

St. Vincent Health
.St. Vincent Seton Specialty Hospital, Inc

سياسة المساعدات المالية
18/01/10

السياسة/المبادئ

تُعد هذه سياسة St. Vincent Seton Specialty Hospital, Inc ("المؤسسة") لضمان تقديم ممارسات عادلة اجتماعيًا لتوفير خدمات الرعاية في حالات الطوارئ وغيرها من خدمات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية في مرافق المؤسسة. تم وضع هذه السياسة خصيصًا لمعالجة مدى أهلية الحصول على المساعدة المالية للمرضى الذين يحتاجون إلى الحصول على مساعدة مالية وتلقي الرعاية من المؤسسة.

1. ستوضح جميع المساعدات المالية مدى التزامنا نحو الحفاظ على كرامة الأفراد والصالح العام واحترامنا لها، واهتمامنا الخاص بالأشخاص الذين يعانون من الفقر والآخرين المعرضين للخطر، ومدى تضامننا معهم، والتزامنا بالعدالة في عملية توزيع هذه المساعدات وتوفير الرعاية.

2. تُطبق هذه السياسة على جميع الخدمات في حالات الطوارئ وغيرها من الخدمات الضرورية من الناحية الطبية التي تقدمها المؤسسة، بما في ذلك خدمات الأطباء العاملين والصحة السلوكية. ولا تنطبق هذه السياسة على ترتيبات الدفع للإجراءات الاختيارية أو حالات الرعاية الأخرى التي لا تُعد ضمن الرعاية في حالات الطوارئ أو حالات الرعاية الأخرى التي تكون ضرورية من الناحية الطبية.

3. تقدم قائمة موفري الرعاية الذين تغطيهم سياسة المساعدات المالية قائمة بجميع موفري الرعاية الموجودين ضمن مرافق المؤسسة التي من شأنها أن تحدد موفري الرعاية سواء كانوا يخضعون لسياسة المساعدات المالية أو لا.

التعريفات

لتوضيح أغراض هذه السياسة، يتم تطبيق التعريفات التالية:

- "501(r)" تعني الفقرة (r) 501 من قانون الضرائب الأمريكي واللوائح الصادرة بموجبه.
- "المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام" أو "AGB" يعني المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام فيما يتعلق بخدمات الرعاية في حالات الطوارئ وغيرها من خدمات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية للأشخاص الذين لديهم تأمين يُغطي مثل هذه الرعاية.
- "رعاية الطوارئ" تعني الاهتمام بمعالجة الحالات الطبية التي تشتمل على أعراض مرضية حادة بالغة الخطورة (بما في ذلك الألام الحادة) حيث يؤدي غياب 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 التي تم تحديد أنها ضرورية من الناحية الطبية بعد تحديد أهلية الحصول على الرعاية السريرية من قبل موفر رعاية معتمد. في حالة تحديد أحد الأطباء المراجعين أن الرعاية التي طلبها أحد المرضى الذي تغطيه هذه السياسة غير ضرورية من الناحية الطبية، يجب أيضًا أن يؤكد طبيب الإدخال أو الإحالة هذا القرار.
- "المؤسسة" تعني St. Vincent Seton Specialty Hospital, Inc.
- "المريض" يعني هؤلاء الأشخاص الذين يتلقون الرعاية في حالات الطوارئ أو الرعاية الضرورية من الناحية الطبية لدى المؤسسة والشخص المسؤول ماديًا عن رعاية المريض.

المساعدات المالية المقدمة

1. سيكون المرضى الذين يقل دخلهم عن 250% من مستوى الفقر الفيدرالي ("FPL") أو ما يعادله مؤهلين لتلقي الرعاية الخيرية الكاملة 100% مع خصم الجزء الذي يتكبده المريض من الرسوم نظير الخدمات المقدمة بعد عملية الدفع من شركة التأمين، إن وجدت.
2. وكحد أدنى، سيحصل المرضى الذين يفوق دخلهم 250% من مستوى الفقر الفيدرالي ولكن لا يتعدى 400% من مستوى الفقر الفيدرالي على خصم حسب الدخل على الجزء الذي يتكبده المريض من الرسوم نظير الخدمات المقدمة بعد عملية الدفع من شركة التأمين، إن وجدت. لن يتعين على المريض المؤهل للحصول على خصم حسب الدخل دفع رسوم أكثر من رسوم AGB المحسوبة. سيكون الخصم حسب الدخل على النحو التالي:

| جدول حساب توجيهات الفقر الصادرة عن إدارة الخدمات الصحية والبشرية لعام 2018* | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| الخدمات المعتمدة على المستشفى | | | | | | | |
| عدد أفراد الأسرة | مستوى الفقر الفيدرالي | 0 إلى 138% | إلى 250% | إلى 300% | إلى 350% | إلى 400% | غير المؤمن عليهم ولديهم طرق للدفع ***، *** أكثر من 400% |
| 1 | \$ 12,140 | \$ 16,753 | \$ 30,350 | \$ 36,420 | \$ 42,490 | \$ 48,560 | |
| 2 | \$ 16,460 | \$ 22,715 | \$ 41,150 | \$ 49,380 | \$ 57,610 | \$ 65,840 | |
| 3 | \$ 20,780 | \$ 28,676 | \$ 51,950 | \$ 62,340 | \$ 72,730 | \$ 83,120 | |
| 4 | \$ 25,100 | \$ 34,638 | \$ 62,750 | \$ 75,300 | \$ 87,850 | \$ 100,400 | |
| 5 | \$ 29,420 | \$ 40,600 | \$ 73,550 | \$ 88,260 | \$ 102,970 | \$ 117,680 | |
| 6 | \$ 33,740 | \$ 46,561 | \$ 84,350 | \$ 101,220 | \$ 118,090 | \$ 134,960 | |
| 7 | \$ 38,060 | \$ 52,523 | \$ 95,150 | \$ 114,180 | \$ 133,210 | \$ 152,240 | |
| **8 | \$ 42,380 | \$ 58,484 | \$ 105,950 | \$ 127,140 | \$ 148,330 | \$ 169,520 | |
| التصنيف | الرعاية الخيرية | الرعاية الخيرية | مستوى الفقر | مستوى الفقر | مستوى الفقر | مستوى الفقر | الدفع الذاتي |
| الخصم | 100% | 100% | 100% | 90% | 80% | 70% | 40%*** |
| تطبيق | (1) تستند المساعدة المالية لغير المؤمن عليهم وخصم طرق الدفع على التكاليف الإجمالية. | | | | | | |
| الخصم | (2) يستند خصم المؤمن عليه على مسؤولية المريض أو الرصيد المستحق. | | | | | | |
| | (3) تستند مستويات الدخل على دخل المنزل السنوي. | | | | | | |
| * وفقاً للسجل الفيدرالي / الاقتباس من المستندات: السجل الفيدرالي المجلد 83 / 18 يناير 2018 / الصفحتان 2642-2644 | | | | | | | |
| * انظر https://www.federalregister.gov/d/2018-00814/page-2644 | | | | | | | |
| ** لكل شخص إضافي يعاني من نسبة فقر 100%، قم بإضافة 4320 دولارًا (ثم، إذا لزم الأمر، قم بمضاعفة الرقم تبعًا لذلك إلى ما يصل إلى 400%) | | | | | | | |
| *** الحد الأقصى المستحق من قبل أي مريض لكل نوبة علاجية أو عندما يكون الحساب بنسبة 10% من إجمالي دخل الأسرة | | | | | | | |
| **** يمثل خصم الدفع الذاتي نوعًا آخر من أنواع المساعدة للمرضى غير المؤهلين للمساعدة المالية | | | | | | | |
| وغير معد ليكون خاضعًا للبند 501 (r)، إلا أنه مضمن هنا لتسهيل الأمور على المجتمع الذي يتم توفير الخدمات به. | | | | | | | |

3. قد يكون المرضى الذين بحاجة إلى المساعدات المالية الواضحة ويتجاوز دخلهم نسبة 400% من مستوى الفقر الفيدرالي مؤهلين لدراسة حالتهم في إطار ما يسمى "بالبحث الاجتماعي" للحصول على بعض الخصومات على الرسوم المقررة عليهم نظير الخدمات المقدمة من المؤسسة استنادًا إلى إجراء تقييم موضوعي لتحديد قدرتهم على الدفع. والحد الأقصى المستحق لأي مريض عن كل جلسة رعاية أو يخصم من حسابه ما يعادل 10% من إجمالي دخل الأسرة.
4. بالنسبة للمريض الذي يشارك في خطط تأمين معينة تعتبر المؤسسة "خارج نطاق شبكتها"، قد تقلل المؤسسة المساعدات المالية التي قد تتوفر بطريقة أخرى للمريض أو تلغيتها اعتمادًا على مراجعة معلومات التأمين الخاصة بالمريض والحقائق والظروف ذات الصلة.
5. يمكن تحديد أهلية الحصول على المساعدات المالية في أي وقت من دائرة الإيرادات وقد تشمل استخدام التسجيل الافتراضي لتحديد الأهلية على الرغم من فشل المتقدم في إكمال طلب الحصول على المساعدات المالية (طلب برنامج المساعدات المالية "FAP").

6. يجب تحديد أهلية الحصول على المساعدات المالية لأي حساب مسؤول عنه المريض الذي يحتاج إلى مساعدات مالية.

7. تكون عملية تقديم المرضى وأسرهم استئنافات في قرارات المؤسسة فيما يتعلق بأهلية الحصول على المساعدات المالية على النحو التالي:

a. يجب أن يتم تقديم كل الاستئنافات مكتوبةً عبر البريد إلى: St. Vincent Health, Vice President of Revenue Cycle, 10330 North Meridian Street, Suite 220, Indianapolis, IN 46290

b. سيتم النظر في جميع الاستئنافات من قبل لجنة الاستئنافات المتعلقة بالمساعدات المالية والرعاية الخيرية الكاملة بنسبة 100% في مؤسسة St. Vincent Health وسيتم إرسال قرارات اللجنة في نموذج مكتوب إلى المريض أو الأسرة 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 المؤسسة. حفاظاً على مبدأ التكامل، يتم سرد هذه الأنواع الأخرى من المساعدات هنا، على الرغم من أنها ليست قائمة على الاحتياجات ولم يتم وضعها لتكون خاضعة للفقرة 501(r) ولكن تم إدراجها هنا من أجل راحة المجتمع الذي تخدمه St. Vincent Health.

1. سيتم تقديم خصم للمرضى غير المؤمن عليهم وغير المؤهلين للحصول على المساعدات المالية حسب الخصم المقدم للأشخاص ذوي أعلى معدل للدفع لتلك المؤسسة. يشكل الأشخاص ذوو أعلى معدل للدفع 3% من أعضاء المؤسسة 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 تشكل شروط الدفع المستخدمة في حساب المتوسط هذا على الأقل 3% من حجم أعمال المؤسسة لهذا العام المحدد.
2. يمكن أن يحصل المرضى غير المؤمن عليهم والمؤمن عليهم المؤهلون للحصول على المساعدات المالية على خصم عند الدفع الفوري. يمكن أن يُقدم الخصم عند الدفع الفوري بالإضافة إلى الخصم الذي لا يغطيه التأمين المحدد في الفقرة السابقة مباشرة.

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 AGB للخدمات في حالات الطوارئ وغيرها من الرعاية الضرورية من الناحية الطبية ولا أكثر من الرسوم الإجمالية لجميع خدمات الرعاية الطبية الأخرى. تحسب المؤسسة نسبة مئوية واحدة للمبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام (AGB) أو أكثر باستخدام طريقة "النظر فيما حدث" وخدمات الرعاية الطبية المدرجة مدفوعة الأجر وجميع شركات التأمين الصحي الخاصة التي تدفع المستحقات إلى المنظمة، ويتم ذلك كله وفقاً للفقرة 501(r). يمكن الحصول على نسخة مجانية من وصف عملية حساب المبلغ الوارد في الفاتورة بشكل عام (AGB) والنسبة المئوية (النسب المئوية) الخاصة به عن طريق من خلال زيارة أي إدارة لتسجيل المرضى، أو من خلال البريد عبر الاتصال بإدارة خدمات 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 تقديم طلب FAP كامل. قد يتم رفض تقديم المساعدات المالية للمريض إذا كان يقدم معلومات غير صحيحة في طلب FAP أو فيما يتعلق بعملية أهلية التسجيل الافتراضي. يتوفر طلب FAP وإرشاداته ويتوفر ذلك عبر الإنترنت من خلال الموقع www.stvincent.org/billing، أو من خلال زيارة أي إدارة لتسجيل المرضى، أو من خلال البريد عبر الاتصال بإدارة خدمات العملاء لدينا. تستخدم التوجيهات التالية لتحديد الأهلية الافتراضية:

أ. لأغراض تتعلق بمساعدة المرضى الذين يحتاجون إلى مساعدات مالية، قد تلجأ المنظمة إلى جهة خارجية لمراجعة معلومات المريض بهدف تقييم الاحتياجات المالية. تستخدم هذه المراجعة نموذجًا تنبؤيًا معترفًا به في مجال الرعاية الصحية يعتمد على قواعد بيانات السجلات العامة. يتضمن النموذج بيانات السجلات العامة لحساب معدل القدرة الاجتماعية والاقتصادية والمالية التي تشمل تقديرات الدخل والأصول، والأموال المتاحة. وصُممت مجموعة قواعد النموذج لتقييم كل مريض وفقًا للمعايير نفسها، وتتم معاييرها حسب الموافقات التاريخية على المساعدات المالية الخاصة بالمنظمة. ويمكن النموذج التنبؤي المنظمة من تقييم ما إذا كان لدى أحد المرضى الصفات نفسها التي امتلكها بعض المرضى الآخرين ممن كانوا مؤهلين من قبل للحصول على المساعدات المالية أم لا بموجب طلب الحصول على المساعدة المالية (FAP).

ب. بعد الجهود المبذولة للتأكد من إمكانية توفير التغطية، يقدم النموذج التنبؤي طريقة منهجية لمنح المرضى ذوي الاحتياجات المالية المناسبة المساعدات المالية الافتراضية. وعندما يُعد وضع النماذج التنبؤية أساسًا للأهلية الافتراضية، سيتم تقديم خصم مناسب حسب النتيجة على الخدمات المؤهلة للخصم حسب مواعيد تقديم الخدمة بأثر رجعي فقط. بالنسبة لأولئك المرضى الذين لم يتم منحهم الحق في الحصول على رعاية خيرية بنسبة 100%، يجب إرسال خطاب لهم لإبلاغهم بمستوى المساعدات المالية المقدمة وتقديم الإرشادات المتعلقة بكيفية تقديم استئناف على القرار.

ج. بالإضافة إلى استخدام النموذج التنبؤي المذكور أعلاه، يجب أن تُقدم المساعدات المالية الافتراضية أيضًا بمستوى الرعاية الخيرية بنسبة 100% في الحالات التالية:

1. المرضى المتوفون الذين تحققت المنظمة من أنهم لا يمتلكون عقارات أو أزواج على قيد الحياة. 2. المرضى المؤهلون للاستفادة من برنامج Medicaid من الولايات الأخرى التي لا تكون فيها المنظمة جهة مشاركة لتقديم الخدمات ولا تنوي أن تكون كذلك.
3. المرضى المؤهلون لبرامج المساعدات الحكومية الأخرى، مثل برنامج المعونة الغذائية التكميلية، ووحدات الإسكان المدعومة، وبرنامج النساء والرضع والأطفال (WIC).

الفواتير والتحصيل

تم توضيح الإجراءات التي يمكن أن تتخذها المؤسسة في حالة عدم الدفع في سياسة فواتير وتحصيل منفصلة. يمكن الحصول على نسخة مجانية من سياسة الفواتير والتحصيل عن طريق ويتوفر ذلك عبر الإنترنت من خلال الموقع، أو من خلال زيارة أي إدارة لتسجيل المرضى، أو من خلال البريد عبر الاتصال بإدارة خدمات العملاء لدينا.

التفسير

تهدف هذه السياسة إلى الامتثال للفقرة (r) 501، باستثناء الحالات المشار إليها على وجه التحديد. يتعين تفسير هذه السياسة بالإضافة إلى جميع الإجراءات المعمول بها وتطبيقها وفقًا للفقرة (r) 501 باستثناء الحالات المشار إليها على وجه التحديد.

معلومات الاتصال

St. Vincent Seton Specialty Hospital, المستشار المالي: 2358-338-317
رقم الهاتف المجاني لخدمة العملاء: 2078-435-866

عنوان المراسلة البريدية:

.St. Vincent Health, Customer Service Dept
,North Meridian Street, Suite 200 10330
Indianapolis, IN 46290

البيان ب

St. Vincent Seton Specialty Hospital

قائمة موفري الرعاية الذين تغطيهم سياسة المساعدات المالية

18/01/10

وفقًا لـ Reg. Sec. 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) والإشعار 46-2015، توضح هذه القائمة موفري الخدمات الطبية في حالات الطوارئ وخدمات الرعاية الضرورية من الناحية الطبية في مرفق المستشفى الذي تغطيه سياسة المساعدات المالية (FAP). لا تغطي FAP الإجراءات الاختيارية وحالات الرعاية الأخرى التي لا تُعد ضمن الرعاية في حالات الطوارئ أو حالات الرعاية الأخرى التي تكون ضرورية من الناحية الطبية لأي موفر خدمة.

| <u>الموفرون الذين لا تغطيهم FAP</u> | <u>الموفرون الذين تغطيهم FAP</u> |
|-------------------------------------|------------------------------------------|
| CARYN C ANDERSON MD | All St. Vincent Medical Group Physicians |
| DANIEL A ANZALDUA MD | All St. Vincent Employed Physicians |
| PETER D ARFKEN MD | CHRISTOPHER E BELCHER MD |
| ANWAR T ASHRAF MD | MARKIAN R BOCHAN MD PHD |
| NIHAL BAKEER MD | CHRISTOPHER P BUNCE MD |
| EDWARD R BARTLEY MD | CHAD JOSEPH DAVIS MD |
| ERIC E BELTZ MD | FRANCISCO DELGADO MD |
| HOMER F BELTZ MD | DAVID G HEDRICK MD |
| ANTHONY M BETBADAL MD | TRACEY R IKERD MD |
| PARIN M BHAYANI MD | VINEY K MATHAVAN MD |
| RUEMU E BIRHIRAY MD | JOHN K SCHLUETER MD |
| GREGORY W BOAKE DPM | KIRPAL SINGH MD |
| SRIDHAR R BOLLA MD | PHILIP D ZANETEAS MD PHD |
| BRANDON LEO BOYD PA-C | |
| ADAM W BRAZUS MD | |
| MARGARET A BRENGLE MD | |
| MARY F BROADHURST PA-C | |
| BETH LEANNE BROGAN MD | |
| TERRENCE M BROGAN MD | |
| RENITA A BROWN MD | |
| MARY BURDEN DO | |
| ANGELA T CARBONE MD | |
| TAE KAE CHONG MD | |
| G GREGORY CLARK MD | |
| KATHY SANDS CLARK MD | |
| JULIA J COMPTON MD | |
| MICHAEL S CONLEY MD | |
| FRANCES M COSGROVE MD | |
| RENN J CRICHLLOW MD | |
| HOWARD DASH MD | |
| DANIELLE N DAVIDSON NP | |
| TIMOTHY LLOYD DAVIS MD PHD | |
| WARAPORN MAY DENJALEARN NP | |
| ROBERT J DICKSON DDS | |
| GREGORY D DIKOS MD | |
| JOSHUA D DOWELL MD | |

| |
|---------------------------|
| JACK M DREW MD |
| THOMAS C DUGAN MD |
| LAURA O DUGAN MD |
| MARTHA J DWENGER MD |
| AMBER LYNN EADES NP |
| STEPHEN F EBERWINE MD |
| MARK ALAN EDWARDS MD |
| ERIC D ELLIOTT MD |
| HASSAN A ELMALIK MD |
| LAURA K FARMER NP |
| SCOTT B FARNHAM MD |
| JANALYN P FERGUSON MD |
| JOHN F FIEDERLEIN MD |
| ADAM J FISCH MD |
| WILLIAM C FISCHER MD |
| VINCENT J. L. FLANDERS MD |
| STEPHEN B FREEMAN MD |
| SHERI L FRENCH PA-C |
| STEVEN A FRITSCH MD |
| JAY A GADDY MD |
| RICHARD W GATES MD |
| MATTHEW G GENTRY MD |
| KRISTI K GEORGE MD |
| JOSEPH C GEORGE MD |
| MARC W GERDISCH MD |
| ASHLEE L GIESLER NP |
| STANLEY SCOT GIVENS MD |
| TIMOTHY ALLEN GLASS MD |
| JOHN D GOLDENBERG MD |
| MAHENDRA V GOVANI MD |
| BRIAN DONALD GRANER MD |
| ANNE GREIST MD |
| CATI L GROOMS NP |
| DAVID J GULLIVER MD |
| NIRAJ K GUPTA MD |
| SWETA L GUPTA MD |
| MOAZZAM W HABIB MD |
| THOMAS F HAGMAN MD |
| RICHARD L HALLETT MD |
| FLORA M HAMMOND MD |
| WARREN KENT HANSEN MD |
| BRANDON M HARDESTY MD |
| STANLEY J HARPER MD |
| RAYMOND M HARWOOD MD |
| ANN M HEDDERMAN MD |
| CAROLYN R HERMAN MD |
| CRAIG E HERRMAN MD |
| MELINDA J HIGHT PA |
| JEFFREY W HILBURN MD |
| THEODORE F HOLLAND MD |
| KELLY K HORST MD |
| JAIMIE M HOWELL MD |
| TOD C HUNTLEY MD |

| | |
|-----------------------------------|--|
| SULFIKAR F IBRAHIM MD | |
| ANTHONY CHRISTOPHER ILLING MD | |
| RICHARD L ISAACSON DPM | |
| JOHN ANDREW ISCH MD | |
| LEWIS ENSLIE JACOBSON MD | |
| MARK J JANICKI MD | |
| BRIAN J JELLISON MD | |
| THEODORE BAUER JENNERMANN MD | |
| MATTHEW M JONES MD | |
| DAVID A JOSEPHSON MD | |
| AMY E JULIAN-RESNER NP | |
| DOUGLAS JOSEPH KADERABEK MD | |
| MARC R KAPPELMAN MD | |
| SANG H KIM MD | |
| WHITNEY LEIGH KING NP | |
| NICOLE R KLEIN MD | |
| JESSICA J KLUETZ DO | |
| KATHERINE T KOBZA MD | |
| EDWARD J KROWIAK MD | |
| DHANANJAY PURUSHOTTAM KULKARNI MD | |
| MANJUSHA KUMAR MD | |
| BENJAMIN B KUZMA MD | |
| THEODORE P LABUS MD | |
| KENT T LANCASTER MD | |
| ASHLEY R LAWRENCE NP | |
| CARLO R LAZZARO MD | |
| CHRISTOPHER A LEAGRE MD | |
| DANIEL E LEHMAN MD | |
| CHARLES A LERNER MD | |
| MAGDALENA D LEWANDOWSKA MD | |
| ROBERT H LIEBROSS MD | |
| MATTHEW J LOCKER MD | |
| RAYMOND J LOFFER MD | |
| JOHN PETER LUCIA MD | |
| AARON T LUDWIG MD | |
| MARK J LYBIK MD | |
| IRWIN B MALAMENT DPM | |
| VERONICA J MARTIN MD | |
| BRYAN PAUL MATHIESON NP | |
| CYNTHIA K MCGARVEY MD | |
| GORDON C MCLAUGHLIN MD | |
| EMILY R MEIER MD | |
| JOHN MARK MICHAEL MD | |
| JENELLE S MILLER MD | |
| DANIEL T MILTON MD | |
| RAVI K MISRA MD | |
| JANE S MITCHELL MD | |
| KUIMIL K MOHAN MD | |
| TRAVIS J MONTGOMERY DPM | |
| JOHN A MORTON MD | |
| JACK J MOSS MD | |
| BRIAN P MULHERIN MD | |
| CHARLES C MULRY MD | |

| | |
|-----------------------------|--|
| JOHN T MUNSHOWER MD | |
| CHARLES TSADOK NAKAR MD | |
| JOSHUA S NEUCKS MD | |
| KENNETH G NEY MD | |
| KIRK JIHYON PAK MD | |
| ANUJ A PATEL MD | |
| FRANK W PEYTON MD | |
| SCOTT E PHILLIPS MD | |
| JAMES D PIKE DO | |
| SCOTT C PIKE MD | |
| FRANK J PISTOIA MD | |
| WHITNEY M PRATT MD | |
| ANGELI GOLDA RAMPERSAD MD | |
| JOHN C RAMSEY MD | |
| NICOLE MARIE RANDALL MD | |
| JOHN K RANDALL MD | |
| DAVID M RATZMAN MD | |
| NARAHARISSETTY ARUNA RAU MD | |
| JEFFREY I REIDER MD | |
| GREGORY T REVEAL MD | |
| KEITH R RIDEL MD | |
| PETER N RIGAS DO | |
| STEPHANIE ANN RIGGEN MD | |
| STEPHANIE ROSE ROBINSON NP | |
| RYAN NATHAN SAUER MD | |
| JONATHAN MARK SAXE MD | |
| STEPHEN M SCHULTZ MD | |
| MICHAEL A SERMERSHEIM MD | |
| SHOAIB SHAFIQUE MD | |
| AMY D SHAPIRO MD | |
| CHRISTINA N SHINAVER MD | |
| WILLIAM L SHIRRELL MD | |
| CRAIG ANDREW SHOUSE DPM | |
| PETER M SIMMONS MD | |
| LAURA M SINK NP | |
| MICHAEL S SKULSKI MD | |
| ANGELA D STEVENS MD | |
| SUZANNE D STOUT RRA | |
| LARRY L STOVER MD | |
| DONALD D STROBEL MD | |
| CHAD EDWARD TEWELL MD | |
| THOMAS TODD TIGGES MD | |
| THOMAS M TRANCIK MD | |
| JANET K TURKLE MD | |
| MARC P UNDERHILL MD | |
| ASHWIN K VASUDEVAMURTHY MD | |
| CARYN M VOGEL MD | |
| LORI J WELLS MD | |
| JOSEPH D WHELAN MD | |
| ANDREA LYNN WHITMER NP | |
| CHRISTOPHER S WICKMAN MD | |
| BRIAN J WIEGEL MD | |
| ALLISON E WILLIAMS MD | |

| | |
|---------------------------|--|
| PETER L WINTERS MD | |
| THOMAS CHARLES WOZNIAK MD | |
| MICHELLE E WRIGHT MAST NP | |
| LAUREN KARA YEAZELL MD | |
| EDWARD D ZDOBYLAK MD | |
| JOHN Q ZHANG PA-C | |