

St. Vincent Health
.St. Vincent Clay Hospital, Inc

سياسة المساعدات المالية
18/01/02

السياسة/المبادئ

تُعد هذه سياسة St. Vincent Clay 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 Clay 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%
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
الخصم	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 خصم 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 تلغيها اعتمادًا على مراجعة معلومات التأمين الخاصة بالمريض 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، 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، و وحدات الإسكان المدعومة، و برامج 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 Clay Hospital , المستشار المالي: 2530-442-812
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 Clay Hospital

قائمة موفري الرعاية الذين تغطيهم سياسة المساعدات المالية

18/01/02

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>
LARISA I ALLAKHVERDOVA MD	All St. Vincent Medical Group Physicians
CARYN C ANDERSON MD	All St. Vincent Employed Physicians
PETER D ARFKEN MD	.Physician Management, LLC Indiana
ANWAR T ASHRAF MD	
BRIAN L BADMAN MD	
ROGER BLACKWELL BAILEY MD	
CHRIS P BALES MD	
EDWARD R BARTLEY MD	
CARLOS J BELMAR MD	
HOMER F BELTZ MD	
ERIC E BELTZ MD	
MICHAEL MARION BERMUDEZ MD	
BHANGOO MD SUKHMINDER S	
PARIN M BHAYANI MD	
ANAND D BHUPTANI MD	
GEORGE B BITTAR MD	
RANDAL DONS BLADEL MD	
SRIDHAR R BOLLA MD	
JEFFERY A BOLLENBACHER DO	
MARTIN DEE BONNEY MD	
DAVID A BREITWEISER MD	
MARGARET A BRENGLE MD	
ANDREW M BRITT DO	
DO HEATH D BROWN	
DAN M CHAFFEE MD	
CHARLES EDWARD CHANDLER MD	
GAURAV CHAUDHARY MD	
CHANGJIAN CHEN MD	
KATHY SANDS CLARK MD	
MICHAEL S CONLEY MD	
TIMOTHY REID CULLEN DO	
DONALD A DAEKE MD	
ELIAS ABDO DALLOUL MD	

LEO T D'AMBROSIO MD	
PHD TIMOTHY LLOYD DAVIS MD	
CURTIS K DEASON MD	
CHARLES T DODSON DO	
RACHAEL R DOSS CST	
JOSHUA D DOWELL MD	
JACK M DREW MD	
LAURA O DUGAN MD	
MARTHA J DWENGER MD	
WILLIAM V ELBERT MD	
ERIC D ELLIOTT MD	
EDWIN MARSHALL EPPLER MD	
ROBERT H FALENDER MD	
FERGUSON MD JANALYN P	
JOHN F FIEDERLEIN MD	
ADAM J FISCH MD	
WILLIAM C FISCHER MD	
VINCENT J. L. FLANDERS MD	
WILLIAM C FREUDENTHAL MD	
STEVEN A FRITSCH MD	
KUMAR GAURAV MD	
MATTHEW G GENTRY MD	
JOSEPH C GEORGE MD	
CHRISTOPHER R GLOCK MD	
GOLDMAN MD BENJAMIN	
JAMILA D GOLDSMITH MD	
MIRANDA A GOODALE DPM	
BRIAN DONALD GRANER MD	
BLAKE J GRIDER MD	
DAVID J GULLIVER MD	
THOMAS F HAGMAN MD	
RICHARD L HALLETT MD	
WARREN KENT HANSEN MD	
JOY HARRISON MD	
STEPHANIE KATE HAWLEY MD	
HERMAN MD CAROLYN R	
CRAIG E HERRMAN MD	
JEFFREY W HILBURN MD	
HERBERT CHARLES HOOVER MD	
BRIAN D HORNBACK MD	
KELLY K HORST MD	
GEOFFREY M HOSTA MD	
PAUL N HOUSTON MD	
JAIMIE M HOWELL MD	
SANG Y HUH MD	
ANTHONY CHRISTOPHER ILLING MD	
MELHEM S JABBOUR MD	
GABRIEL E JACKSON MD	
THEODORE BAUER JENNERMANN MD	

MATTHEW M JONES MD	
DAVID A JOSEPHSON MD	
NEIL G KABOUS MD	
WILLIAM F KEELING MD	
MICHAEL MILAD KHOULI MD	
KATHERINE T KOBZA MD	
EDWARD J KROWIAK MD	
MICHAEL M KUBEK DO	
BENJAMIN B KUZMA MD	
THEODORE P LABUS MD	
PATRICIA E LADD MD	
KENT T LANCASTER MD	
CARLO R LAZZARO MD	
CHARLES A LERNER MD	
BERRY E LEWIS MD	
MATTHEW J LOCKER MD	
CHRIS A LUEKING MD	
JANICE LUMNITZ MD	
REBECCA E LYNCH MD	
MARK O LYNCH MD	
KURT ROBERT ERIK MADSEN DO	
AHSAN MAHMOOD MD	
PATRICK J MAIER MD	
ANN E MARSHALL MD	
VERONICA J MARTIN MD	
CYNTHIA K MCGARVEY MD	
GORDON C MCLAUGHLIN MD	
CAMILLO MARK MENDOZA MD	
FREYA PAJE MENDOZA MD	
NAWWAR F MERCHO MD	
RISHI S MHAPSEKAR MD	
JOHN MARK MICHAEL MD	
CATHERINE BRADSHAW MICHAEL MD	
JANE S MITCHELL MD	
KUIMIL K MOHAN MD	
DOUGLAS J MOORE CSFA	
ALOHNA L MORROW DO	
JOHN A MORTON MD	
LOIS L MOSS MD	
JACK J MOSS MD	
CHARLES C MULRY MD	
RAYMOND S NANKO MD	
TONY K NASSER MD	
JASON MARTIN NELSON MD	
JOSHUA S NEUCKS MD	
ONYEKACHI U NWABUKO MD	
JEREMIAH E PALMER MD	
KAYUR V PATEL MD MPH	
ANUJ A PATEL MD	

JAMES MICHAEL PHELPS MD	
FRANK J PISTOIA MD	
LOUIS M PROFETA MD	
VINCENT PUCCIA MD	
HAYES MD-YAA RANDALL-LINDIWEE	
MD NARAHARISSETTY ARUNA RAU	
JASON A REBIC CSFA	
JEFFREY I REIDER MD	
MARY JOYCE REILLY MD	
SCOTT F ROBINSON MD	
BRENT A RUDISEL DO	
MICHAEL PATRICK RUDOLPH DO	
DOUGLAS SATCHER MD	
RYAN NATHAN SAUER MD	
ANDREW THOMAS SCHUBECK MD	
GLENN R SCHWENK MD	
SERMERSHEIM MD MICHAEL A	
MICHAEL D SEVER MD	
DINESH C SHAH MD	
ADAM DAVID SHARP MD	
AMANDA KATHLEEN SHELTON CST	
CHRISTINA N SHINAVER MD	
PETER M SIMMONS MD	
MICHAEL S SKULSKI MD	
DAVID A SOUTHWICK DO	
MATTHEW R STEINER MD	
LARRY L STOVER MD	
TOLIVER MD ELMER	
MUHAMMAD RIZWAN TOOR MD	
NAMAN M TRIVEDI MD	
RORY TROPP MD	
MARC P UNDERHILL MD	
LORI J WELLS MD	
BRIAN J WIEGEL MD	
STEVEN J WILLING MD	
EDWARD R WILLS MD	
JEFFREY ALLEN YABLONG MD	
JOHN YACOUB MD	
THOMAS J YEAGLEY MD	
ZDOBYLAK MD EDWARD D	
LINDSAY T ZIMMERMAN MD	
FRANK A ZWERNER DO	