

GOV-2 – Politica de ajutor financiar

Punctele principale

- **University Hospitals (UH) este o organizație caritabilă care oferă îngrijire tuturor persoanelor, indiferent de posibilitatea acestora de a plăti; toate persoanele sunt tratate cu respect, indiferent de situația financiară în care se află.**
- **UH poate oferi servicii medicale caritabile, denumite în cadrul acestei Politici ajutor financiar, îngrijire cu reducere de 100% sau îngrijire cu preț redus, persoanelor care sunt pacienți în unitățile spitalicești UH („Unitățile spitalicești”)¹. Această Politică se aplică Unităților spitalicești enumerate în Anexa 3 și entităților specificate în Anexa 4.**
- **Unitățile spitalicești UH vor oferi, fără discriminare, servicii medicale de urgență în conformitate cu Secțiunea 1867 a Social Security Act (EMTALA) (Actul de securitate socială) și în conformitate cu politica de Servicii medicale de urgență UH, tuturor persoanelor, indiferent de eligibilitatea lor, în baza acestei Politici de ajutor financiar („Politica”).**
- **Unitățile spitalicești UH vor oferi ajutor financiar, inclusiv îngrijire cu reducere de 100%² sau îngrijire cu preț redus³ persoanelor care îndeplinesc următoarele criterii de eligibilitate:**
 - **nu au asigurare de sănătate, cu un venit pe gospodărie cuprins între 0%-400% din suma stabilită ca Prag federal de sărăcie (Federal Poverty Guidelines), conform descrierii din Anexa 1, cazul A; sau**
 - **au asigurare de sănătate, cu un venit anual pe gospodărie cuprins între 0%-400% din Pragul federal de sărăcie (Federal Poverty Guidelines), conform descrierii din Anexa 1, cazul A**
- **De asemenea, aceste persoane trebuie să îndeplinească următoarele criterii:**
 - **au beneficiat de servicii de urgență sau alte servicii medicale într-o Unitate spitalicească;**
 - **oferă informațiile solicitate în această Politică și în cererea de ajutor financiar.**
- **Cererile de ajutor financiar pot fi depuse în termen de până la două sute patruzeci (240) de zile de la data primului extras de cont ulterior externării.**
- **Trebuie să se completeze o cerere pentru fiecare internare.**

¹ Această Politică se referă la toate Unitățile spitalicești care trebuie înregistrate la Ohio Department of Health (Departamentul de Sănătate din Ohio) ca spitale.

² „Îngrijire cu reducere de 100%” înseamnă servicii care sunt facturate cu reducere de 100%.

³ „Îngrijire cu preț redus” înseamnă reducerea costului îngrijirii conform procentului definit drept „suma facturată în general” („Amount Generally Billed” - „AGB”), descrisă mai pe larg în Anexa 2.

- În cazul serviciilor ambulatorii, trebuie să se completeze o cerere la fiecare 90 de zile, pentru a menține aprobarea cererii.
- În cazul în care o persoană nu depune cerere de ajutor financiar, este posibil ca UH să efectueze o analiză de eligibilitate prezumtivă, pentru a stabili dacă persoana are dreptul de a beneficia de ajutor financiar.
- UH poate oferi ajutor financiar în orice moment pe parcursul procesului de îngrijire și până când toate facturile fiecărei persoane sunt achitate.
- Unitățile spitalicești vor lua măsuri pentru a difuza pe scară largă această Politică, precum și un rezumat în limbaj simplu al acestei Politici în cadrul comunității și pe site-ul UH.
- În cazul în care o persoană nu este eligibilă pentru ajutor financiar conform acestei Politici, aceasta poate solicita ca situația sa să fie analizată de un consilier financiar al unui spital UH.
- Această Politică se aplică serviciilor oferite și facturate exclusiv de Unitățile spitalicești și furnizorii enumerați în Anexa 3; nu include onorariile profesionale ale medicilor sau ale personalului medical. Unitățile spitalicești nu au autoritatea de a renunța la niciun onorariu al medicilor sau al altor membri ai personalului medical.

Politica

1. Cererile de ajutor financiar pot fi depuse în termen de de până la două sute patruzeci (240) de zile de la data primului extras de cont ulterior externării.
2. Ajutorul financiar va fi stabilit în conformitate cu această Politică. Stabilirea va fi efectuată utilizând următoarele instrumente:
 - 2.1 Formularul cererii de ajutor financiar - persoana sau garantul persoanei are obligația de a coopera și de a furniza informații și documente personale, financiare sau alte informații și documente care sunt relevante pentru a stabili nevoia de ajutor financiar. Instrucțiunile privind modul de completare a formularului cererii de ajutor financiar sunt incluse în formularul cererii. Formularul cererii de ajutor financiar poate fi obținut de la adresa <https://www.uhhospitals.org/myuhcare/pay-my-bill/financial-assistance>; și
 - 2.2 Activele monetare disponibile ale persoanei – persoana sau garantul persoanei are obligația de a furniza o evidență contabilă a resurselor financiare imediat disponibile ale persoanei. Venitul pe gospodărie poate fi verificat utilizând toate sau oricare dintre următoarele elemente: fișe fiscale, punctajul de credit, declarația fiscală statală sau federală curentă, extrase de cont, fluturași de salariu. Activele monetare pot include toate activele persoanei, cu excepția reședinței principale și a sumelor deținute în planuri de pensie.
 - 2.3 Înainte de a fi evaluată orice cerere pentru a stabili dacă o persoană neasigurată îndeplinește criteriile privind ajutorul financiar, persoana respectivă are obligația de a prezenta dovezi că a solicitat acoperire Medicaid sau acoperire de asigurare Medicaid prin intermediul Federal Health Insurance Marketplace (Piața federală a asigurărilor de sănătate).

- 2.3.1** Consilierii de ajutor financiar UH sau alte persoane desemnate de UH vor asista persoanele în ceea ce privește solicitarea Medicaid și le vor ajuta ulterior să depună cereri de ajutor financiar.
- 2.3.2** Dacă o persoană depune o cerere de ajutor financiar în timpul perioadei deschise de înscriere pentru Federal Health Insurance Marketplace (Piața federală a asigurărilor de sănătate), persoana respectivă are obligația de a solicita acoperire prin intermediul Federal Health Insurance Marketplace înainte ca UH să evalueze cererea sa de ajutor financiar.
- 3.** UH nu poate refuza ajutorul financiar, conform acestei Politici, unei persoane care nu a oferit informații sau documente care nu sunt specificate clar în această Politică sau în cererea de ajutor financiar.
- 4.** Unitățile spitalicești vor oferi consiliere financiară persoanelor care au nevoie de ajutor pentru completarea cererii de ajutor financiar. Persoanele care au nevoie de asistență din partea unui reprezentant al departamentului de servicii de contabilitate pentru pacienți UH pot suna la numerele de telefon 216-844-8299 sau 800-859-5906, de luni până vineri, între orele 9-16 EST sau pot merge personal la UH Customer Services Center, 20800 Harvard Ave, Beachwood, OH 44122 sau la oricare departament de servicii privind accesul pacienților al unui spital UH.
- 5.** Persoanele care nu sunt asigurate, au o asigurare insuficientă sau sunt asigurate pot avea dreptul la ajutor financiar conform acestei Politici dacă îndeplinesc următoarele criterii de eligibilitate și dacă au solicitat sau solicită îngrijire de urgență sau servicii necesare din punct de vedere medical⁴ la o Unitate spitalicească UH:
- 5.1.** Unitățile spitalicești vor oferi Îngrijire cu reducere de 100% persoanelor neasigurate, cu asigurare insuficientă sau asigurate, al căror venit pe gospodărie este mai mic decât sau egal cu 250% din suma stabilită în prezent ca Prag federal de sărăcie (Federal Poverty Guidelines);
- 5.2.** Unitățile spitalicești vor oferi Îngrijire cu preț redus persoanelor neasigurate, cu asigurare insuficientă sau asigurate, cu un venit pe gospodărie între 251% și 400% din suma stabilită în prezent ca Prag federal de sărăcie (Federal Poverty Guidelines).
- 5.3.** Unitățile spitalicești vor furniza planuri de plată în rate.
- 5.4.** Unitățile spitalicești își rezervă dreptul de a oferi fie Îngrijire cu reducere de 100%, fie Îngrijire cu preț redus oricărei persoane care nu se încadrează în parametrii specificați în Anexa 2, în cazul în care această persoană a fost identificată, la discreția Unității spitalicești și cu aprobarea directorului financiar al UH, ca fiind în circumstanțe medicale excepționale (de exemplu, boală în fază terminală, facturi medicale și/sau medicații excesive etc.).

⁴ În sensul acestei Politici, un medic UH va stabili dacă îngrijirea este necesară medical utilizând aceeași definiție a necesității medicale ca definiția dată de Ohio Medicaid care poate fi găsită în Ohio Administrative Code la 5160-1-01.

- 5.5. Pentru a primi ajutor în cadrul acestei Politici de ajutor financiar, o persoană trebuie să locuiască în zona de servicii a Unității spitalicești. Zona de servicii cuprinde zona de Nord-Est a statului Ohio sau o zona de servicii principală sau secundară.
6. Dacă o persoană nu își respectă obligația de plată (nu plătește timp de două (2) luni consecutive) ratele de la un plan de plată, UH își rezervă dreptul de a iniția activități normale de colectare pentru soldurile actualizate rămase. Activitățile normale de colectare nu vor fi considerate Activități extraordinare de colectare (Extraordinary Collection Activities - ECA) conform definiției de la punctul 7.1 de mai jos și vor fi considerate „eforturi rezonabile” din partea Unității spitalicești de a informa o persoană privind posibilitatea acesteia de a solicita ajutor financiar conform acestei Politici. Astfel de activități normale de colectare și eforturi rezonabile vor cuprinde:
- 6.1. Trimiterea de extrase de cont, având incluse informații privind modul de a obține o cerere de ajutor financiar;
 - 6.2. Procesarea oricărei cereri de ajutor financiar primite într-un interval de 240 de zile după ce prima factură de după externare a fost trimisă persoanei și suspendarea tuturor activităților normale de colectare până când se stabilește dacă se acordă un ajutor financiar;
 - 6.3. Inițierea unor apeluri și scrisori de colectare conținând informații privind modul în care persoana poate solicita ajutor financiar;
 - 6.4. Implicarea unei agenții terțe de colectare, în cazul activităților suplimentare de colectare; totuși, aceste agenții terțe de colectare se vor implica în activități extraordinare de colectare (ECA) numai după emiterea unei notificări corespunzătoare, conform Secțiunii 7 de mai jos;
 - 6.5. Furnizarea unei notificări scrise către persoana respectivă, prin care se specifică faptul că este disponibil un ajutor financiar pentru persoanele eligibile și se menționează ECA pe care unitatea spitalicească (sau o altă entitate autorizată) intenționează să le inițieze pentru a obține plata pentru îngrijire, precum și termenul limită după care vor fi inițiate aceste ECA (cel puțin 30 de zile de la data la care este furnizată respectiva notificare scrisă);
 - 6.6. În cazul unei cereri de ajutor financiar incomplete, se va informa persoana cu privire la modalitatea de completare a cererii de ajutor financiar și i se va oferi acesteia un interval de timp rezonabil (de cel puțin șaiszeci (60) de zile) pentru a face acest lucru;
 - 6.7. Furnizarea unui rezumat în limbaj simplu al Politicii de ajutor financiar, cu o notificare scrisă privind disponibilitatea ajutorului financiar pentru persoanele eligibile; și
 - 6.8. Depunerea unui efort rezonabil de a informa oral persoanele privind Politica de ajutor financiar și cererea de ajutor financiar cu cel puțin treizeci (30) de zile înainte de inițierea ECA.

Entitatea care va stabili dacă UH a depus eforturi rezonabile de a stabili eligibilitatea pentru ajutor financiar și de a informa persoana privind posibilitatea

acesteia de a solicita ajutor financiar conform acestei Politici este Directorul departamentului de servicii pentru clienți.

7. Dacă o persoană nu își plătește partea aferentă din suma stabilită pe extrasul de cont, iar UH a făcut eforturi rezonabile, conform Secțiunii 6 de mai sus pentru a stabili dacă persoana respectivă este eligibilă pentru ajutor financiar, UH poate recurge la ECA. UH poate recurge la ECA numai după cel puțin o sută douăzeci (120) de zile de la data de facturare inițială. UH va transmite persoanei o notificare scrisă cu treizeci (30) de zile înainte de inițierea ECA.

7.1. UH intenționează să recurgă la următoarele ECA:

7.1.1. Vânzarea creanței unei persoane către o altă entitate;

7.1.2. Raportarea de informații nefavorabile privind persoana respectivă către agențiile de informare cu privire la creditele de consum sau către birourile de credit;

7.1.3. Amânarea, refuzarea sau solicitarea unei plăți înainte de a oferi îngrijirile medicale necesare acoperite conform acestei Politici; și

7.1.4. Acțiuni care necesită un proces legal sau judiciar:

7.1.4.1. Punerea de sechestru pe bunurile unei persoane;

7.1.4.2. Ațășarea sau poprirea contului bancar al unei persoane sau a altor proprietăți personale;

7.1.4.3. Lansarea unei acțiuni în justiție împotriva unei persoane;

7.1.4.4. Punerea de poprire pe salariul unei persoane.

8. Eligibilitatea prezumtivă

8.1. O persoană poate fi considerată „prezumtiv eligibilă” pentru ajutor financiar dacă, în cele trei (3) luni anterioare, persoana a primit ajutor financiar de la Unitatea spitalicească.

8.2. O persoană care a primit în trecut Îngrijire cu reducere de 100% din partea Unității spitalicești poate fi considerată ca prezumtiv eligibilă pentru a primi Îngrijire cu reducere de 100% din partea Unității spitalicești pentru toate serviciile necesare din punct de vedere medical pe o durată de trei (3) luni de la data stabilirii inițiale a ajutorului financiar.

8.2.1. O persoană care primește Îngrijire cu reducere de 100% nu poate primi o notificare scrisă cu privire la această reducere.

8.3. O persoană care a primit în trecut Îngrijire cu preț redus din partea Unității spitalicești poate fi considerată ca prezumtiv eligibilă pentru a primi aceeași reducere din partea Unității spitalicești pentru toate serviciile necesare din punct de vedere medical pe o durată de trei (3) luni de la data stabilirii inițiale a ajutorului financiar.

8.3.1. Dacă o persoană primește Îngrijire cu preț redus, persoana va fi notificată în scris privind ajutorul financiar oferit și va primi informații privind modul în care poate solicita ajutor financiar suplimentar.

8.4 Dacă un pacient nu furnizează o Cerere de ajutor financiar și documente justificative, Unitățile spitalicești pot consulta rapoarte de credit sau alte informații publice pentru a estima, în conformitate cu cerințele legale aplicabile, mărimea gospodăriei și veniturile, cu scopul de a determina dacă pacientul este eligibil pentru a primi ajutor financiar. O persoană considerată prezumtiv eligibilă pentru a beneficia de ajutor financiar, care nu a depus o cerere de ajutor financiar în cele trei (3) luni anterioare, va primi o reducere de 100%.

9. Politica difuzată pe scară largă.

9.1. Unitățile spitalicești vor face cunoscute această Politică, cererile de ajutor financiar și informațiile suplimentare privind ajutorul financiar în următoarele moduri:

9.1.1. Formularul de ajutor financiar și rezumatul în limbaj simplu al acestui formular pot fi obținute de la adresa <https://www.uhhospitals.org/myuhcare/pay-my-bill/financial-assistance>;

9.1.2. Exemplarele pe hârtie ale acestei Politici, ale formularului de ajutor financiar și ale rezumatului în limbaj simplu al acestei Politici vor fi disponibile la cerere, gratuit, atât prin poștă, cât și în locuri publice la Unitățile spitalicești, în secțiile de urgență, în zonele de primire, zonele de înregistrare în spital, zonele de consiliere financiară și birourile de ajutor financiar;

9.1.3. Informațiile privind această Politică vor fi distribuite membrilor comunității deservite de Unitățile spitalicești într-un mod special conceput pentru a ajunge la acei membri ai comunității care prezintă cea mai mare probabilitate de a solicita ajutor financiar din partea unei Unități spitalicești;

9.1.4. În cadrul proceselor de internare și externare, pacienților li se vor oferi exemplare pe hârtie ale acestei Politici, în limbaj simplu;

9.1.5. Informațiile privind modul de solicitare a ajutorului financiar pot fi găsite pe toate extrasele de cont ale Unităților spitalicești, inclusiv un număr de telefon al biroului sau departamentului Unității spitalicești care poate oferi informații privind această Politică, procesul de cerere, adresa directă a site-ului UH și locurile în care pot fi obținute exemplare pe hârtie ale acestei Politici, cereri de ajutor financiar și rezumate în limbaj simplu;

9.1.6. În secția de urgențe și în zona de primire ale fiecărei Unități spitalicești se vor afișa panouri publice vizibile care să prezinte Programul de ajutor financiar UH;

9.1.7. Unitățile spitalicești vor oferi consiliere financiară persoanelor care au nevoie de ajutor pentru completarea cererii de ajutor financiar. Persoanele care au nevoie de asistență din partea unui reprezentant al departamentului de servicii de contabilitate pentru pacienți UH pot suna la numerele de

telefon 216-844-8299 sau 800-859-5906, de luni până vineri, între orele 9:00 și 16:00 EST.

9.1.8. Alte metode în conformitate cu reglementările statale sau federale.

10. Furnizori care oferă ajutor financiar în baza acestei Politici.

10.1. Lista furnizorilor de la Unitățile spitalicești care oferă ajutor financiar în conformitate cu această Politică se află în Anexa 4. Lista furnizorilor este valabilă pentru data specificată în Anexa 4, care va fi actualizată dacă este necesar, dar nu mai rar de o dată pe trimestru.

11. Furnizori care nu oferă ajutor financiar în baza acestei Politici.

11.1. Lista furnizorilor de la Unitățile spitalicești UH care nu oferă ajutor financiar în conformitate cu această Politică se află în Anexa 5. Lista furnizorilor este valabilă începând cu data specificată în Anexa 5, care va fi actualizată dacă este necesar, dar nu mai rar de o dată pe trimestru.

12. Facturarea și colectarea

12.1. Acțiunile la care pot recurge Unitățile spitalicești UH în caz de neplată sunt descrise separat în Politica de facturare și colectare (Gov-11). Publicul poate obține exemplare gratuite ale Politicii de facturare și colectare Gov-11 contactând un reprezentant al departamentului de servicii de contabilitate pentru pacienți UH la numerele de telefon 216-844-8299 sau 800-859-5906, de luni până vineri, între orele 9:00 și 16:00 EST.

13. Conducerea UH, cu aprobarea consiliului de administrație UH, își rezervă dreptul de a modifica criteriile privind eligibilitatea unei persoane pentru a beneficia de ajutor în conformitate cu această Politică.

14. Anexele 4 și 5 la această Politică vor fi actualizate trimestrial, în timp ce Anexa 2 va fi actualizată anual. Aceste actualizări vor fi realizate cu frecvența și în maniera impuse de lege pentru a respecta Art. 1.501(r) din Regulamentul Trezoreriei. Aceste modificări nu necesită aprobare din partea conducerii UH și a Comitetului pentru beneficiile oferite comunității (Community Benefits Committee) sau din partea Consiliului de administrație UH.

Aprobat de UH Board Governance Committee la data de 18 decembrie 2018

Anexa 1

Ajutorul financiar și lipsa de resurse din punct de vedere medical

Cazul A

Grila de ajutor financiar – persoane neasigurate, persoane cu asigurare insuficientă persoane asigurate *

Prag federal de sărăcie (Federal Poverty Guideline)	0-250%	251-400%			
Reducere	100%	AGB			

*Legea HCAP (Hospital Care Assurance Program - Programul de asigurări pentru îngrijire spitalicească) din Ohio prevede o reducere de 100% pentru persoanele cu un venit pe gospodărie între 0-100%.

Cazul B

Pacienții care nu sunt eligibili pentru a beneficia de ajutor conform cazului A mai au posibilitatea de a beneficia de ajutor financiar în situația în care cheltuielile lor medicale depășesc un procentaj stabilit al venitului familial, specificat mai jos, iar acest lucru poate fi demonstrat.

Cheltuielile trebuie să fi fost suportate în același an calendaristic și să fie considerate necesare din punct de vedere medical sau să fie aferente unor servicii de urgență ale unor medici sau spitale, unor medicamente sau echipamente medicale durabile. Pacienții care doresc să beneficieze de reduceri în baza acestei Politici trebuie să furnizeze documentele necesare privind venitul, domiciliul și cheltuielile medicale corespunzătoare în timp util.

Lipsa de resurse din punct de vedere medical**

FPL (Nivelurile federale de sărăcie)	401-600%	≥ 601%
Contribuția maximă în procente din venitul pe gospodărie	10%	15%

** În niciun moment, contribuția maximă în procente din venitul pe gospodărie nu va depăși AGB (suma facturată în general).

Anexa 2

Sumele facturate în general

Conform Art. 1.501 (r) din Regulamentul Trezoreriei (Treasury Regulation), spitalele nu pot taxa o persoană care îndeplinește condițiile acestei Politici de ajutor financiar mai mult decât reducerea stabilită în baza acestei Politici (inclusiv Anexa 1) și niciodată mai mult decât sumele facturate în general (AGB - Amounts Generally Billed) către asiguratorii comerciali și către Medicare.

Procentele sumelor facturate în general de către UH în 2018 și 2019 în funcție de unitate:

Unitatea	Procent 2018	Procent 2019
Ahuja	34%	34%
Cleveland Medical Center	42%	40%
Conneaut	48%	48%
Elyria	36%	37%
Geauga	30%	29%
Geneva	38%	39%
Parma	31%	31%
Portage	25%	25%
Spitale regionale	31%	34%
Samaritan	55%	52%
St John	29%	26%

Procentele AGB (sume facturate în general) din anul 2018 ale unităților UH sunt valabile pentru datele serviciilor din perioada:

1 ianuarie 2018 – 31 decembrie 2018

Procentele AGB (sume facturate în general) din anul 2019 ale unităților UH sunt valabile pentru datele serviciilor din perioada:

1 ianuarie 2019 – 31 decembrie 2019

Sunt incluse în calcul numai facturile care au fost achitate în perioada de calcul.

Calculul va fi actualizat anual la data de 31 decembrie și va intra în vigoare la data de 1 ianuarie a anului următor, iar calculul respectiv va fi utilizat pentru a ajusta taxele pentru serviciile din următorul an fiscal.

Calculul AGB (sume facturate în general) este procentajul de rambursare estimată (suma permisă de asigurator) împărțită la valoarea totală a taxelor, conform exemplului de mai jos. Procentul AGB al fiecărei unități UH a fost calculat separat.

De exemplu:

Taxe totale	10.000 de dolari
Rambursare estimată	3.800 de dolari
Procent AGB = 38%	

Rambursarea estimată este definită ca suma de plată care se estimează că va fi primită pentru un anumit serviciu pe baza sumei convenite între UH și plătitorul asigurării.

Categoriile de asigurări incluse în calcul sunt planurile Medicare, Anthem, planurile comerciale, HMO, MMO, PPO și Managed Care.

Categoriile de asigurare explicit excluse din calcul sunt planurile HMO Medicare, Medicaid, HMO Medicaid, Other Expected Self Pay Plans (alte planuri de plată personală estimată), Other Government Payers (alți plătitori guvernamentali) și Patient Self Pay (plata personală a pacientului).

Pentru fiecare pacient care a fost stabilit de către UH ca fiind eligibil pentru ajutor financiar și care a plătit mai mult decât suma datorată stabilită de UH, suma plătită în plus va fi rambursată de UH (indiferent dacă există restanțe în contul pacientului sau contul este închis).

Anexa 3

Unități spitalicești care oferă ajutor financiar

- Avon RH, LLC d/b/a University Hospitals Avon Rehabilitation Hospital
- Beachwood RH, LLC. d/b/a University Hospitals Rehabilitation
- Robinson Health System, Inc. d/b/a University Hospitals Portage Medical Center
- Samaritan Regional Health System d/b/a University Hospitals Samaritan Medical Center
- The Parma Community General Hospital Association d/b/a University Hospitals Parma Medical Center
- University Hospitals Ahuja Medical Center
- University Hospitals Cleveland Medical Center
- University Hospitals Conneaut Medical Center
- University Hospitals EMH Regional Medical Center d/b/a University Hospitals Elyria Medical Center
- University Hospitals Geneva Medical Center
- University Hospitals Geauga Medical Center
- University Hospitals Rainbow Babies & Children's Hospital
- University Hospitals Regional Hospitals (Bedford and Richmond Campuses)
- University Hospitals St. John Medical Center

Anexa 4

Furnizori care oferă ajutor financiar în baza acestei Politici

2018 și 2019

- Samaritan Regional Pain Management, LLC
- University Hospitals Medical Group, Inc.

Anexa 5

Furnizori care nu oferă ajutor financiar în baza acestei Politici

Furnizori 2018

- 4M Emergency – An IMM Company
- Anesthesia Associates
- Anesthesia Consultants, Inc.
- Behavioral Healthcare Association, Inc.
- Community Intensivists
- Community Hospitalists, LLC
- Elyria Anesthesia
- Elyria Physician Services, Inc.
- Geauga Anesthesia
- Island Medical Management/New Mountain Capital
- Martin Healthcare Group
- Midwest Pathology
- North Ohio Heart
- Ohio Anesthesia Group
- Powers Professional Corporation
- Pediatrix Medical Group, Inc.
- Physicians Emergency Services, Inc.
- Physicians Link Centers, Inc.
- Physician Staffing, Inc.
- Portage Pathology Association, Inc.
- Ravenna Radiology, LLC
- Rocky Mounty Holdings, LLC d/b/a UHMedEvac (Air Methods Corporation)
- Roseline Okon MD, LLC
- Safe Anesthesia, LLC
- Southwest Orthopedics
- St. Vincent Medical Group
- Superior
- Team Health
- Tri-City
- University Emergency Specialists, Inc.
- University Primary Care Practices, Inc. d/b/a University Hospitals Medical Practices
- West Branch Anesthesia Association, Inc.

Furnizori 2019

- 4M Emergency – An IMMH Company
- Alteon Health, Inc.
- Anesthesia Associates
- Anesthesia Consultants, Inc.
- Ashland Anesthesia P.S.C., Inc.
- Behavioral Healthcare Association, Inc.
- Community Intensivists
- Community Hospitalists, LLC
- Elyria Anesthesia
- Elyria Physician Services, Inc.
- Geauga Anesthesia
- Highland Springs
- Island Medical Management/New Mountain Capital
- Martin Healthcare Group
- Midwest Pathology
- North Ohio Heart
- Ohio Anesthesia Group
- Powers Professional Corporation
- Pediatrix Medical Group, Inc.
- Physicians Emergency Services, Inc.
- Physicians Link Centers, Inc.
- Physician Staffing, Inc.
- Portage Emergency Services
- Portage Pathology Association, Inc.
- Ravenna Radiology, LLC
- Rocky Mounty Holdings, LLC d/b/a UHMedEvac (Air Methods Corporation)
- Roseline Okon MD, LLC
- Safe Anesthesia, LLC
- Samaritan Emergency Physicians, LLP
- Southwest Orthopedics
- St. Vincent Medical Group
- Superior
- Team Health
- Tri-City
- University Emergency Specialists, Inc.
- University Hospitals Regional Practices
- University Primary Care Practices, Inc. d/b/a University Hospitals Medical Practices
- West Branch Anesthesia Association, Inc.

Medici independenți 2019

- Salim-Tamuz E. Abboud, MD
- Jason E. Abdallah, MD
- Francoise Adan, MD
- Molly M. Altier, CNP
- John M. Anderson, PA-C
- Kevin A. Andryc, DO
- William L. Annable, MD
- Sherry L. Armitage, CNP
- Amy J. Armstrong, MD
- Mary S. Aulisio, CNP
- Ashley J. Austin, CRNA
- Joseph C. Baar, MD, PhD
- Jennifer D. Bahner, MD
- Mirza I. Baig, MD
- Susan K. Bailey, DO
- Lara L. Baird, CRNA
- Leah N. Basch, PA-C, MSHS
- Melissa Beck, CRNA
- Regan J. Berg, MD
- Lauren A. Bockmuller, CNP
- Joseph S. Borus, MD
- Lucas G. Bowers, PA-C
- Karen M. Brady, CNP
- Kimberly Brazee, CNP
- Aaron L. Brown, DO
- Jason N. Brown, PA-C
- William E. Bruner, MD
- Jamie M. Byler, MD
- Lauren A. Cameron, MD
- Steven A. Campagna, CRNA
- Janette T. Cap, CNP
- Jodi L. Carducci, PA-C
- Michael C. Carlisle, DO
- Anne M. Carrol, MD
- Laura A. Caserta, MD
- Jennifer L. Cenna, CNP
- David Cheng, MD
- Donald I. Cho, MD
- Ali K. Clayton, PA-C
- Jennifer V. Cochran, MD
- Brett A. Costello, PA-C
- Dale H. Cowan, MD, JD
- Daniel J. Cowden, MD
- Edward A. Craft, DO
- Karen S. Crawford, MD

- Louis D'Amico, MD
- Rachel C. De Capite, CNP
- Regan K. Demshar, CNP
- Zachary D. DePriest, PA-C
- Kyle F. DeVault, PA-C
- Lauren M. Donnelly, CNP
- Terrence M. Dougan, PA-C
- Debbie Dubeansky, CNP
- Stefan A. Dupont, MD, PhD
- Katherine H. Eilenfeld, DO
- Paul I. Eisenberg, MD
- Ibrahim S. Elsheikh, MD, MBA
- Jamie L. Emery, CNP
- Lucie Engelskirger, CNP
- Igor E. Estrovich, MD
- Jason D. Eubanks, MD
- Marwah W. Farooqui, DO
- John J. Ferenczy, PA-C
- Andrea E. Forbes, CNP
- Joseph P. Furlan, PA-C
- Timothy J. Gallagher, MD
- Rachel M. Garber, MD
- Zorka B. Gedeon, CNP
- Brian R. Geduldig, CNP
- Connie P. Geiger, CNP
- Susan A. Gifford, MD
- Reuben Gobezie, MD
- Neal E. Goldenberg, MD, MPH
- Naveen Gopal, MD
- John R. Gosche, MD, PhD
- Joseph F. Griffith, MD
- Usha Gupta, MD
- Donald D. Hackenberg, MD
- Mary F. Haerr, MD
- Carol A. Hall, CNP
- Elizabeth L. Hellerstein, MD
- Tari R. Henderson, CNP
- Cynthia L. Henry, DO
- Anna M. Herrick, CNP
- Jeffrey T. Hopcian, MD
- Robert D. Hudson, MD
- Sabahat K. Iqbal, MD
- David M. Janiszewski, CNP
- Kiara Johnson, CNP
- Richard A. Josephson, MD
- Kelly L. Joyce, MD
- Tracey M. Judd, CNP

- Erica S. Kaiser-Geremia, PA-C
- Samuel B. Kaplan, MD
- Mary B. Kasavich, CNP
- Leena Khaitan, MD, MPH
- Azadeh Khosravi, CNP
- Ronald H. Krasney, MD
- Jordan E. Kudla, PA-C
- Aryavarta M. Kumar, MD, PhD
- Kathleen A. Lamping, MD
- Kerry L. Leone-Quisenberry, CRNA
- Steven L. Lepsky, MD
- James T. Leslie, MD
- Matthew E. Levy, MD
- Greg A. Lillvis, AA-C
- Elena Linetsky, PA-C
- Julianna N. Lucas, CNP
- Joseph A. MacLellan, PA-C
- Sri K. Madan Mohan, MD
- William D. Markley, PA-C
- Kenneth R. Mazer, PA-C
- Lauren A. McCaulley, CNP
- Tawanna K. McClain, CNP
- Jacquelyn R. McCloskey, PA-C
- Charlena A. McKinney, CNP, RNFA
- Valarie McKnight, LPCC
- Kristi L. Mele, CNP
- Darla G. Mitchell, CNM
- Amit Mohan, MD
- Babak R. Moini, MD
- Jessica M. Mondani, DO
- Tim I. Moomaw, CNP
- Priti Nair, MD
- Alexander H. Namrow, MD
- Sean M. Newbill, PA-C
- Jeffrey A. Nielson, MD
- Rosemarie O. Okal, CRNA
- Ashli A. Osborne, PA-C
- Carrie L. Page, PA-C
- Kylee Pesa, PA-C
- Emily H. Poole, CNP
- Mark D. Pophal, MD
- Lawrence M. Porter, MD
- Ann Marie Raffis, CNP
- Alyssa A. Reed, CNP
- Charlene M. Reese-Rusnak, CNP
- Jeffrey P. Renston, MD
- Cheryl L. Ridenbaugh, CNM

- Tomasz G. Rogula, MD, PhD
- Michael P. Rowane, DO
- Jane F. Russell, CNP
- Daniel Rzepka, MD
- Sharon L. Scully, PA-C
- Genevieve J. Sears, PA-C
- Michael P. Shaughnessy, MD
- Rachel C. Sherman, CNP
- Eli Silver, MD
- Allyson L. Skebe, PA-C
- Kathryn H. Skrout, CNP
- Marc E. Snelson, MD
- Thomas L. Steinemann, MD
- Jeffrey M. Stover, CRNA
- Sarah A. Sweeney, MD
- Robert B. Truax, DO
- Jana M. Tucci, CRNA
- Zenos A. Vangelos, DO
- Patrick K. Vidrine, PA-C
- Van D. Warren, MD
- Raymond H. Wawrowski, PA-C
- Douglas P. Webb, MD
- Maria T. Weinberg, CNP, CNS
- Felecia A. Wimberly-Gibson, CNP
- Nancy L. Wollam-Huhn, MD
- Brooke A. Worcester, CNP
- Jonathan H. Wynbrandt, MD
- Keivan Zandinejad, MD
- Amy C. Zeager, CNP
- Kathleen M. Zielinski, MD
- Scott M. Zimmer, MD
- Emily A. Zoscak, CNP