

AMITA Health (“AMITA Health”) ในนามของบริษัทในเครือที่ครอบคลุม

รายชื่อผู้ให้บริการที่ครอบคลุมโดยนโยบายการช่วยเหลือทางการเงิน

ตามระเบียบ มาตรา 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) และหมายเหตุ 2015-46

รายชื่อนี้แสดงรายชื่อของแพทย์ที่ให้บริการในกรณีฉุกเฉินและมีความจำเป็นที่ต้องได้รับการดูแลทางการแพทย์จากโรงพยาบาลที่อยู่ภายใต้นโยบายการช่วยเหลือทางการเงิน (FAP)

มาตรการในการเลือกและการดูแลอื่น ๆ

ที่ไม่ใช่กรณีฉุกเฉินหรือมีความจำเป็นที่ต้องได้รับการดูแลทางการแพทย์ไม่ได้รับการครอบคลุมใน FAP สำหรับแพทย์ทุกราย

[ผู้ให้บริการที่อยู่ภายใต้การครอบคลุมของ FAP](#)

[ผู้ให้บริการที่ไม่อยู่ภายใต้การครอบคลุมของ FAP](#)