

Pravilnik o financijskoj pomoći - Prilog B

Odobrio/la:	Datum zadnjeg odobrenja:	Datum izdavanja:	Verzija: 2021-1
-------------	--------------------------	------------------	--------------------

Ispisane kopije služe samo za referencu. Za najnoviju verziju, pogledajte elektroničku kopiju.

Pravilnik o financijskoj pomoći - Prilog B

Pružatelji usluga koji nisu pokriveni Pravilnikom o financijskoj pomoći

Pravilnik o financijskoj pomoći (eng. „Financial Assistance Policy“, „FAP“) primjenjuje se na Rehabilitacijsku bolnicu Penn State Health. Usluge koje pružaju dolje u tekstu navedene skupine zdravstvenih radnika nisu obuhvaćene ovim Pravilnikom o financijskoj pomoći.

Usluge koje pruže pružatelji usluga u okviru organizacije Penn State Health, iako nisu obuhvaćene ovim Pravilnikom o financijskoj pomoći, mogu biti obuhvaćene Pravilnikom o financijskoj pomoći organizacije Penn State Health. Kako biste potvrdili da pružatelj usluga pripada Zdravstvenom centru Penn State Hershey, pogledajte Pravilnik o financijskoj pomoći organizacije Penn State Health na internetu, na adresi www.pennstatehealth.org.

Ovaj popis važi od 01. 01. 2021. Ako neki pružatelj usluga nije ovdje naveden i ako želite provjeriti je li ta osoba obuhvaćena ovim Pravilnikom o financijskoj pomoći, obratite se osoblju u prijemnom uredu u ustanovi.

Naziv ordinacije/klinike: