

Ascension St. Vincent

سياسة المساعدة المالية

24/01/04

السياسة/المبادئ

تتمثل سياسة المنظمة الوارد اسمها تحت هذه الفقرة (والتي يشار إلى كل منها باسم "المنظمة") في ضمان تقديم ممارسات عادلة اجتماعياً لتقدير خدمات الرعاية في حالات الطوارئ وغيرها من خدمات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية في مرافق المنظمة. وتم وضع هذه السياسة خصيصاً لتلبية أهلية الحصول على المساعدة المالية للمرضى الذين بحاجة للحصول عليها ويتلقون الرعاية من المنظمة. تطبق هذه السياسة على كل منظمة من المنظمات التالية داخل Ascension St. Vincent :

Ascension St. Vincent Evansville والتي تمارس العمل تحت اسم *St. Mary's Health, Inc.*

- ستعكس جميع المساعدات المالية مدى التزامنا نحو الحفاظ على كرامة الأفراد والصالح العام واحترامنا لهم، بالإضافة إلى اهتمامنا الخاص بالأفراد الذين يعانون من الفقر والآخرين المعرضين للخطر ومدى تضامننا معهم، والتزامنا بالعدالة في عملية توزيع هذه المساعدات والإشراف عليها.
- تسري هذه السياسة على جميع الخدمات المقدمة في حالات الطوارئ وغيرها من الرعاية الضرورية من الناحية الطبية التي تقدمها المنظمة، بما في ذلك خدمات الأطباء العاملين والصحة السلوكية. لا تسري هذه السياسة على رسوم الرعاية غير الطارئة وغيرها من الرعاية الضرورية من الناحية الطبية.
- تقديم قائمة موفرى الرعاية الذين تغطيهم سياسة المساعدة المالية قائمة بجميع موفرى الرعاية الموجودين ضمن مرافق المنظمة التي من شأنها أن تحدد موفرى الرعاية سواء كانوا يخضعون لسياسة المساعدة المالية أو لا.

التعريفات

لأغراض تتعلق بهذه السياسة، تطبق التعريفات التالية:

- "(r)501" تعني الفقرة (r) 501 من قانون الضرائب الأمريكية واللوائح الصادرة بموجبه.
- "المبالغ المدفوعة بصفة عامة" أو "AGB" يعني المبلغ الوراد في الفاتورة بشكل عام فيما يتعلق بخدمات الرعاية المقدمة في حالات الطوارئ وغيرها من خدمات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية للأفراد الذين لديهم تأمين يغطي مثل هذه الرعاية.
- يقصد بمصطلح "المجتمع" منطقة الخدمة الأساسية لمستشفى Ascension St. Vincent Evansville، في مقاطعة فاندربرغ الموجودة في جنوب ولاية إنديانا، رغم أن الخدمات لا تقتصر على تلك المنطقة. سيعتبر المريض أيضاً عضواً في مجتمع المنظمة إذا كانت الرعاية الطارئة والرعاية الضرورية من الناحية الطبية التي يحتاجها المريض عبارة عن استمرارية للرعاية الطارئة والرعاية الضرورية من الناحية الطبية التي يتم تلقيها في منشأة صحية أخرى تابعة لـ Ascension حيث كان المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية لمثل هذه الحالة الطارئة والرعاية الضرورية من الناحية الطبية.
- "الرعاية الطارئة" تعني الرعاية لمعالجة الحالات الطبية التي تشتمل على أعراض مرضية حادة ذات درجة كافية من الخطورة (بما في ذلك الألام الحادة) حيث يؤدي غيب الرعاية الطبية الفورية إلى حدوث تدهور بالغ في وظائف الجسم، أو تلف أي عضو / جزء منه، أو تعرض صحة الفرد لخطر شديد.

- "الرعاية الضرورية من الناحية الطبية" تعني الرعاية (1) المناسبة والمتسقة والضرورية للوقاية أو التشخيص أو العلاج لحالة المريض؛ (2) أنساب إمداد أو مستوى خدمة لحالة المريض يمكن توفيره بأمان؛ (3) لم يتم توفيرها في المقام الأول لراحة المريض أو عائلة المريض أو الطبيب أو القائم بالرعاية؛ و(4) من المرجح أن تؤدي إلى إفادة للمريض بدلًا من إلحاق الضرر به. لكي تكون الرعاية المجدولة في المستقبل "رعاية ضرورية من الناحية الطبية"، يجب أن تتم الموافقة على الرعاية وتوقيت الرعاية من قبل كبير الموظفين الطبيين (أو من ينوب عنه) في المنظمة. يجب أن يتم تحديد الرعاية الضرورية من الناحية الطبية من قبل موفر مخصص يقدم الرعاية الطبية للمريض، وحسب تقدير المنظمة، من قبل الطبيب المعالج و / أو طبيب الإحالات و / أو كبير الأطباء أو أي طبيب مراجعة آخر (حسب نوع الرعاية الموصى بها). في حالة تحديد أحد الأطباء المراجعين أن الرعاية التي طلبها أحد المرضى الذي تغطيه هذه السياسة غير ضرورية من الناحية الطبية، يجب أيضًا أن يؤكّد الطبيب المسؤول أو طبيب الإحالات هذا القرار.
- "المنظمة" تعني *Ascension St. Vincent Evansville St. Mary's Health, Inc.* والتي تمارس العمل تحت اسم
- "المريض" يعني هؤلاء الأشخاص الذين يتلقون الرعاية في حالات الطوارئ وغيرها من حالات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية لدى المنظمة والشخص المسؤول ماديًّا عن رعاية المريض.

المساعدات المالية المقدمة

تقتصر المساعدة المالية المشار إليها في هذا القسم على المرضى الذين يعيشون في المجتمع:

1. وفقاً للبنود الأخرى الواردة في سياسة المساعدة المالية هذه، سيكون المرضى الذين يقل دخلهم عن 250% من دخل مستوى الفقر الفيدرالي ("FPL") أو ما يعادله مؤهلين لنقلي الرعاية الخيرية الكاملة بنسبة 100% مع خصم الجزء الذي يتکبده المريض من الرسوم نظير الخدمات المقدمة بعد عملية الدفع من شركة التأمين، إن وجدت، إذا تقرر أن هذا المريض مؤهل وفقاً لأهلية التسجيل الافتراضي (الموضحة في الفقرة 5 أدناه) أو قام بتقديم طلب مساعدة مالية ("طلب") مع حلول 240 يوماً من تاريخ أول فاتورة بعد خروج المريض من المستشفى أو قبل ذلك ووافقت المنظمة على الطلب. سيكون المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية تصل إلى 100% إذا قدم المريض الطلب بعد مرور اليوم 240 بعد أول فاتورة صادرة بعد خروج المريض من المستشفى، ولكن بعد ذلك يقتصر مبلغ المساعدة المالية المتاحة للمريض في هذه الفئة على رصيد المريض غير المدفوع بعد أخذ حساب أي مدفوعات تتم من حساب المريض في الاعتبار. لن يتحمل المريض المؤهل لهذه الفئة من المساعدة المالية أكثر من رسوم المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB) المحسوبة.

2. مع مراعاة البنود الأخرى الواردة في سياسة المساعدة المالية هذه، سيحصل المرضى الذين تزيد دخولهم عن 250% من مستوى الفقر الفيدرالي ولكن لا تتجاوز 400% من مستوى الفقر الفيدرالي على خصم متدرج على هذا الجزء من رسوم الخدمات المقدمة والتي يتحملها المريض بعد أن تدفع شركة التأمين حصتها، إن وجدت، إذا قام هذا المريض بتقديم طلب مساعدة مالية مع حلول 240 يوماً من تاريخ أول فاتورة بعد خروج المريض من المستشفى أو قبل ذلك ووافقت المنظمة على الطلب. سيكون المريض مؤهلاً للحصول على خصم المقياس المتدرج إذا قدم المريض الطلب بعد مرور اليوم 240 بعد أول فاتورة صادرة بعد خروج المريض من المستشفى، ولكن بعد ذلك يقتصر مبلغ المساعدة المالية المتاحة للمريض في هذه الفئة على رصيد المريض غير المدفوع بعد أخذ حساب أي مدفوعات تتم من حساب المريض في الاعتبار. لن يتحمل المريض المؤهل لهذه الفئة من المساعدة المالية أكثر من رسوم المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB) المحسوبة.

3. مع مراعاة البنود الأخرى الواردة في سياسة المساعدة المالية هذه، قد يكون المريض الذي يزيد دخله عن 400% من مستوى الفقر الفيدرالي مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب "استطلاع الموارد المالية" للحصول على بعض الخصومات على الرسوم المفروضة على المريض مقابل الخدمات المقدمة من المنظمة بناءً على إجمالي الديون الطبية الخاصة بالمريض. ويكون المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية بموجب استطلاع الموارد المالية إذا كان المريض عليه ديون طيبة إجمالية المفرطة، والتي تشمل الديون الطبية لصالح Ascension و/أو موفر رعاية صحية آخر، مقابل الحصول على الرعاية الطارئة وغيرها من الرعاية الضرورية من الناحية الطبية، والتي تساوي أو تكون أكبر من الدخل الإجمالي لعائلة المريض. مستوى المساعدة المالية المقدمة بموجب استطلاع الموارد المالية هو نفس المستوى المنوح للمريض الذي لديه دخل بنسبة 400% من مستوى الفقر الفيدرالي بموجب الفقرة 2 أعلاه، إذا قدم هذا المريض طلباً مع حلول اليوم 240 بعد تلقي أول فاتورة بعد خروج المريض من المستشفى أو قبل ذلك ووافقت المنظمة على الطلب. سيكون المريض مؤهلاً للحصول على خصم استطلاع الموارد المالية إذا قدم المريض الطلب بعد مرور اليوم 240 بعد أول فاتورة صادرة بعد خروج المريض من المستشفى، ولكن بعد ذلك يقتصر مبلغ المساعدة المالية المتاحة للمريض في هذه الفئة على

رصيد المريض غير المدفوع بعدأخذ حساب أي مدفوعات تتم من حساب المريض في الاعتبار. لن يتحمل المريض المؤهل لهذه الفئة من المساعدة المالية أكثر من رسوم المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB) المحسوبة.

4. قد لا يكون المريض مؤهلاً للحصول على المساعدة المالية الموضحة في الفقرات من 1 إلى 3 أعلاه إذا اعتبر أن هذا المريض لديه أصول كافية للدفع بموجب "اختبار الأصول". يتضمن اختبار الأصول تقديرًا جوهريًا لقدرة المريض على الدفع بناءً على فئات الأصول المقاسة في الطلب بموجب سياسة المساعدة المالية. لن يكون المريض الذي يمتلك مثل هذه الأصول التي تتجاوز 250% من مبلغ مستوى الفقر الفيدرالي الخاص بهذا المريض مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية.

5. قد يتم تحديد الأهلية للحصول على المساعدة المالية في أي وقت في دورة الإيرادات وقد تشمل أهلية التسجيل الافتراضي لمريض لديه رصيد غير مدفوع كافٍ في غضون الـ 240 يوماً الأولى بعد أول فاتورة يتم إصدارها بعد خروج المريض من المستشفى لتحديد أهلية المريض للحصول على 100% من الرعاية الخيرية بغض النظر عن عدم قدرة المريض على استكمال طلب المساعدة المالية ("طلب بموجب سياسة المساعدة المالية"). إذا تم منح المريض رعاية خيرية بنسبة 100% بدون تقديم طلب مكتمل بموجب سياسة المساعدة المالية وعبر أهلية التسجيل الافتراضي فقط، فإن مقدار المساعدة المالية التي يكون المريض مؤهلاً لها يكون مقصراً على رصيد المريض غير المدفوع بعدأخذ حساب أي مدفوعات تتم من حساب المريض في الاعتبار. لا ينطبق قرار الأهلية بناءً على أهلية التسجيل الافتراضي إلا على نوبة الرعاية التي يتم تنفيذ إجراء أهلية التسجيل الافتراضي من أجلها.

6. بالنسبة للمريض الذي يشارك في خطط تأمين معينة تعتبر المنظمة "خارج نطاق شبكتها"، قد تقل المنظمة المساعدات المالية التي قد تتتوفر بطريقة أخرى للمريض أو تلغيها اعتماداً على مراجعة معلومات التأمين الخاصة بالمريض والحقائق والظروف الأخرى ذات الصلة.

7. يمكن أن يقوم المريض باستئناف أي رفض للأهلية للحصول على المساعدة المالية من خلال توفير معلومات إضافية إلى المنظمة خلال أربعة عشر (14) يوماً تقويمياً من تاريخ تلقي الإشعار بالرفض. تتم مراجعة كل الاستئنافات من خلال المنظمة من أجل الوصول إلى قرار نهائي. إذا أكد القرار النهائي الرفض السابق لتوفير المساعدة المالية، يتم إرسال إشعار مكتوب بذلك إلى المريض. تكون عملية تقديم المرضى وأسرهم استئنافات في قرارات المنظمة فيما يتعلق بأهلية الحصول على المساعدات المالية على النحو التالي:

a. يجب تقديم جميع الاستئنافات بصيغة مكتوبة عبر البريد إلى: Ascension St. Vincent, Vice President, of Revenue Cycle, 5763 Reliable Parkway, Chicago, IL 60680-5763.

b. سيتم النظر في جميع الاستئنافات من قبل لجنة استئنافات المساعدة المالية في المنظمة، وسيتم إرسال قرارات اللجنة بصيغة مكتوبة إلى المريض أو العائلة التي قدمت الاستئناف.

خدمات أخرى للمرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدات المالية

لا يزال المرضى غير المؤهلين للحصول على المساعدات المالية، كما هو موضح أعلاه، مؤهلين للحصول على أنواع أخرى من المساعدات التي تقدمها المنظمة. حفاظاً على مبدأ التكامل، تُدرج تلك الأنواع الأخرى من المساعدات هنا، على الرغم من أنها ليست قائمة على الاحتياجات ولم يتم وضعها لتكون خاضعة للفقرة (r) 501 ولكن تم إدراجها هنا من أجل راحة المجتمع الذي تخدمه المنظمة.

1. سيتم تقديم خصم المرضى غير المؤمن عليهم وغير المؤهلين للحصول على المساعدات المالية حسب الخصم المقدم للأشخاص ذوي أعلى معدل للدفع لثناك المنظمة. يشكل الأشخاص ذوو أعلى معدل للدفع 3% من أعضاء المنظمة على الأقل حيث تم قياس هذه النسبة وفقاً لإجمالي عائدات المرضى أو حجمها. إذا لم يقدم أحد الدافعين بمفرده أدنى مستوى من مقدار الدفع، يجب أن يسجل العقد الخاص بعدد من الدافعين مقدار دفع متوسطاً حيث تتشكل شروط الدفع المستخدمة في حساب المتوسط هذا على الأقل 3% من حجم أعمال المنظمة لهذا العام المحدد.

2. يمكن أن يحصل المرضى المؤمن وغير المؤمن عليهم، من غير المؤهلين للحصول على المساعدات المالية على خصم عند الدفع الفوري. يمكن أن يُقدم الخصم عند الدفع الفوري بالإضافة إلى الخصم الذي لا يعطيه التأمين المحدد في الفقرة السابقة مباشرةً.

القيود المفروضة على رسوم المرضى المؤهلين للحصول على مساعدات مالية

لا يتم فرض رسوم على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدات المالية بشكل فردي أكثر من المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB) للخدمات في حالات الطوارئ وغيرها من خدمات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية وليس أكثر من الرسوم الإجمالية لجميع خدمات الرعاية الطبية الأخرى. تحسب المنظمة نسبة مؤوية واحدة للمبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB) أو أكثر باستخدام طريقة "النظر للماضي" وخدمات الرعاية الطبية المدرجة مدفوعة الأجر وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة التي تدفع المستحقات إلى المنظمة، ويتم ذلك كله وفقاً للفقرة (r) 501. يمكن الحصول على نسخة مجانية من وصف حساب المبالغ المدفوعة بصفة عامة (AGB) والنسبة (النسب) المؤوية لها عبر موقع المنظمة على الويب أو عن طريق البريد عن طريق الاتصال بقسم خدمة العملاء لدينا.

التقدم للحصول على المساعدات المالية والمساعدات الأخرى

قد يكون المريض مؤهلاً للحصول على المساعدات المالية من خلال أهلية التسجيل الافتراضي أو عن طريق التقدم للحصول على المساعدات المالية عن طريق إرسال طلب مكتمل بموجب سياسة المساعدة المالية. يتوفّر الطلب بموجب سياسة المساعدة المالية وتعليمات الطلب بموجب سياسة المساعدة المالية على موقع المنظمة على الويب أو من خلال زيارة أي قسم تسجيل للمرضى أو عبر البريد عن طريق الاتصال بقسم خدمات العملاء لدينا. ستطلب المنظمة من غير المؤمن عليهم العمل مع مستشار مالي للتقدم بطلب للاستفادة من برنامج Medicaid أو غيره من برامج المساعدة العامة التي يكون المريض مؤهلاً للاستفادة منها من أجل الحصول على مساعدة مالية (باستثناء الحالات المؤهلة والمعتمدة من خلال أهلية التسجيل الافتراضي). قد يُحرم المريض من المساعدة المالية إذا قدم المريض معلومات خاطئة في طلب بموجب سياسة المساعدة المالية أو فيما يتعلق بعملية أهلية التسجيل الافتراضي، إذا رفض المريض تعين عائدات التأمين أو الحق في الدفع مباشرةً من قبل شركة التأمين التي قد تكون ملزمةً بدفع تكاليف الرعاية المقدمة، أو إذا رفض المريض العمل مع مستشار مالي للتقدم بطلب للاستفادة من برنامج Medicaid أو غيره من برامج المساعدة العامة التي يكون المريض مؤهلاً للاستفادة منها من أجل الحصول على مساعدة مالية (باستثناء الحالات المؤهلة والمعتمدة من خلال أهلية التسجيل الافتراضي). قد تتّظر المنظمة في طلب مكتمل مقدم بموجب سياسة المساعدة المالية قبل أقل من ستة أشهر من أي تاريخ لإصدار قرار الأهلية عند اتخاذ قرار بشأن الأهلية حول نوبة من نوبات الرعاية الحالية. لن تتّظر المنظمة في طلب مكتمل مقدم بموجب سياسة المساعدة المالية قبل أكثر من ستة أشهر من أي تاريخ لإصدار قرار الأهلية.

الفوائير والتحصيل

تم توضيح الإجراءات التي يمكن أن تتخذها المنظمة في حالة عدم الدفع في سياسة فوائير وتحصيل منفصلة. يمكن الحصول على نسخة مجانية من سياسة الفوترة والتحصيل عبر موقع المنظمة على الويب أو من خلال زيارة أي قسم تسجيل للمرضى أو عبر البريد عن طريق الاتصال بقسم خدمات العملاء لدينا.

التفسير

هذه السياسة، بالإضافة إلى جميع الإجراءات المعمول بها، تهدف إلى الامتثال للفقرة (r) 501 ويتم تفسيرها بموجبها باستثناء الحالات المشار إليها على وجه التحديد.

Ascension St. Vincent Evansville

قائمة موفرى الرعاية الذين تغطيهم سياسة المساعدة المالية

24/01/04

توضح القائمة الواردة أدناه موفرى الخدمات الطبية في حالات الطوارئ وخدمات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية الأخرى في مرافق المستشفى الذي تغطيه سياسة المساعدة المالية (FAP). يرجى ملاحظة أن أي رعاية غير طارئة وغير ذلك من الرعاية الضرورية من الناحية الطبية لا تغطيها سياسة المساعدة المالية لأي موفر رعاية.

موفر الرعاية الذين لا تشملهم سياسة المساعدة المالية

موفر الرعاية الذين تشملهم سياسة المساعدة المالية

| | |
|---|---------------------|
| All St. Mary's Medical Group Physicians | Joshua Aaron MD |
| All St. Vincent Employed Physicians | 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 Conaughton 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 Doepler 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 |
| | 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 |
| | 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 |
| | Chandrashekhar 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 |
| | 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 |
| | Robert Penkava MD |
| | William Penland MD |
| | Maruthi Penumetsa MD |
| | Ahmet 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 |
| | 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 |
| | Naji 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 |