



AMITA Health (「AMITA Health」)は、提携する各病院を代表しています。

金融支援のポリシー対象プロバイダのリスト

規制、セクション 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) および通知 2015-46に基づき、このリストは財政援助ポリシー (FAP) の対象となる緊急のプロバイダと病院施設で送達医学的に必要なケアを指定するものです。選択的処置および救急医療またはその他の医学的に必要ではないケアはどのプロバイダであっても FAP の対象とはなりません。

<u>FAP 対象プロバイダ</u>	<u>FAP 対象外のプロバイダ</u>
------------------------------------	--------------------------------------