



AMITA Health (“AMITA Health”) от имени своих аффилированных компаний, на которых распространяется действие этого документа

СПИСОК ПОСТАВЩИКОВ, ВКЛЮЧЕННЫХ В ПОЛИТИКУ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Согласно правилам, разделы 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) и уведомлению 2015-46, в этом перечне указываются поставщики неотложного и другого необходимого медицинского ухода в больничном учреждении, включенные в Политику финансовой помощи (FAP). Необязательные процедуры и прочий медицинский уход, не относящийся к неотложному или другому необходимому медицинскому уходу, не покрываются FAP ни для каких поставщиков.

[Поставщики, включенные в FAP](#)

[Поставщики, не включенные в FAP](#)