



AMITA Health (“AMITA Health”), en nombre de sus filiales cubiertas.

**LISTA DE PROVEEDORES CUBIERTOS POR LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA**

De acuerdo con Reg. Sec. 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) y el Aviso 2015-46, en esta lista se especifica qué proveedores de emergencia y atención médica necesaria brindada en el centro hospitalario están cubiertos por la Política de asistencia financiera (FAP). Los procedimientos electivos y otra atención que no sea atención de emergencia o, de otro modo, médica necesaria no están cubiertos por la FAP para algunos proveedores.

[Proveedores cubiertos por FAP](#)

[Proveedores no cubiertos por FAP](#)