Ascension St. Vincent

PATAKARAN SA PINANSIYAL NA TULONG
10/01/26

PATAKARAN/MGA ALITUNTUNIN

Patakaran ng mga organisasyong nakalista sa ibaba ng talatang ito (na ang bawat isa ay tinutukoy na "Organisasyon") na tiyakin ang kasanayang makatarungan sa lipunan sa pagbibigay ng pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga sa mga pasilidad ng Organisasyon. Partikular na idinisenyo ang patakarang ito upang matugunan ang pagiging kwalipikado sa pinansiyal na tulong ng mga pasyenteng nangangailangan ng pinansiyal na tulong at tumatanggap ng pangangalaga mula sa Organisasyon. Ang patakarang ito ay nalalapat sa bawat isa sa mga sumusunod na Organisasyon sa Ascension St. Vincent:

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

1. Sasalamin ang lahat ng pinansiyal na tulong sa paninindigan at pagpapahalaga namin sa indibidwal na dignidad ng tao at kapakanan ng lahat, sa aming espesyal na malasakit para sa at pakikipagkaisa sa mga taong namumuhay sa kahirapan at iba pang mahihinang tao, at sa paninindigan namin sa katarungan at pangangasiwa para sa lahat.

2. Nalalapat ang patakarang ito sa lahat ng pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalagang ibinibigay ng Organisasyon, kabilang ang mga serbisyo ng empleyadong doktor at kalusugan ng pag-uugali. Hindi nalalapat ang patakarang ito sa mga singil para sa pangangalagang hindi pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga.

3. Ang Listahan ng Mga Provider na Saklaw ng Patakaran sa Pinansiyal na Tulong ay nagbibigay ng listahan ng anumang mga provider na naghahatid ng pangangalaga sa loob ng mga pasilidad ng Organisasyon na tumutukoy kung alin ang saklaw ng patakaran sa pinansiyal na tulong at alin ang hindi.

MGA KAHULUGAN

Para sa mga layunin ng Patakarang ito, nalalapat ang mga sumusunod na kahulugan:

- Ang "**501(r)**" ay nangangahulugang Seksiyon 501(r) ng Internal Revenue Code at mga regulasyong ipinapahayag dito.
- Ang "**Amount Generally Billed**" (Halagang Karaniwang Sinisingil) o "**AGB**" ay nangangahulugan, kaugnay ng pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga, sa halagang karaniwang sinisingil sa mga indibidwal na may insurance na sumasaklaw sa naturang pangangalaga.
- Ang "**Komunidad**" ibig sabihin, ang pangunahing lugar ng serbisyo ng Ascension St. Vincent Evansville Orthopedic Hospital, kahit hindi eksklusibo rito, ay ang Vanderburgh County na matatagpuan sa Southern Indiana. Ituturing din na miyembro ng Komunidad ng Organisasyon ang isang Pasyente kung ang pang-emerhensiya at medikal na kinakailangang pangangalagang kailangan ng Pasyente ay pagpapatuloy ng pang-emerhensiya at medikal na kinakailangang pangangalaga na natanggap sa ibang pasilidad ng Ascension Health kung saan kwalipikado ang

Pasyente para sa pinansiyal na tulong para sa naturang pang-emerhensiya at medikal na kinakailangang pangangalaga.

- Ang "**Pang-emerhensiyang pangangalaga**" ay nangangahulugang pangangalaga upang gamutin ang isang medikal na kondisyong nagpapakita ng matitinding sintomas na sapat ang kalubhaan (kabilang ang matinding pananakit) na kung walang agarang medikal na atensyon ay maaaring magresulta sa malubhang pagtigil ng paggana ng katawan, malubhang pagpalya ng anumang organ o bahagi ng katawan, o maglagay sa kalusugan ng isang indibidwal sa malubhang panganib.
- Ang "**Medikal na kinakailangang pangangalaga**" ay nangangahulugang pangangalagang (1) naaangkop at naaayon at mahalaga para sa pag-iwas, diagnosis, o paggamot sa kondisyon ng Pasyente; (2) pinakaangkop na supply o antas ng serbisyo para sa kondisyon ng Pasyente na maibibigay nang ligtas; (3) hindi pangunahing ibinibigay para sa kaginhawaan ng Pasyente o pamilya, doktor, o tagapangalaga ng Pasyente; at (4) mas malamang na makakatulong sa halip na makapinsala sa Pasyente. Upang maituring na "medikal na kinakailangang pangangalaga" ang nakaiskedyul na pangangalaga sa hinaharap, ang pangangalaga at ang panahon ng pagbibigay nito ay dapat aprubahan ng Chief Medical Officer ng Organisasyon (o itinalaga). Dapat isagawa ang pagpapasiya sa medikal na kinakailangang pangangalaga ng isang lisensyadong provider na nagbibigay ng pangangalagang medikal sa Pasyente, at alinsunod sa desisiyon ng organisasyon, ng nag-admit at nag-refer na doktor, at/o ng Chief Medical Officer o ibang sumusuring doktor (depende sa uri ng pangangalagang inirerekomenda). Kung sakaling ang pangangalagang hinihiling ng Pasyente na saklaw ng patakarang ito ay napagpasiyahang hindi medikal na kinakailangan ng sumusuring doktor, dapat kumpirmahin din ng nag-admit at nag-refer na doktor ang pagpapasiya.
- Ang "**Organisasyon**" ay nangangahulugang *St. Mary's Health, Inc. d/b/a Ascension St. Vincent Evansville Orthopedic Hospital.*
- Ang "**Pasyente**" ay nangangahulugang mga taong tumatanggap ng pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga sa Organisasyon at siyang may pinansiyal na responsibilidad para sa pangangalaga ng pasyente.

Ibinibigay na Pinansiyal na Tulong

Ang inilalarawang pinansiyal na tulong sa seksiyong ito ay limitado sa Mga Pasyenteng nakatira sa Komunidad:

1. Alinsunod sa iba pang probisiyon ng Patakaran sa Pinansiyal na Tulong, ang mga Pasyenteng kumikita nang mas mababa sa o katumbas ng 250% ng kita sa Pederal na Antas ng Kahirapan (Federal Poverty Level, "FPL") ay maaaring makatanggap ng 100% pangangalagang pangkawanggawa sa bahagi ng singil para sa mga serbisyong responisbilidad ng Pasyente kasunod ng pagbabayad ng insurer, kung mayroon, kung ang Pasyenteng ito ay napagpasiyahang kwalipikado alinsunod sa ipinagpalagay na scoring (inilalarawan sa Talata 5 sa ibaba) o kung nagsumite ng aplikasyon sa pinansiyal na tulong ("Aplikasyon") sa o bago ang ika-240 araw makalipas ang unang singil para sa paglabas ng Pasyente at inaprubahan ng Organisasyon ang Aplikasyon. Maaaaring makakuha ang Pasyente ng hanggang 100% pinansiyal na tulong kung nagsumite ang Pasyente ng Aplikasyon makalipas ang ika-240 araw ng unang singil para sa paglabas ng Pasyente, ngunit magiging limitado ang halaga ng makukuhang pinansiyal na tulong sa kategoryang ito sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos isaalang-alang ang anumang pagbabayad sa account ng Pasyente. Ang Pasyenteng kwalipikado para sa kategoryang ito ng pinansiyal na tulong ay hindi sisingilin nang mas

malaki sa mga kinalkulang AGB na singil.

2. Alinsunod sa iba pang probisiyon ng Patakaran sa Pinansiyal na Tulong na ito, ang mga Pasyenteng kumikita nang higit sa 250% ng FPL ngunit hindi hihigit sa 400% ng FPL, ay tatanggap ng sliding scale na diskuwento sa bahaging iyon ng mga singil para sa mga serbisyong ibinibigay kung saan responsable ang Pasyente kasunod ng pagbabayad ng insurer, kung mayroon man, kung magsusumite ang nasabing Pasyente ng Aplikasyon sa o bago ang ika-240 araw pagkatapos ng unang singil para sa paglabas ng Pasyente at inaprubahan ng Organisasyon ang Aplikasyon. Ang pasyente ay magiging kwalipikado para sa pinansiyal na tulong na sliding scale na diskuwento kung isusumite ng Pasyente ang Aplikasyon makalipas ang ika-240 araw pagkatapos ng unang singil para sa paglabas ng Pasyente, ngunit ang halaga ng pinansiyal na tulong na available sa isang Pasyente sa kategoryang ito ay limitado sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos isaalang-alang ang anumang pagbabayad na ginawa sa account ng Pasyente. Ang Pasyenteng kwalipikado para sa kategoryang ito ng pinansiyal na tulong ay hindi sisingilin nang mas malaki sa mga kinalkulang AGB na singil. Narito ang sliding scale na diskuwento:

   Ang mga Pasyente sa pagitan ng 251% FPL at 300% FPL ay makakatanggap ng 90% tulong

   Ang mga Pasyente sa pagitan ng 301% FPL at 350% FPL ay makakatanggap ng 80% tulong

   Ang mga Pasyente sa pagitan ng 351% FPL at 400% FPL ay makakatanggap ng 75% tulong

3. Alinsunod sa iba pang probisiyon ng Patakaran sa Pinansiyal na Tulong na ito, ang mga Pasyenteng kumikita nang higit sa 400% ng FPL ay maaaring maging kwalipikado para sa pinansiyal na tulong sa ilalim ng "Means Test" para sa ilang diskuwento sa mga singil sa Pasyente para sa mga serbisyo mula sa Organisasyon batay sa kabuuang medikal na utang ng Pasyente. Ang Pasyente ay magiging kwalipikado para sa pinansiyal na tulong alinsunod sa Means Test kung ang Pasyente ay may labis na kabuuang medikal na utang, na kinabibilangan ng medikal na utang sa Ascension at sinupamang provider ng pangangalagang pangkalusugan, para sa pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga, na katumbas ng o mas malaki kaysa sa kabuuang kinikita ng sambahayan ng Pasyente. Ang antas ng pinansiyal na tulong na ibinibigay alinsunod sa Means Test ay pareho sa ipinagkakaloob sa pasyenteng kumikita ng 400% ng FPL sa ilalim ng Talata 2 sa itaas, kung magsusumite ang nasabing Pasyente ng Aplikasyon sa o bago ang ika-240 araw makalipas ang unang singil para sa paglabas ng Pasyente at inaprubahan ng Organisasyon ang Aplikasyon. Ang Pasyente ay magiging kwalipikado para sa means test na pinansiyal na tulong na diskuwento kung magsusumite ang nasabing Pasyente ng Aplikasyon pagkatapos ng ika-240 araw makalipas ang unang singil para sa paglabas ng Pasyente, ngunit ang halaga ng pinansiyal na tulong na available sa Pasyente sa kategoryang ito ay limitado sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos isaalang-alang ang anumang pagbabayad na ginawa sa account ng Pasyente. Ang Pasyenteng kwalipikado para sa kategoryang ito ng pinansiyal na tulong ay hindi sisingilin nang mas malaki sa mga kinalkulang AGB na singil.

4. Maaaring hindi kwalipikado ang isang Pasyente para sa pinansiyal na tulong na inilalarawan

sa mga Talata 1 hanggang 3 sa itaas kung ang naturang Pasyente ay ituturing na may sapat na asset para magbayad alinsunod sa isang "Asset Test." Kasama sa Asset Test ang malalimang pagtatasa sa kakayahan ng Pasyente na magbayad batay sa mga kategorya ng mga asset na sinusukat sa Aplikasyon sa FAP. Ang Pasyenteng may mga naturang asset na lampas sa 250% ng nasabing halaga ng FPL ng Pasyente ay maaaring hindi kwalipikado para sa pinansiyal na tulong.

5. Ang pagiging kwalipikado para sa pinansiyal na tulong ay maaaring mapagpasiyahan sa anumang punto sa siklo ng kita, at maaaring kasama ang paggamit ng ipinagpalagay na scoring para sa Pasyenteng may sapat na di-bayad na balanse sa loob ng unang 240 araw makalipas ang unang singil para sa paglabas ng Pasyente upang matukoy ang pagiging kwalipikado para sa 100% pangangalagang pangkawanggawa sa kabila ng pagkabigo ng Pasyente na makumpleto ang aplikasyon sa pinansiyal na tulong ("Aplikasyon sa FAP"). Kung binigyan ang Pasyente ng 100% pangangalagang pangkawanggawa nang hindi nagsusumite ng kumpletong Aplikasyon sa FAP at sa pamamagitan lamang ng ipinagpalagay na scoring, limitado ang halaga ng pinansiyal na tulong kung saan kwalipikado ang Pasyente sa di-bayad na balanse ng Pasyente matapos isaalang-alang ang anumang isinagawang pagbabayad sa account ng Pasyente. Ang pagpapasiya ng pagiging kwalipikado batay sa ipinagpalagay na scoring ay magagamit lamang sa yugto ng pangangalaga kung saan isinasagawa ang ipinagpalagay na scoring.

6. Para sa Pasyenteng lumalahok sa ilang partikular na plano sa insurance na itinuturing ng Organisasyon na "wala sa network," maaaring bawasan o tanggihan ng Organisasyon ang pinansiyal na tulong na maaaring maging available sa Pasyente batay sa pagsusuri ng impormasyon sa insurance ng Pasyente at iba pang makabuluhang impormasyon at sitwasyon.

7. Maaaring iapela ng Pasyente ang anumang pagtanggi sa pagiging kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong sa pamamagitan ng pagbibigay ng karagdagang impormasyon sa Organisasyon sa loob ng labing-apat (14) na araw sa kalendaryo mula sa pagtanggap ng abiso sa pagtanggi. Susuriin ng Organisasyon ang lahat ng apela para sa pinal na pagpapasiya. Kung paninindigan ng pinal na pagpapasiya ang naunang pagtanggi sa Pinansiyal na Tulong, papadalhan ang Pasyente ng nakasulat na abiso. Narito ang proseso para iapela ng mga Pasyente at pamilya ang mga desisyon ng Organisasyon patungkol sa pagiging kwalipikado para sa pinansiyal na tulong:
    a. Kailangang isumite ang lahat ng apela sa pamamagitan ng liham sa koreo sa: Ascension St. Vincent, Vice President ng Revenue Cycle, PO Box 713441, Chicago, IL 60677-4341.
    b. Isasaalang-alang ng komite sa pag-apela ng pinansiyal na tulong ng Organisasyon ang lahat ng apela, at ipapadala ang mga desisyon ng komite sa pamamagitan ng liham sa Pasyente o pamilyang nagsampa ng apela.

Iba pang Tulong para sa mga Pasyenteng Hindi Kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong

Ang mga pasyenteng hindi kwalipikado para sa pinansiyal na tulong, ayon sa inilalarawan sa itaas, ay maaari pa ring maging kwalipikado sa iba pang uri ng tulong na iniaalok ng Organisasyon. Upang maging kumpleto, nakalista rito ang iba pang uri ng tulong, bagama't hindi nakabatay ang mga ito sa

pangangailangan at hindi nilalayong mapailalim sa 501(r) ngunit isinama rito para sa kaginhawaan ng komunidad na pinaglilingkuran ng Organisasyon.

1. Ang mga Pasyenteng walang insurance na hindi kwalipikado para sa pinansiyal na tulong ay bibigyan ng diskuwento batay sa diskuwentong ibinigay sa may pinakamalaking bayad para sa Organisasyong iyon. Dapat hindi bababa sa 3% ng populasyon ng Organisasyon ang babayaran ng may pinakamalaking bayad na sinusukat sa pamamagitan ng dami o kabuuang kinikita ng pasyente. Kung hindi binabayaran ng isang nagbabayad ang minimum na antas ng daming ito, dapat na i-average ang mahigit isang kontrata ng nagbabayad kung saan ang mga tuntunin ng pagbabayad na ginagamit para sa pag-average ay bumubuo sa hindi bababa sa 3% ng volume ng negosyo ng Organisasyon para sa taong iyon.
2. Ang mga Pasyenteng walang insurance at may insurance na hindi kwalipikado para sa pinansiyal na tulong ay maaaring makatanggap ng agarang diskuwento sa bayad. Ang agarang diskuwento sa bayad ay maaaring ialok bilang dagdag sa diskuwento para sa hindi naka-insure na inilalarawan sa naunang talata.

Mga Limitasyon sa mga Singil sa Mga Pasyenteng Kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong

Ang mga Pasyenteng kwalipikado para sa Pinansiyal na Tulong ay hindi sisingilin nang hiwalay at mas malaki kaysa sa AGB para sa pang-emerhensiya at ibang medikal na kinakailangang pangangalaga at hindi hihigit sa mga kabuuang bayarin para sa lahat ng ibang medikal na pangangalaga. Kinakalkula ng Organisasyon ang isa o higit pang porsyento ng AGB gamit ang "look-back" na pamamaraan at kasama ang fee-for-service ng Medicare at lahat ng pribadong insurer sa kalusugan na nagbabayad ng mga paghahabol sa Organisasyon, alinsunod lahat sa 501 (r). Maaaring kumuha ng libreng kopya ng paglalarawan ng pagkalkula at (mga) porsiyento ng AGB sa website ng Organisasyon, o sa pamamagitan ng pagbisita sa anumang departamento ng Patient Registration, o sa pamamagitan ng pagtawag sa aming Customer Service Department.

Pag-apply para sa Pinansiyal na Tulong at Iba Pang Tulong

Maaaring maging kwalipikado ang isang Pasyente para sa pinansiyal na tulong sa pamamagitan ng pagiging kwalipikado sa ipinagpalagay na scoring o pag-a-apply para sa Pinansiyal na Tulong sa pamamagitan ng pagsusumite ng nakumpletong Aplikasyon sa FAP. Available ang Aplikasyon sa FAP at Mga Tagubilin sa Aplikasyon sa FAP sa website ng Organisasyon o sa pamamagitan ng pagbisita sa anumang departamento ng Patient Registration o sa koreo sa pamamagitan ng pagtawag sa aming Customer Service Department. Aatasan ng Organisasyon ang mga walang insurance na makipagtulungan sa isang pinansiyal na tagapayo upang mag-apply para sa Medicaid o iba pang pampublikong programa sa tulong kung saan ang pasyente ay itinuturing na posibleng kwalipikado upang maging kwalipikado para sa pinansiyal na tulong (maliban kung kwalipikado at naaprubahan sa pamamagitan ng ipinagpalagay na scoring). Maaaring tanggihan ang Pasyente para sa pinansiyal na tulong kung nagbigay siya ng maling impormasyon sa Aplikasyon sa FAP o kaugnay ng proseso ng pagiging kwalipikado sa ipinagpalagay na scoring, kung tatanggi ang pasyente na magtalaga ng pondo ng insurance o sa karapatang mabayaran nang direkta ng kumpanya ng insurance na maaaring obligadong magbayad para sa ibinigay na pangangalaga, o kung tatanggi ang pasyente na makipagtulungan sa isang pinansiyal na tagapayo para mag-apply para sa Medicaid o iba pang pampublikong programa sa tulong kung saan ang pasyente ay itinuturing na posibleng kwalipikado upang maging kwalipakado para sa pinansiyal na tulong (maliban kung kwalipikado at naaprubahan sa

pamamagitan ng ipinagpalagay na scoring). Sa pagpapasiya tungkol sa pagiging kwalipikado para sa kasalukuyang yugto ng pangangalaga, maaaring isaalang-alang ng Organisasyon ang isang Aplikasyon sa FAP na nakumpleto nang wala pang anim na buwan bago ang anumang petsa ng pagpapasiya sa pagiging kwalipikado. Hindi isasaalang-alang ng Organisasyon ang isang Aplikasyon sa FAP na nakumpleto nang higit sa anim na buwan bago ang anumang petsa ng pagpapasiya sa pagiging kwalipikado.

Pagsingil at Mga Pagkolekta

Ang mga aksiyong maaaring gawin ng Organisasyon kung sakaling hindi magbabayad ay inilalarawan sa isang hiwalay na patakaran sa pagsingil at pangongolekta. Maaaring kumuha ng libreng kopya ng patakaran sa pagsingil at pagkolekta sa website ng Organisasyon, sa pamamagitan ng pagbisita sa anumang departamento ng Patient Registration, o sa koreo sa pamamagitan ng pagtawag sa aming Customer Service Department.

Interpretasyon

Ang patakarang ito, kasama ang lahat ng nalalapat na pamamaraan, ay nilalayong sumunod sa at dapat isalin at ilapat alinsunod sa 501(r) maliban kung partikular na isinasaad.

Ascension St. Vincent Evansville Orthopedic Hospital

LISTAHAN NG MGA PROVIDER NA SAKLAW NG PATAKARAN SA PINANSIYAL NA TULONG

10/01/26

Tinutukoy ng listahan sa ibaba kung sinong mga provider ng pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga na ibinibigay sa pasilidad ng ospital ang saklaw ng Patakaran sa Pinansiyal na Tulong (FAP). ***Tandaang hindi saklaw ng FAP para sa sinumang provider ang anumang pangangalagang hindi pang-emerhensiya at iba pang medikal na kinakailangang pangangalaga.***

Mga provider na saklaw ng FAP	Mga provider na hindi saklaw ng FAP
Lahat ng Doktor ng St. Mary Medical Group	Joshua Aaron MD
Lahat ng Doktor ng St. Mary Medical Group	Joshua Aaron MD
Lahat ng Empleyadong Doktor ng St. Vincent	Herbert Adams MD
Team Health, LLC.	Bruce Adye MD
CEP America d/b/a Vituity	Peter Airel MD
Santiago Arruffat MD	Maria Aljabi MD
	Mohammed Allaw MD
	Paul Alley MD
	Terence Alvey DPM
	Patrick Amartey
	Frank Amodio MD
	Chase Andreason DMD
	John Ansbro MD
	William Ante MD
	Roy Arnold MD
	Anjum Ashraf MD
	Leyte Asuncion MD
	Donald Bailey MD
	Nihal Bakeer MD
	Sridhar Banuru MD
	Michael Barrus MD
	Hamid Bashir MD
	Cindy Basinski MD
	Bradley Bath DDS
	John Beman MD
	Martin Bender MD
	Sridhar Bhaskara MD
	Caleb Birchler DO
	John Bizal MD

	Glenn Blackwood MD
	Wayland Blikken MD
	William Blume MD
	Michael Boger MD
	Jeffrey Bohling MD
	Shafe Boles MD
	Phillip Boren MD
	Ritu Bordia MD
	Konstantin Boroda MD
	Michael Boyd DO
	Matthew Boyer MD
	Robert Bradfield MD
	Carla Brandt MD
	Mallory Bray MD
	Bruce Brink DO
	Suzette Broshears MD
	David Brougher MD
	Thomas Brummer MD
	Denise Bruneau MD
	James Buckmaster MD
	Kent Burress DPM
	Todd Burry MD
	Tai Byun MD
	Juan Cabrera MD
	Louis Cady
	Shannon Calhoun DO
	Julia Caldwell MD
	Kathryn Cambron MD
	Harold Cannon MD
	David Carlson MD
	Joseph Carr MD
	Craig Carter MD
	Marcia Cave MD
	Dominic Cefali MD
	Chris Chacko MD
	Jeffery Chandler MD
	Chandrasekhar Cherukupalli MD
	Eugene Chung MD
	Ashley Cobb DO
	Jason Conaughty MD

	James Conkright MD
	John Cooper DPM
	David Cottom MD
	Jeffrey Coursen MD
	Anthony Czaplicki, III MD
	Nidal Dabbasi MD
	Edward Daetwyler MD
	Paul Daines DPM
	Joseph Dalton MD
	Mariellen Dentino MD
	Jason Denton DPM
	John Deppe MD
	Cory Dixon MD
	Richard D'Mello MD
	John Doepker MD
	Pedro Dominguez MD
	Michael Drake MD
	Leonid Drozhinin MD
	Omar Dukar MD
	Michael Dukes MD
	Dion Dulay MD
	Michael Dymond MD
	Franklin Edge DMD
	David Eggers MD
	Ahmed Elantably MD
	Clinton Ellingson MD
	Donald Elshoff MD
	Quentin Emerson MD
	Judith Englert MD
	Craig Erickson MD
	Caylee Ervin DMD
	Braxton Facer DPM
	Faris Fadheel MD
	John Fallon MD
	Dusky Rideout Farmer DPM
	William Farnsworth DDS
	Robert Fawcett MD
	Terry Fenwick MD
	Geoffrey Fey MD
	Matthew Field MD

	Laura Finch MD
	Charles Fischer MD
	Kathleen Flannagan MD
	Gene Flick MD
	Kimberly Foster MD
	Jeffrey Fowler MD
	Jason Franklin DO
	Jon Frazier MD
	Minot Fryer MD
	Bradley Fulkerson DMD
	Anthony Funke MD
	Prasad Gade MD
	Renee Galen MD
	John Gallagher MD
	James Gamble MD
	Connie Gapinski MD
	Kara Geoghegan MD
	Gardar Gislason MD
	Eric Goebel MD
	E. Gourieux MD
	David Greer MD
	Jason Grennan MD
	Aaron Gries MD
	Darla Grossman MD
	John Guletz MD
	Mythili Gurram MD
	Guido Gutter MD
	Karishma Habbu MD
	Lotfi Hadad MD
	Timothy Hamby MD
	Walter Hancock DPM
	Cary Hanni MD
	Scott Hardigree MD
	Isaac Hargett MD
	James Hargett MD
	Thomas Harmon MD
	Ben Harned MD
	Ellen Harpole MD
	Gregory Hayden MD
	David Hayes MD

	David Hayhurst DDS
	Corazon Hazlett MD
	John Heidingsfelder MD
	Irvin Heimburger MD
	James Heinrich MD
	Anna Helms MD
	Jeffrey Hemmerlein MD
	David Henley MD
	Glenn Henning DPM
	Steven Herf MD
	Jennifer Herrell MD
	Jeffrey Hiester DDS
	Chester Higdon MD
	Frank Hilton MD
	Anders Holm MD
	Geoffrey Hulse MD
	Vernon Humbert MD
	Roberto Iglesias MD
	Thomas Ison DMD
	David Jackson MD
	Umesh Jairath MD
	Jonathan Jaksha MD
	Kamran Janjua MD
	Maritza Jenkins DMD
	Andrea Jester MD
	Aditi Jindal DMD
	Alan Johnson MD
	Lawrence Judy MD
	David Julian MD
	Rupal Juran MD
	Francis Kadiyamkuttiyil MD
	Anthony Kaiser MD
	Monica Kalia OD
	Aaron Kamer MD
	Edwin Kasha MD
	Maurice Keller DDS
	Kari Kernek MD
	Samir Khanjar MD
	Amneet Khera DO
	Dawn Kirkwood MD

	Philip Kline MD
	Peter Knoll MD
	Jane Koch DPM
	Alvin Korba MD
	Radomir Kosanovic MD
	Petro Kostandy MD
	Edward Kowlowitz MD
	Maragowdanahall Krishna MD
	Nicholas Kuchle MD
	Mahesh Kudrimoti MD
	Duane Kuhlenschmidt MD
	Chandrashekar Kumbar MD
	Raymond Lamey MD
	Randy Lance MD
	Alexander Lanigan MD
	Sean Larner DO
	Katharine Lasher MD
	John Lawler MD
	Steven Ledford DDS
	William Lehmkuhler MD
	Susan Leinenbach MD
	Alfred Lessure MD
	David Lippman MD
	Mark Logan MD
	Jason Lowrey MD
	Larry Lutz MD
	Michael Malchioni MD
	David Malitz MD
	Clovis Manley MD
	Brandon Mansoor MD
	Stelios Mantis MD
	Ross Marburger MD
	Angela Martin MD
	Heather Matheson MD
	Mario Matos-Cruz MD
	Barney Maynard MD
	Joseph McConaughy MD
	Kevin McConnell MD
	Gregory McCord MD
	Steven McCormack MD

	James McDaniel MD
	Francis McDonnell MD
	Bryan McDowell MD
	Michael McFadden MD
	Aziz-Ullah Mehrzad MD
	Matthew Mendlick MD
	Farukh Mian MD
	Daniel Michel MD
	Lorin Mickelsen DPM
	Josel Mijares MD
	Charles Milem MD
	Michael Morris MD
	Mark Morrison MD
	Aaron Mull MD
	Samuel Murala MD
	Kenneth Nachtnebel MD
	John Nay MD
	Tyler Neitlich MD
	Glenn Norton DMD
	John Oak MD
	Robert Oswald MD
	Young Paik MD
	Kenneth Parker MD
	Reinaldo Pastora MD
	Maria Peduk MD
	Nathan Pelsor OD
	Robert Penkava MD
	William Penland MD
	Maruthi Penumetsa MD
	hmet Percinel MD
	Paul Perry MD
	Andrew Piering MD
	Andrew Pfaff MD
	John Polin MD
	Alejandro Pontaoe MD
	Rodney Porro MD
	Chad Potteiger DO
	David Powell DPM
	Vajravel Prasad MD
	Sally Primus MD

	Richard Probert MD
	Donald Pruitt MD
	Aaron Pugh DO
	David Purdom MD
	John Pulcini MD
	Mohammed Quraishi MD
	Andrew Rader DPM
	Rupa Radhakrishnan MD
	Norman Radtke MD
	Shereef Ramadan MD
	James Rang MD
	Christie Reagan MD
	Nathan Reed MD
	Shivani Reddy MD
	Charlotte Reisinger DPM
	Nicholas Rensing MD
	Arich Reynolds MD
	Gary Riddle MD
	Richard Rink MD
	Lowell Rogers MD
	James Rold MD
	Allison Royer MD
	Steven Rupert DO
	Herman Rusche MD
	Kristen Rush Heavin MD
	Umair Saleem MD
	Andrew Saltzman MD
	Jason Samuel MD
	Mahendra Sanapati MD
	Reginald Sandy DO
	Robert Sauer MD
	Christine Schaffer DO
	Sanford Schen MD
	Caitlin Schultheis MD
	Michael Schultheis MD
	David Schultz MD
	Brian Schymik MD
	Constantine Scordalakes MD
	Darin Serletic DPM
	Frank Sewell MD

	Rajiv Sharma MD
	Glenn Sherman DO
	Devdas Sheth MD
	Curtis Shinabarger MD
	Roger Shinnerl MD
	Daniel Shirey MD
	Mark Shockley MD
	Robert Shumate DMD
	Dwight Silvera MD
	Larry Sims MD
	Moges Sisay MD
	Moges Sisay MD
	Charles Sisovsky DPM
	Richard Sloan MD
	Christopher Sneed MD
	Michael Snyder MD
	Walter Sobczyk MD
	Drew Sommerville MD
	Terry South MD
	Harold Sparks DO
	Robert Spear MD
	Alicia Stafford MD
	Andrew Strand DO
	Robert Starrett MD
	James Stearns MD
	Randall Stoltz MD
	Jennifer Stone MD
	Andrew Strand DO
	Michael Sutton MD
	Terry Talley MD
	Srikanth Tamma MD
	Satyam Tatineni MD
	aji Tawfik MD
	David Tenbarge MD
	Terry Thacker MD
	Killol Thakore MD
	Andrew Tharp MD
	John Thole MD
	Srinivasa Thota MD
	Erik Throop MD

	Richard Tibbals MD
	Tyler Tidwell DPM
	Mary Tisserand MD
	Hoang Tran MD
	Neil Troffkin MD
	Mitchell Troyer DDS
	Gary Underhill MD
	Kutluay Uluc MD
	Santi Vibul MD
	Robert Vogt MD
	Thomas VonderHaar MD
	Ketan Vyas MD
	J Waddell MD
	Lee Wagmeister MD
	David Wahle MD
	Joseph Waling MD
	Allen Walker MD
	Todd Wannemuehler MD
	Roderick Warren MD
	Lisle Wayne MD
	Emil Weber MD
	Brett Weinzapfel MD
	Mell Welborn MD
	Frank Welte MD
	Stacie Wenk DO
	Ryan Wetzel MD
	Jonathan Weyer MD
	David Whitney MD
	Jason Wiles MD
	Danica Wilking MD
	Mark Wohlford DDS
	Robert Woodall MD
	Jay Woodland MD
	Mona Wooten MD
	Brandon Wynn DO
	Hongyu Yang MD
	David Yates DMD
	Prasanna Yelamanchili MD
	Mubashir Zahid MD
	Joshua Zara MD

	Paul Zieg MD