$225
2	125%	\$ 150	\$ 300	\$450
3	150%	\$250	\$500	\$750
4	175%	5% от выставяемой суммы	\$5 000	= тариф PV + тариф НВ
5	185%	9% от выставяемой суммы	\$8 500	= тариф PV + тариф НВ
6	200%	12% от выставяемой суммы	\$12 000	= тариф PV + тариф НВ
7	250%	14% от выставяемой суммы	\$13 500	= тариф PV + тариф НВ
8	300%	17% от выставяемой суммы	\$17 000	= тариф PV + тариф НВ
9	500%	51% от выставяемой суммы	\$20 000	= тариф PV + тариф НВ
10	>500%	61% от выставяемой суммы	\$49 000	= тариф PV + тариф НВ

		Амбулаторная хирургическая процедура (Amb)		
Тарифные уровни	% ФПМ	*PV Amb	**НВ Amb	Комбинированный 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%	61% от выставяемой суммы	\$5 000	= тариф PV + тариф НВ

* Включена стоимость анестезии

** Тариф за процедуру

Процедуры, связанные с желудочно-кишечным трактом (GI)				
Тарифные уровни	% ФПМ	PB GI	*HB GI	Комбинированный 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%	61% от выставяемой суммы	\$2,500	= тариф PB + тариф HB

** Тариф за процедуру*

Инфузии по показаниям, связанным с онкологией (Inf)				
Тарифные уровни	% ФПМ	PB Inf	HB Inf	Комбинированный 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

		Радиационная терапия (Rad Onc)		
Тарифные уровни	% ФПМ	PB Rad Onc	HB Rad Onc	Комб. 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

		Рентгенология (Rad Xray)		
Тарифные уровни	% ФПМ	PB Rad Xray	HB Rad Xray	Комб. 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%	61% от выставяемой суммы	100% от тарифа Blue Cross по возмещению	= тариф PB + тариф HB

Ультразвуковое исследование (Rad US)				
Тарифные уровни	% ФПМ	PB Rad US	HB Rad US	Комб. 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%	61% от выставляемой суммы	100% от тарифа Blue Cross по возмещению	= тариф PB + тариф HB

Маммография (Rad Mam)				
Тарифные уровни	% ФПМ	PB Rad Mam	HB Rad Mam	Комб. 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%	61% от выставляемой суммы	100% от тарифа Blue Cross по возмещению	= тариф PB + тариф HB

Компьютерная томография (Rad CT)				
Тарифные уровни	% ФПМ	PB Rad CT	HB Rad CT	Комб. 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%	61% от выставяемой суммы	100% от тарифа Blue Cross по возмещению	= тариф PB + тариф HB

Магнитно-резонансная томография (Rad MRI)				
Тарифные уровни	% ФПМ	PB Rad MRI	HB Rad MRI	Комб. 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%	61% от выставяемой суммы	100% от тарифа Blue Cross по возмещению	= тариф PB + тариф HB

Тарифные уровни	% ФПМ	ПЭТ (общая)
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%	61% от выставляемой суммы

		Инфузия в центре лечения головной боли
Тарифные уровни	% ФПМ	Блокада нерва (общая)
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%	61% от выставляемой суммы

		Инфузия в центре лечения головной боли	
Тарифные уровни	% ФПМ	Ботокс (глобально)	
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%	61% от выставяемой суммы	

Все указанные выше суммы для больницы (НВ) включают доплату штата Нью-Йорк.

Все неблагоприятные решения или отказы по заявлениям можно обжаловать в течение 30 дней после принятия решения.

Приложение В. Другие учреждения здравоохранения, на которые распространяется данная
Политика относительно финансовой помощи

НАЗВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЙ

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.
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

Утвердил: _____ Дата: _____

Colleen Blye

исполнительный вице-президент