

Ascension St. Vincent

वित्तीय सहायता नीति

10/01/2025

नीति/सिद्धांत

इस अनुच्छेद के नीचे सूचीबद्ध संगठनों (जिनमें से प्रत्येक “संगठन” है) की नीति है कि वे संगठन के परिसरों में आपातकालीन और चिकित्सीय रूप से आवश्यक अन्य देखभाल प्रदान करने हेतु सामाजिक रूप से न्यायोचित कार्यप्रणाली सुनिश्चित करेंगे। यह नीति विशेष रूप से उन मरीजों के लिए वित्तीय सहायता पात्रता को संबोधित करने के लिए बनाई गई है जिन्हें वित्तीय सहायता की आवश्यकता है और जो संगठन से देखभाल प्राप्त करते हैं। यह नीति Ascension St. Vincent के अंतर्गत निम्नलिखित संगठनों में से प्रत्येक पर लागू होती है:

St. Mary's Health, Inc. d/b/a Ascension St. Vincent Evansville

1. सभी वित्तीय सहायता व्यक्तिगत मानव गरिमा और सामूहिक हित के प्रति हमारी प्रतिबद्धता और सम्मान को दर्शाएगी, गरीबी में रहने वाले और अन्य कमज़ोर व्यक्तियों के प्रति हमारी विशेष चिंता और एकजुटता को प्रकट करेगी, और वितरणात्मक न्याय और संसाधनों के ज़िम्मेदार प्रबंधन के प्रति हमारी प्रतिबद्धता को दर्शाएगी।
2. यह नीति संगठन द्वारा प्रदत्त सभी आपातकालीन और चिकित्सीय रूप से आवश्यक अन्य देखभाल पर लागू होती है, जिसमें प्रयुक्त चिकित्सीय सेवाएं और व्यवहारात्मक स्वास्थ्य शामिल हैं। यह नीति गैर आपातकालीन और चिकित्सीय रूप से अनावश्यक अन्य देखभाल के शुल्कों पर लागू नहीं होती है।
3. वित्तीय सहायता नीति द्वारा शामिल किए गए प्रदाता की सूची संगठन की सुविधाओं के भीतर देखभाल प्रदाताओं की एक सूची प्रदान करती है जो कि निर्दिष्ट करती है कि किन चीज़ों को वित्तीय सहायता नीति के द्वारा कवर किया जाता है और किन्हें नहीं।

परिभाषाएं

इस नीति के प्रयोजनों के लिए, निम्नलिखित परिभाषाएं लागू होती हैं:

- “501 (r)” का अर्थ है आंतरिक राजस्व संहिता का अनुभाग 501 (r) और इसके अंतर्गत बनाए गए विनियम।
- “आम तौर पर बिल की गई राशि” या “AGB” का मतलब है, आपातकालीन और अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के संबंध में, वह राशि जो आमतौर पर उन व्यक्तियों से ली जाती है जिनके पास ऐसी देखभाल को कवर करने वाला बीमा होता है।
- “समुदाय” का अर्थ है Ascension St. Vincent Evansville का प्राथमिक सेवा क्षेत्र, जो विशेष रूप से सीमित नहीं है, वेंडरबर्ग काउंटी है, जो दक्षिणी इंडियाना में स्थित है। यदि किसी मरीज़ को आवश्यक आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से ज़रूरी देखभाल, किसी अन्य Ascension Health सुविधा में प्राप्त ऐसी ही देखभाल की निरंतरता के रूप में चाहिए और उस सुविधा में मरीज़ ने उस आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के लिए वित्तीय सहायता के लिए पात्रता प्राप्त की है, तो उस मरीज़ को भी संगठन के समुदाय का सदस्य माना जाएगा।

- “आपातकालीन देखभाल” का अर्थ ऐसी चिकित्सा देखभाल से है जो किसी ऐसी चिकित्सीय स्थिति के उपचार के लिए दी जाती है, जो तीव्र लक्षणों के रूप में प्रकट होती है (जिसमें गंभीर दर्द शामिल है), और जिसकी गंभीरता इतनी हो सकती है कि तत्काल चिकित्सा ध्यान न मिलने पर शारीरिक कार्य करने में गंभीर हानि, किसी अंग या शरीर के भाग में गंभीर विकृति, या व्यक्ति के स्वास्थ्य को गंभीर खतरे में डालने की संभावना हो सकती है।
- “चिकित्सीय रूप से आवश्यक देखभाल” का मतलब है ऐसी देखभाल जो (1) मरीज़ की स्थिति की रोकथाम, निदान, या उपचार के लिए उपयुक्त, संगत और आवश्यक हो; (2) मरीज़ की स्थिति के लिए सबसे उपयुक्त सेवा या सुविधा का स्तर हो जिसे सुरक्षित रूप से प्रदान किया जा सके (3) मुख्य रूप से मरीज़, मरीज़ के परिवार, चिकित्सक या देखभाल करने वाले की सुविधा के लिए न दी गई हो; (4) मरीज़ के लिए लाभ देने की संभावना अधिक हो, और हानि होने की संभावना कम हो। भविष्य की निर्धारित देखभाल को “चिकित्सीय रूप से आवश्यक देखभाल” नियत किए जाने के लिए उस देखभाल को और देखभाल के समय को संगठन के मुख्य चिकित्सा अधिकारी (या पदनामित व्यक्ति) द्वारा अनुमोदित किया जाना चाहिए। चिकित्सीय रूप से आवश्यक देखभाल का निर्धारण मरीज़ को चिकित्सीय देखभाल प्रदान करने वाले लाइसेंसधारी प्रदाता द्वारा और, संगठन के स्वविवेक के आधार पर, भर्ती करने वाले चिकित्सक द्वारा, रेफर करने वाले चिकित्सक द्वारा, और/या मुख्य चिकित्सा अधिकारी या समीक्षा करने वाले अन्य चिकित्सिक द्वारा (सुझाई जा रही देखभाल के प्रकार के अनुसार) किया जाना चाहिए। यदि इस नीति में कवर किए गए मरीज़ द्वारा अनुरोधित देखभाल को किसी समीक्षा करने वाले चिकित्सक द्वारा चिकित्सीय रूप से आवश्यक नहीं निर्धारित किया गया है, तो भर्ती करने वाले अथवा रेफर करने वाले चिकित्सक द्वारा उस निर्धारण की पुष्टि की जानी आवश्यक है।
- “संगठन” का अर्थ है *St. Mary's Health, Inc. d/b/a Ascension St. Vincent Evansville*.
- “मरीज़” का अर्थ है वे व्यक्ति, जिन्हें संगठन में आपातकालीन और अन्य चिकित्सीय रूप से आवश्यक देखभाल प्राप्त होती है और वह व्यक्ति जो मरीज़ की देखभाल के लिए आर्थिक रूप से उत्तरदायी है।

प्रदत्त वित्तीय सहायता

इस अनुभाग में वर्णित वित्तीय सहायता केवल उन मरीज़ों तक सीमित है जो समुदाय में रहते हैं:

1. इस वित्तीय सहायता नीति के अन्य प्रावधानों के अंतर्गत, जिन मरीज़ों की आय संघीय गरीबी स्तर (“FPL”) के 250% या उससे कम है, वे उन सेवाओं के शुल्क के उस हिस्से पर 100% चैरिटी केयर के लिए पात्र होंगे जिनके लिए मरीज़ बीमाकर्ता द्वारा भुगतान के बाद उत्तरदायी है, यदि ऐसा मरीज़, प्रकल्पित स्कोरिंग (नीचे अनुच्छेद 5 में बताया गया है) के आधार पर पात्र पाया जाता है या मरीज़ के पहले डिस्चार्ज बिल के 240वें दिन या उससे पहले वित्तीय सहायता आवेदन (“आवेदन”) जमा करता है और संगठन आवेदन को मंजूरी दे देता है। यदि मरीज़ उसके पहले डिस्चार्ज बिल के 240वें दिन के बाद आवेदन जमा करता है, तो मरीज़ अधिकतम 100% वित्तीय सहायता के लिए पात्र रहेगा, लेकिन तब इस श्रेणी में मरीज़ के लिए उपलब्ध वित्तीय सहायता की राशि मरीज़ द्वारा किए गए किसी भी भुगतान को समायोजित करने के बाद मरीज़ की अदत्त बकाया राशि तक ही सीमित रहेगी। इस श्रेणी के वित्तीय सहायता के लिए पात्र मरीज़ से गणना किए गए AGB शुल्क से अधिक राशि नहीं ली जाएगी।
2. इस वित्तीय सहायता नीति के अन्य प्रावधानों के अधीन, ऐसे मरीज़ जिनकी आय FPL के 250% से अधिक लेकिन FPL के 400% से अधिक नहीं है, उन्हें उन सेवाओं के शुल्क के उस हिस्से पर स्लाइडिंग स्केल छूट दी जाएगी, जिनके लिए मरीज़ उत्तरदायी है और जो किसी बीमाकर्ता द्वारा भुगतान के बाद बकाया हैं, यदि ऐसा मरीज़ अपने पहले डिस्चार्ज बिल के 240वें दिन से पहले या उसी दिन आवेदन जमा करता है और संगठन द्वारा आवेदन को स्वीकृत किया जाता है।

यदि मरीज़ उसके पहले डिस्चार्ज बिल के 240वें दिन के बाद आवेदन जमा करता है, तो मरीज़ स्लाइडिंग स्केल छूट की वित्तीय सहायता के लिए पात्र रहेगा, लेकिन तब इस श्रेणी में मरीज़ के लिए उपलब्ध वित्तीय सहायता की राशि मरीज़ द्वारा किए गए किसी भी भुगतान को समायोजित करने के बाद मरीज़ की अदत्त बकाया राशि तक ही सीमित रहेगी। इस श्रेणी के वित्तीय सहायता के लिए पात्र मरीज़ से गणना किए गए AGB शुल्क से अधिक राशि नहीं ली जाएगी। स्लाइडिंग स्केल छूट इस प्रकार है:

जिन मरीज़ों की आय FPL के 251% से 300% FPL के बीच है, उन्हें 90% वित्तीय सहायता प्राप्त होगी
जिन मरीज़ों की आय FPL के 301% से 350% FPL के बीच है, उन्हें 80% वित्तीय सहायता प्राप्त होगी
जिन मरीज़ों की आय FPL के 351% से 400% FPL के बीच है, उन्हें 75% वित्तीय सहायता प्राप्त होगी

3. इस वित्तीय सहायता नीति के अन्य प्रावधानों के अधीन, जिन मरीज़ों की आय FPL के 400% से अधिक है, वे “साधन जांच” के अंतर्गत वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकते हैं। इस जांच के आधार पर, मरीज़ की कुल चिकित्सा देनदारी को ध्यान में रखते हुए संगठन द्वारा प्रदान की गई सेवाओं के शुल्क पर कुछ छूट दी जा सकती है। यदि मरीज़ का कुल चिकित्सीय कर्ज़ बहुत ज़्यादा हो, जिसमें आपातकालीन और चिकित्सीय रूप से आवश्यक अन्य देखभाल हेतु Ascension और अन्य किसी भी स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता का चिकित्सीय ऋण शामिल है, जो कि मरीज़ के परिवार की सकल आय के बराबर या उससे अधिक हो, तो ऐसा मरीज़ जीविका साधन जांच के बाद वित्तीय सहायता के लिए पात्र होगा। साधन जांच के अंतर्गत प्रदान की जाने वाली वित्तीय सहायता का स्तर वही होगा जो ऊपर दिए गए अनुच्छेद 2 के अनुसार FPL के 400% आय वाले मरीज़ को दिया जाता है, बशर्ते कि ऐसा मरीज़ अपने पहले डिस्चार्ज बिल की तारीख से 240वें दिन तक या उससे पहले आवेदन जमा करे और वह आवेदन संगठन द्वारा स्वीकृत हो जाए। मरीज़ साधन जांच छूट के अंतर्गत वित्तीय सहायता के लिए उस स्थिति में पात्र होगा यदि वह अपने पहले डिस्चार्ज बिल के 240वें दिन के बाद आवेदन जमा करता है, लेकिन इस श्रेणी में उपलब्ध वित्तीय सहायता की राशि केवल मरीज़ के खाते में की गई किसी भी भुगतान को ध्यान में रखने के बाद शेष बकाया राशि तक सीमित होगी। इस श्रेणी के वित्तीय सहायता के लिए पात्र मरीज़ से गणना किए गए AGB शुल्क से अधिक राशि नहीं ली जाएगी।
4. यदि किसी मरीज़ को “संपत्ति जांच” के अनुसार यह माना जाता है कि उसके पास भुगतान करने के लिए पर्याप्त संपत्ति है, तो वह ऊपर दिए गए अनुच्छेद 1 से 3 में वर्णित वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हो सकता है। संपत्ति जांच में, FAP आवेदन में मापी गई संपत्तियों की श्रेणियों के आधार पर मरीज़ की भुगतान करने की क्षमता का विस्तृत मूल्यांकन किया जाता है। जिस मरीज़ की संपत्तियां उसकी FPL राशि के 250% से अधिक हों, वह वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हो सकता है।
5. वित्तीय सहायता के लिए पात्रता राजस्व चक्र के दौरान किसी भी समय निर्धारित की जा सकती है और उसमें 100% चैरिटी देखभाल निर्धारित करने के लिए मरीज़ के पहले डिस्चार्ज बिल के बाद पहले 240 दिनों के भीतर पर्याप्त बकाया राशि वाले मरीज़ के लिए प्रकल्पित स्कोरिंग सम्मिलित हो सकती है, भले ही मरीज़ ने वित्तीय सहायता आवेदन (“FAP आवेदन”) भरकर जमा ना किया हो। यदि मरीज़ को FAP आवेदन भरकर जमा किए बिना ही केवल प्रकल्पित स्कोरिंग के आधार पर 100% चैरिटी देखभाल प्रदान की गई हो, तो मरीज़ की वित्तीय सहायता की राशि की पात्रता मरीज़ द्वारा किए गए किसी भी भुगतान को समायोजित करने के बाद मरीज़ के अदत्त बकाया राशि तक सीमित रहेगी। प्रकल्पित स्कोरिंग के आधार पर पात्रता का निर्धारण केवल देखभाल के उन प्रसंगों पर ही लागू होता है जिसके लिए प्रकल्पित स्कोरिंग की गई हो।

6. ऐसे मरीज़ के लिए, जो निश्चित बीमा प्लान में भाग लेते हैं, जो संगठन को “नेटवर्क-से-बाहर” माना जाता है, संगठन वित्तीय सहायता को कम कर सकता है अथवा इससे इन्कार कर सकता है, जो मरीज़ की बीमा जानकारी और अन्य उपयुक्त तथ्य और परिस्थितियों की समीक्षा के आधार पर मरीज़ को अन्य प्रकार से उपलब्ध होगी।
7. मरीज़, अस्वीकरण की सूचना प्राप्त होने के चौदह (14) कैलेंडर दिनों के भीतर संगठन में अतिरिक्त जानकारी प्रदान करके वित्तीय सहायता के लिए पात्रता के किसी भी अस्वीकरण के विरुद्ध अपील कर सकता है। अंतिम निर्धारण के लिए संगठन द्वारा सभी अपीलों की समीक्षा की जाएगी। यदि अंतिम निर्णय वित्तीय सहायता के पिछले अस्वीकरण को स्वीकार करता है, तो मरीज़ को लिखित सूचना भेजी जाएगी। वित्तीय सहायता के लिए पात्रता से संबंधित संगठन के निर्णयों के विरुद्ध मरीज़ों और उनके परिवारों द्वारा अपील करने की प्रक्रिया निम्नलिखित है:
 - a. सभी अपीलों लिखित रूप में डाक द्वारा इस पते पर भेजा जाना चाहिए: Ascension St. Vincent, Vice President of Revenue Cycle, PO Box 713441, Chicago, IL 60677-4341.
 - b. सभी अपीलों पर संगठन की वित्तीय सहायता अपीलस कमेटी विचार करेगी, और कमेटी का निर्णय अपील करने वाले मरीज़ या परिवार को लिखित में भेजा जाएगा।

वित्तीय सहायता के लिए योग्य न होने वाले मरीज़ों के लिए अन्य सहायता

मरीज़ जो ऊपर वर्णित अनुसार, वित्तीय सहायता के लिए योग्य नहीं हैं, वे संगठन द्वारा दी जाने वाली अन्य किस्म की सहायता के लिए योग्य हो सकते हैं। पूर्ण जानकारी देने के उद्देश्य से, सहायता के इन अन्य प्रकारों को यहाँ सूचीबद्ध किया गया है, हालाँकि ये आवश्यकता-आधारित नहीं हैं और ये 501(r) के अधीन नहीं हैं, लेकिन इन्हें संगठन जिस समुदाय को सेवा प्रदान करता है, उसकी सुविधा के लिए यहां शामिल किया गया है।

1. अभीमाकृत मरीज़ जो वित्तीय सहायता के लिए योग्य नहीं हैं उन्हें उस संगठन के लिए अधिकतम भुगतान करने वाले के लिए प्रदान की जाने वाली छूट के आधार पर छूट प्रदान की जाएगी। अधिकतम भुगतान करने वाले को क्षमता या सकल राजस्व द्वारा मापी गई संगठन की आबादी का कम से कम 3% होना चाहिए। यदि कोई एक भुगतानकर्ता मात्रा के इस न्यूनतम स्तर पर नहीं पहुंचता है, तो एक से अधिक भुगतानकर्ताओं के अनुबंधों का इस प्रकार औसत लिया जाना चाहिए कि भुगतान की अवधि जिसे औसत लेने के लिए उपयोग किया जाता है वह उस वर्ष के लिए संगठन के व्यापार की मात्रा का कम से कम 3% हो।
2. अभीमाकृत और बीमाकृत मरीज़, जो वित्तीय सहायता के लिए पात्र नहीं हैं वे शीघ्र भुगतान छूट प्राप्त कर सकते हैं। शीघ्र भुगतान छूट, ठीक पिछले अनुच्छेद में वर्णित अभीमाकृत छूट के अतिरिक्त भी दी जा सकती है।

वित्तीय सहायता के लिए योग्य मरीज़ों हेतु प्रभार पर सीमाएं

वित्तीय सहायता के लिए योग्य मरीज़ों से व्यक्तिगत रूप से आपात स्थिति में और चिकित्सकीय तौर पर आवश्यक अन्य देखभाल के लिए AGB से ज्यादा और अन्य सभी चिकित्सीय देखभाल हेतु लिए जाने वाले सकल शुल्क से अधिक प्रभार नहीं लिया जाएगा। संगठन “लुक-बैक” विधि का उपयोग करके एक या अधिक AGB प्रतिशत की गणना करता है, जिसमें Medicare सेवा-हेतु-शुल्क और सभी निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता शामिल होते हैं जो संगठन को दावों का भुगतान करते हैं, और यह सब 501(r) के अनुसार

किया जाता है। AGB की गणना के विवरण और प्रतिशतों की एक निःशुल्क प्रति संगठन की वेबसाइट पर प्राप्त की जा सकती है, या किसी भी मरीज़ पंजीकरण विभाग में जाकर या हमारे ग्राहक सेवा विभाग को कॉल करके भी प्राप्त की जा सकती है।

वित्तीय सहायता और अन्य सहायता के लिए आवेदन करना

कोई मरीज़ प्रकल्पित स्कोरिंग योग्यता के माध्यम से या पूर्ण रूप से भरा हुआ FAP आवेदन जमा करके वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करके वित्तीय सहायता के लिए पात्र हो सकता है। FAP आवेदन और FAP आवेदन निर्देश संगठन की वेबसाइट पर उपलब्ध हैं, या किसी भी मरीज़ पंजीकरण विभाग में जाकर, या हमारे ग्राहक सेवा विभाग को कॉल करके डाक के माध्यम से भी प्राप्त किए जा सकते हैं। संगठन में अभीमाकृत व्यक्ति को वित्तीय परामर्शदाताओं के साथ Medicaid या अन्य सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने के लिए काम करना होगा जिसके लिए मरीज़ वित्तीय सहायता हेतु संभावित रूप से पात्र माना जाता हो (प्रकल्पित स्कोरिंग के माध्यम से पात्र और अनुमोदित निर्धारित होने के मामलों को छोड़कर)। यदि कोई मरीज़ FAP आवेदन में या प्रकल्पित स्कोरिंग पात्रता प्रक्रिया के संबंध में गलत जानकारी प्रदान करता है, या यदि मरीज़ बीमा से प्राप्त राशि को सौंपने या उस बीमा कंपनी से सीधे भुगतान प्राप्त करने के अधिकार को देने से इनकार करता है जो प्रदान की गई देखभाल के लिए भुगतान करने के लिए बाध्य हो सकती है, या यदि मरीज़ वित्तीय सहायता के लिए पात्र होने हेतु Medicaid या अन्य सार्वजनिक सहायता कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने में वित्तीय परामर्शदाता के साथ सहयोग करने से इनकार करता है (सिवाय उन मामलों के जहाँ प्रकल्पित स्कोरिंग के माध्यम से पात्रता निर्धारित और स्वीकृत हो चुकी हो), तो ऐसे मरीज़ को वित्तीय सहायता से वंचित किया जा सकता है। संगठन देखभाल के वर्तमान मामले के लिए पात्रता के संबंध में निर्धारण करते समय किसी भी पात्रता निर्धारण तिथि से छः माह से कम की अवधि से पहले पूर्ण किए गए FAP आवेदन पर विचार कर सकता है। संगठन किसी भी पात्रता निर्धारण तिथि से छह महीने से अधिक पहले पूरे किए गए FAP आवेदन पर विचार नहीं करेगा।

बिलिंग और वसूली

भुगतान न करने की स्थिति में संगठन द्वारा की जाने वाली कार्यवाही को एक अलग बिलिंग और वसूली नीति में बताया गया है। बिलिंग और वसूली नीति की एक निःशुल्क प्रति संगठन की वेबसाइट पर प्राप्त की जा सकती है, या किसी भी मरीज़ पंजीकरण विभाग में जाकर, अथवा हमारे ग्राहक सेवा विभाग को कॉल करके डाक के माध्यम से भी प्राप्त की जा सकती है।

व्याख्या

यह नीति, सभी लागू प्रक्रियाओं के साथ मिलकर, 501(r) के अनुपालन के उद्देश्य से है और जहां विशेष रूप से संकेतित न हो, इसे उसी के अनुसार व्याख्यायित और लागू किया जाएगा।

Ascension St. Vincent Evansville

वित्तीय सहायता नीति द्वारा शामिल किए गए प्रदाताओं की सूची

10/01/2025

नीचे दी गई सूची यह निर्दिष्ट करती है कि अस्पताल सुविधा में प्रदान की गई आपातकालीन और अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के कौन-से प्रदाता वित्तीय सहायता नीति (FAP) के अंतर्गत कवर किए जाते हैं। **कृपया ध्यान दें कि आपातकालीन देखभाल और अन्य चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल को छोड़कर किसी भी प्रकार की देखभाल FAP के अंतर्गत किसी भी प्रदाता द्वारा कवर नहीं की जाती है।**

FAP द्वारा कवर किए गए प्रदाता

FAP द्वारा कवर नहीं किए गए प्रदाता

सभी St. Mary's Medical Group के चिकित्सक	जोशुआ एरन MD
सभी St. Vincent नियोजित चिकित्सक	हर्बर्ट एडम्स MD
Team Health, LLC.	ब्रूस एड्ये MD
CEP अमेरिका d/b/a Vituity	पीटर ऐरेल MD
सैंटियागो अरुफ़ात MD	मारिया अलजाबी MD
	मोहम्मद अल्लाव MD
	पॉल ऐले MD
	टैरेस एल्वी DPM
	पैट्रिक अमार्टी
	फ्रैंक एमोडियो MD
	चेस एंड्रीसन DMD
	जॉन एन्सब्रो MD
	विलियम एंटे MD
	रॉय अर्नोल्ड MD
	अंजुम अशरफ़ MD
	लेयटे असनसीन MD
	डोनाल्ड बेली MD
	निहाल बकीर MD
	श्रीधर बनुरु MD
	माइकल बैरर्स MD
	हामिद बशीर MD
	सिंडी बेसिंस्की MD
	ब्रैडली बाथ DDS
	जॉन बेमन MD
	मार्टिन बेंडर MD
	श्रीधर भास्कर MD
	कालेब बिर्चलर DO
	जॉन बिज़ल MD
	ग्लेन ब्लैकवुड MD

	वेलेंड ब्लिकेन MD
	विलियम ब्ल्यूम MD
	माइकल बोगर MD
	जेफ़री बोहलिंग MD
	शाफ़े बोल्स MD
	फ़िलिप बोरन MD
	ऋतु बोरडिया MD
	कोस्टानटिन बोरोडा MD
	माइकल बॉयड DO
	मैथ्यू बॉयर MD
	रॉबर्ट ब्रैडफ़ील्ड MD
	कार्ला ब्रांड्ट MD
	मैलोरी ब्रे MD
	ब्रूस ब्रिंक DO
	स्यूज़ेट ब्रोशियर्स MD
	डेविड ब्रॉगर MD
	थॉमस ब्रमर MD
	डेनिस ब्रूनो MD
	जेम्स बकमास्टर MD
	केंट बरेस DPM
	टॉड बरी MD
	ताई ब्यून MD
	जुआन कैब्ररा MD
	लुई कैडी
	शैनन कैलहाउन DO
	जूलिया काल्डवेल MD
	कैथ्रिन कैमब्रॉन MD
	हैरोल्ड कैनन MD
	डेविड कार्लसन MD
	जोसेफ़ कार MD
	क्रेग कार्टर MD
	मार्सिया केव MD
	डॉमिनिक सेफ़ली MD
	क्रिस चाको MD
	जेफ़री चैंडलर MD
	चंद्रशेखर चर्कुपल्ली MD
	यूजीन चंग MD
	एशले कॉब DO
	जेसन कनॉटी MD
	जेम्स कॉन्कराइट MD
	जॉन कूपर DPM

	डेविड कॉटम MD
	जेफ़री कोर्सेन MD
	एंथनी ज़प्लिकी, III MD
	निदाल डब्बासी MD
	एडवर्ड डेटविलर MD
	पॉल डेनेस DPM
	जोसेफ़ डाल्टन MD
	मारिएलन डेंटिनो MD
	जेसन डेंटन DPM
	जॉन डेपे MD
	कोरी डिक्सन MD
	रिचर्ड डीमेलो MD
	जॉन डोप्कर MD
	पेड्रो डोमिंगेज MD
	माइकल ड्रेक MD
	लियोनिड ड्रोज़िनिन MD
	ओमर डुकार MD
	माइकल ड्यूक्स MD
	डायन डुले MD
	माइकल डाइमंड MD
	फ्रैंकलिन एज DMD
	डेविड एगर्स MD
	अहमद एलेंटब्ली MD
	क्लिंटन एलिंगसन MD
	डोनाल्ड एल्शॉफ़ MD
	क्वेंटिन एमर्सन MD
	जूडिथ एंगलर्ट MD
	क्रेग एरिक्सन MD
	कायली एर्विन DMD
	ब्रैक्सटन फ़ेसर DPM
	फ़ारिस फ़धील MD
	जॉन फ़ॉलन MD
	डस्की राइडाउट फ़ार्मर DPM
	विलियम फ़र्न्सवर्थ DDS
	रॉबर्ट फ़ॉसेट MD
	टेरी फ़ेनविक MD
	जेफ़्री फ़े MD
	मैथ्यू फ़्रील्ड MD
	लॉरा फ़िंच MD
	चार्ल्स फ़िशर MD
	कैथलीन फ़्लैनागन MD

	जीन फ़्लिक MD
	किम्बर्ली फ़ोस्टर MD
	जेफ़री फ़ाउलर MD
	जेसन फ़्रैंकलिन DO
	जॉन फ़्रैंज़ियर MD
	मिनोट फ़ायर MD
	ब्रैडली फ़ुलकर्सन DMD
	एंथनी फ़ंक MD
	प्रसाद गडे MD
	रेनी गेलन MD
	जॉन गैलागेर MD
	जेम्स गैम्बल MD
	कोनी गैपिंस्की MD
	कारा जिओघेगन MD
	गार्डर गिस्लासन MD
	एरिक गोबेल MD
	E. गॉरियूक्स MD
	डेविड ग्रीर MD
	जेसन ग्रेनन MD
	एरन ग्राइस MD
	डार्ला ग्रॉसमैन MD
	जॉन गुलेट्ज़ MD
	मिथिली गुरराम MD
	गुइडो गटर MD
	करिश्मा हब्बू MD
	लोफ़ी हदद MD
	टिमोथी हैम्बी MD
	वॉल्टर हैनकॉक DPM
	कैरी हनी MD
	स्कॉट हार्डिग्री MD
	आईज़ैक हरगेट MD
	जेम्स हार्गेट MD
	थॉमस हार्मन MD
	बेन हार्नेड MD
	एलेन हारपोल MD
	ग्रेगरी हेडेन MD
	डेविड हेज़ MD
	डेविड हेयहर्स्ट DDS
	कोराज़ोन हेज़लेट MD
	जॉन हीडिंग्सफ़्रेल्डर MD
	इरविन हाइमबर्गर MD

	जेंस हेनरिक MD
	अन्ना हेल्म्स MD
	जेफ्री हेमरलीन MD
	डेविड हेनले MD
	ग्लेन हेनिंग DPM
	स्टीवन हर्फ MD
	जेनिफ़र हेरल MD
	जेफ्री हिस्टर DDS
	चेस्टर हिगडॉन MD
	फ्रैंक हिल्टन MD
	एंडर्स होम MD
	जेफ्री हल्स MD
	वर्नॉन हम्बर्ट MD
	रोबर्टो इग्लेसियस MD
	थॉमस आइज़न DMD
	डेविड जैक्सन MD
	उमेश जयरथ MD
	जोनाथन जावशा MD
	कमरान जानजुआ MD
	मारीत्ज़ा जेनकिंस DMD
	एंद्रिया जेस्टर MD
	अदिति जिंदल DMD
	एलन जॉनसन MD
	लॉरेंस जूडी MD
	डेविड जूलियन MD
	रूपल जुरान MD
	फ़्रांसिस कडियामकुट्टियिल MD
	एंथनी काइज़र MD
	मोनिका कालिया OD
	एरन कैमर MD
	एडविन काशा MD
	मॉरिस केलर DDS
	कारी केर्नेक MD
	समीर खानजर MD
	अमनीत खेरा DO
	डॉन किर्कवुड MD
	फ़िलिप क्लाइन MD
	पीटर नॉल MD
	जेन कोच DPM
	एल्विन कोरबा MD
	रदोमिर कोसानोविक MD

	पेट्रो कोस्टैडी MD
	एडवर्ड कोवलोविट्ज़ MD
	मार्गोदिनहॉल कृष्ण MD
	निकोलस कुचले MD
	महेश कुद्रिमोती MD
	डुएन कूलेन्श्मिट MD
	चंद्रशेखर कुम्बर MD
	रेमंड लैमी MD
	रैंडी लांस MD
	एलेक्जेंडर लैनीगन MD
	शॉन लार्नर DO
	कैथरीन लैशर MD
	जॉन लॉलर MD
	स्टीवन लेडफ़ोर्ड DDS
	विलियम लेमकुहलर MD
	सुज़ैन लिनेनबाक MD
	अल्फ़्रेड लेसर MD
	डेविड लिपमैन MD
	मार्क लोगन MD
	जेसन लोवरी MD
	लैरी लुट्ज़ MD
	माइकल माल्किओनी MD
	डेविड मलिट्ज़ MD
	क्लोविस मैनली MD
	ब्रैंडन मंसूर MD
	स्टेलियाँस मांटिस MD
	रॉस मारबर्गर MD
	एंजेला मार्टिन MD
	हीदर मैथेसन MD
	मारियो मैटोस-कूज़ MD
	बार्नी मेनार्ड MD
	जोसेफ़ मैककोनौगी MD
	केविन मैककॉनल MD
	ग्रेगरी मैककॉर्ड MD
	स्टीवन मैककॉरमैक MD
	जेम्स मैकडेनियल MD
	फ़्रांसिस मैकडॉनल MD
	ब्रायन मैकडॉवेल MD
	माइकल मैकफ़ैडन MD
	अज़ीज़-उल्लाह मेहरज़ाद MD
	मैथ्यू मेंडलिक MD

	फ़ारुख़ मियाँ MD
	डैनियल मिशेल MD
	लोरिन मिकेलसन DPM
	जोसेल मिजारेस MD
	चार्ल्स माइलेम MD
	माइकल मॉरिस MD
	मार्क मॉरिसन MD
	एरन मुल MD
	सैमुअल मुराला MD
	केनेथ नैच्चेबेल MD
	जॉन ने MD
	टायलर नाइटलिच MD
	ग्लेन नॉर्टन DMD
	जॉन ओक MD
	रॉबर्ट ऑसवाल्ड MD
	यंग पैक MD
	केनेथ पार्कर MD
	रेनाल्डो पास्टोरा MD
	मारिया पेड्रुक MD
	नाथन पेल्सर OD
	रॉबर्ट पेनकावा MD
	विलियम पेनलैंड MD
	मरुथि पेनुमेट्सा MD
	अहमत पर्सिनेल MD
	पॉल पेरी MD
	एंड्र्यू पियरिंग MD
	एंड्र्यू फ़ाफ़ MD
	जॉन पोलिन MD
	अलेजांद्रो पोंटाओ MD
	रॉडनी पोरो MD
	चाड पोटेगर DO
	डेविड पॉवेल DPM
	वज्रवेल प्रसाद MD
	सैली प्रियम MD
	रिचर्ड प्रोबर्ट MD
	डोनाल्ड प्रुइट MD
	एरन पग DO
	डेविड पर्डम MD
	जॉन पुल्लिनी MD
	मोहम्मद कुरैशी MD
	एंड्र्यू रेडर DPM

	रूपा राधाकृष्णन MD
	नॉर्मन रैड्के MD
	शरीफ़ रमदान MD
	जेंस रंग MD
	क्रिस्टी रीगन MD
	नाथन रीड MD
	शिवानी रेड्डी MD
	शार्लोट रीज़िंगर DPM
	निकोलस रेंसिंग MD
	एरिच रेनॉल्ड्स MD
	गैरी रिडल MD
	रिचर्ड रिंक MD
	लोवेल रोजर्स MD
	जेम्स रॉल्ड MD
	एलिसन रॉयर MD
	स्टीवन रूपर्ट DO
	हर्मन रुशे MD
	क्रिस्टेन रश हीविन MD
	उमैर सलीम MD
	एंड्र्यू साल्टज़मैन MD
	जेसन सैमुअल MD
	महेंद्र सनापति MD
	रेज़िनाल्ड सैंडी DO
	रॉबर्ट सॉयर MD
	क्रिस्टीन शैफ़र DO
	सैनफ़ोर्ड शेन MD
	कैटलिन शुल्थिस MD
	माइकल शुल्थिस MD
	डेविड शुल्टज़ MD
	ब्रायन शाइमिक MD
	कॉन्स्टेंटाइन स्कॉर्डालेक्स MD
	डैरिन सेरलेटिक DPM
	फ़्रैंक सेवेल MD
	राजीव शर्मा MD
	ग्लेन शर्मन DO
	देवदास शेठ MD
	कर्तिस शिनाबर्ज़र MD
	रोजर शिनरल MD
	डेनियल शाइरी MD
	मार्क शॉकले MD
	रॉबर्ट शमेट DMD

	ड्वाइट सिल्वेरा MD
	लैरी सिम्स MD
	मोगेस सिसाय MD
	मोगेस सिसाय MD
	चार्ल्स सिसोव्स्की DPM
	रिचर्ड स्लोन MD
	क्रिस्टोफ़र स्नीड MD
	माइकल स्नाइडर MD
	वॉल्टर सोब्ज़िक MD
	ड्र्यू सोमरविले MD
	टेरी साउथ MD
	हैरोल्ड स्पावर्स DO
	रॉबर्ट स्पीयर MD
	एलिसिया स्टैफ़र्ड MD
	एंड्र्यू स्ट्रैंड DO
	रॉबर्ट स्टार्रेट MD
	जेम्स स्टर्न्स MD
	रैंडल स्टॉल्डज़ MD
	जेनिफ़र स्टोन MD
	एंड्र्यू स्ट्रैंड DO
	माइकल सटन MD
	टेरी टैली MD
	श्रीकांत तम्मा MD
	सत्यम तातिनेनी MD
	नाजी तौफ़ीक MD
	डेविड टेनबर्ग MD
	टेरी थैकर MD
	किल्लोल ठाकुर MD
	एंड्र्यू थार्प MD
	जॉन थोले MD
	श्रीनिवास थोटा MD
	एरिक थ्रूप MD
	रिचर्ड टिबल्स MD
	टायलर टिडवेल DPM
	मैरी टिसेरांड MD
	हॉआंग ट्रान MD
	नील ट्रॉफ़किन MD
	मिशेल ट्रॉयर DDS
	गेरी अंडरहिल MD
	कुटलुए उल्क MD
	संती विबुल MD

	रॉबर्ट वोगट MD
	थॉमस वॉडरहार MD
	केतन व्यास MD
	जे वाडेल MD
	ली वैगमिस्टर MD
	डेविड वाहले MD
	जोसेफ़ वेलिंग MD
	एलन वॉकर MD
	टॉड वन्नेमुहलर MD
	रोडरिक वॉरेन MD
	लिस्ले वेन MD
	एमिल वेबर MD
	ब्रेट वेनज़ापफेल MD
	मेल वेलबॉर्न MD
	फ्रैंक वेल्टे MD
	स्टेसी वेंक DO
	रयान वेट्ज़ेल MD
	जोनाथन वेयर MD
	डेविड व्हिटनी MD
	जेसन वाइल्स MD
	डैनिका विलकिंग MD
	मार्क वोल्फ़ोर्ड DDS
	रॉबर्ट वुडाल MD
	जे वुडलैंड MD
	मोना वूटन MD
	ब्रैंडन विन DO
	होंग्यु यांग MD
	डेविड येट्स DMD
	प्रसन्ना येलमांचिली MD
	मुबाशिर जाहिद MD
	जोशुआ ज़ारा MD
	पॉल ज़िग MD