



Politique d'aide financière - Annexe B

Approuvé par:	Date de la dernière approbation:	Délivré le:	Version: 2021-1
---------------	----------------------------------	-------------	--------------------

Les copies imprimées sont fournies à titre indicatif seulement. Veuillez vous référer à la copie électronique pour la dernière version.

Politique d'aide financière - Annexe B

Prestataires non couverts par la politique d'aide financière

La politique d'aide financière (FAP) s'applique au Penn State Health Rehabilitation Hospital. Les services fournis par les groupes de médecins énumérés ci-dessous ne sont pas couverts par le présent FAP.

Les services fournis par les prestataires de Penn State Health, bien qu'ils ne soient pas couverts par le présent FAP, peuvent être couverts par la politique d'aide financière de Penn State Health. Pour vérifier si un prestataire est un prestataire du Penn State Hershey Medical Center, veuillez consulter la politique d'aide financière de Penn State Health en ligne à l'adresse www.pennstatehealth.org.

Cette liste est en vigueur à partir du 01/01/2021. Si vous ne voyez pas un prestataire répertorié ici et que vous souhaitez vérifier si cette personne est couverte par ce FAP, veuillez contacter le bureau des admissions de l'établissement.

Nom de la pratique :