

Politica di assistenza finanziaria - Allegato B

Approvato da:	Data dell'ultima approvazione:	Data di emissione:	Versione: 2021-1
---------------	--------------------------------	--------------------	---------------------

Le copie stampate sono solo a scopo di riferimento. Si prega di fare riferimento alla copia elettronica per l'ultima versione.

Politica di assistenza finanziaria - Allegato B

I fornitori non coperti dalla politica di assistenza finanziaria

La politica di assistenza finanziaria (FAP - Financial Assistance Policy) applicata al Penn State Helath Rehabilitation Hospital. I servizi forniti dai gruppi di medici sottoelencati non sono coperti dalla presenta FAP.

I servizi offerti dai fornitori presso la Penn State Health, anche se non coperti dalla presente FAP, potrebbero essere coperti dalla politica di assistenza finanziaria del Penn State Health. Per verificare l'appartenenza di un fornitore alla Penn State Hershey Medical Center si prega di vedere online la Politica di assistenza finanziaria della Penn State Health su www.pennstatehealth.org.

Questo elenco è in vigore dal 01/01/2021. Qualora un fornitore non fosse presente all'interno di questo elenco e si desiderasse verificare l'effettiva copertura della FAP, si prega di contattare l'ufficio ammissioni presso la struttura.

Nome della pratica: