

AMITA Health („AMITA Health”) u ime podružnica obuhvaćenih Pravilnikom

**POPIS PRUŽATELJA KOJI SU OBUHVAĆENI PRAVILNIKOM O
FINANCIJSKOJ POMOĆI**

U skladu s odjeljkom 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) saveznog propisa i Obavijesti 2015-46, na ovom popisu navedeni su pružatelji medicinski hitnih i neophodnih usluga u bolničkim ustanovama obuhvaćeni Pravilnikom o financijskoj pomoći (Financial Assistance Policy, FAP). Pravilnik o financijskoj pomoći ne pokriva elektivne zahvate i druge oblike skrbi koji nisu hitni ili na drugi način medicinski neophodni.

<u>Pružatelji obuhvaćeni Pravilnikom o financijskoj pomoći</u>	<u>Pružatelji koji nisu obuhvaćeni Pravilnikom o financijskoj pomoći</u>
--	--