BON SECOURS HEALTH SYSTEM

Политика/Процедура

Заглавие:	Финансовая помощь пациенту (Patient Financial Assistance)	Дата:	07/02/019
		Замещает предыдущую версию:	12/01/2015
Категория:	SYS.MIS.FAP	Утверждено:	Советом «БСИСЗ» (“BSHSI Board”)

ПОЛИТИКА

Это политика Инкорпорации Системы Здравоохранения Бона Секура («ИСЗБС») (“BSHSI”) – быть приверженцем обеспечения доступа для к необходимым сервисам здравоохранения для всех. «ИСЗБС» (“BSHSI”) лечит всех пациентов, как застрахованных, так и незастрахованных, с благородством, уважением и состраданием во время всех приемов, оказания услуг, выписки, а также во время составления счета и сбора платежей. Эта политика составлена с целью удовлетворения всех требований в Разделе 501(r) Налогового Кодекса 1986 года, с поправками, касательно правил оказания финансовой помощи и скорой медицинской помощи, а именно ограничения расходов в отношении лиц, имеющих право на финансовую помощь, а также разумные усилия по выставлению счетов и их взысканию, которые должны быть интерпретированы соответствующим образом.

РАМКИ

Эти правила должны быть использованы всеми «ИСЗБС» (“BSHSI”) сотрудниками экстренной медицинской помощи и всеми отделениями для услуг неотложной помощи, как указано в конце этого документа.

ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Сумма средних расходов («ССР»)(“AGB”) –Сумма средних расходов это подсчет количества общих расходов, оплаченных пациентом для скорой медицинской помощи и необходимых с медицинской точки зрения услуг для пациентов, у которых есть страховка для таких услуг. Расходы для пациентов, которые имеют право на медицинскую помощь должны быть лимитированы к не более чем сумме средних расходов («ССР») (“AGB”) для таких услуг. Эти расходы основаны на средних разрешенных количествах от «Страхования здоровья» (“Medicare”) и коммерческих платильщиков для несчастных случаев и другого медицински неодходимого ухода. Разрешенные суммы включают в себя

обе стоимости – сумма, которую заплатит застрахованный и сумма , если есть такова, за которую ответственно лицо, которое совершает оплату. Сумма средних расходов подсчитана с помощью метода прошлого опыта за 26 «СФП» (“CFR”) §1.501(r). Посмотрите ПРИЛОЖЕНИЕ А для дальнейшей информации относительно «ССР» (“AGB”) скидки.

Безнадежный Долг – баланс на счету, которым владеет пациент или куратор, который списывается как невзыскаемая сумма.

Косметика – операция в которой принципиальное назначение улучшить внешний вид.

Непропорционально Распределенный Госпиталь («НРГ») (“DSH”) – госпиталь который служит для большого числа малоимущих пациентов и который получает финансирования от Центров Федеральной Системы Медицинской Помощи Неимущим (the Centers for Medicaid and Medicare Services).

Приемлимые услуги – услуги от оборудования «ИСЗБС» (“BSHSI”), которые приемлимы под политикой финансовой помощи должны включать:

(A) Экстренные медицинские услуги, предоставленные в отделениях для экстренной помощи.
(B) Невыбираемые медицинские услуги предоставленные в угрожающие жизни ситуации в отделении не экстренной помощи
(C) Медицински необходимые услуги.

Неотложная медицинская помощь – Медицинское состояние, которое проявляет себя достаточно серьезными острыми симптомами (включая сильную боль), такой, что предусмотрительный обычгый человек со средними знаниями в здоровьи и медицине мог бы по праву ожидать в результате недостающее ему медицинсое внимание:

(A) Серьезный риск здоровью пациента или, в случае беременности женщины, здоровью женщины и нерожденного ребенка;
(B) Серьезное нарушение жизненных функций; или же
(C) Серьезная дисфункция любых органов тела или частей тела.

Семейный Доход – гросс наличные или денежные эквиваленты, заработанные или предоставленные лицу. Вещи, которые не рассматриваются как доход называются неденежными выгодами и общественной помощью, такие как еда и домашние принадлежности и помощь в обучении.

Федеральные Руководящие Принципы по бедности - Уровень федеральной бедности используется правительством США для определения уровня бедности пациентов и его/ее семьи для нужд этой Политики. Это основано скорее на семейном годовом доходе, чем на их общий доход, годовое потребление и их собственной оценке благополучия (ПРИЛОЖЕНИЕ В). Методические рекомендаци бедности ежегодно обновляются в Федеральном Реестре Соединенных Штатов. Департамент здравоохранения и социальных служб действовал на момент такого определения.

Единая ставка - предопределенная плата за определенные услуги, которые пациенты выбирают иметь и которые оплачиваются пациентом во время оказания услуг.

Гарант - пациент, или лицо, осуществляющее уход, или организация, ответственная за оплату счета за медицинское обслуживание.

Глава домохозяйства- физическое лицо, указанное в налоговой декларации как «Глава домохозяйства».

Бездомный - лицо без постоянного жилья, которое может жить на улице; оставаться в убежище, миссии, заброшенном здании или транспортном средстве; или в любой другой нестабильной или непостоянной ситуации. Человек может считаться бездомным, если он «делит жилье» с группой друзей и / или членами расширенной семьи более 90 дней.

Члены семьи домохозяйства («иждивенцы») - лица, «проживающие» в домашнем хозяйстве, которые заявлены в налоговой декларации Главой Домохозяйства.

Поставщик медицинских услуг/Адвокация медицинской помощи – Адвокатский представитель с которым заключил контракт «ИСЗБС» (“BSHSI”) является поставщиком услуг для отбора пациентов для государственных программ и финансовой помощи «ИСЗБС» (“BSHSI”).

Необходимая Медицинская Помощь – Медицинские услуги, необходимые для предотвращения, диагностики или лечения болезни, травмы, состояния, заболевания или его симптомов и которые соответствуют принятым стандартам медицины. В любом из этих обстоятельств, если состояние вызывает изнурительные симптомы или побочные эффекты, то это также считается необходимым с медицинской точки зрения для лечения.

Услуги, не отвечающие критериям - Следующие медицинские услуги не имеют права на финансовую помощь в соответствии с данной политикой:

(A) Услуги, оказанные в результате несчастного случая. Эти расходы распространяются на все юридические инструменты, которые берут ответственность за выплаты, даже если эти инструменты поданы после того, как было утверждено первоначальное право на участие в Программе финансовой помощи пациентам. Если существует стороннее страховое покрытие, «ИСЗБС» (“BSHSI”) взыскивает остаток задолженности со стороннего плательщика. Если стороннего покрытия не существует, пациент может обратиться за финансовой помощью.

(B) Выборочные, необязательные с медицинской точки зрения процедуры, такие как косметические и процедуры с единой ставкой, а также пациенты со страховкой, которые предпочитают не использовать свою страховку, медицинское оборудование длительного пользования, уход на дому и рецептурные лекарства.

Нормативные требования

Реализуя эту политику, «ИСЗБС» (BSHSI) обязуется соблюдать все другие федеральные, штатные и местные законы, правила и положения, которые могут применяться к действиям, проводимым в соответствии с этой политикой.

ПРОЦЕДУРА

Обоснованием этой процедуры является заблаговременный отбор «ИСЗБС» (“BSHSI”) для выявления лиц и членов их семей, которые могут претендовать на федеральные, штатные или местные программы медицинского страхования или Программу Финансовой Помощи пациентам Бона Секура («ПФП») (“FAP”). Применение данной политики к любому отдельному пациенту зависит от удовлетворительного заполнения заявки на финансовую помощь со всей необходимой документацией. Любой пациент, который отказывается добровольно заполнить заявку на финансовую помощь, включая подтверждающую документацию, не имеет права на финансовую помощь в соответствии с этой политикой (при условии, что пациент получил уведомления, требуемые правилами согласно Разделу 501(r). Посмотрите на ПРИЛОЖЕНИЕ C для информации относительно того, как пациент может получить заявление для финансовой помощи.

«ИСЗБС» (“BSHSI”) ожидает, что все пациенты будут проходить обследование по федеральным, штатным или местным программам страхования до проверки для «ИСЗБС» (“BSHSI”) ПФП (“FAP”). Ожидается, что пациенты будут сотрудничать с «ИСЗБС» (“BSHSI”) и предоставлять им соответствующую и своевременную информацию для получения финансовой помощи. Лица, обладающие финансовыми возможностями для приобретения медицинской страховки, должны это делать в качестве средства обеспечения доступа к более широким медицинским услугам и для общего состояния своего здоровья.

В определенных ситуациях применимое законодательство штата может налагать дополнительные или другие обязательства на больничные учреждения в таких штатах. Цель этой политики состоит в том, чтобы удовлетворить требования как федерального, так и государственного законодательства в таких штатах. Соответственно, некоторые положения применимы только в определенных штатах, как указано ниже.

1. <u>Критерии соответствия</u>
   Предоставление финансовой помощи будет основано на индивидуальном определении финансовых потребностей и не должно учитывать расу, религию, цвет кожи, пол, возраст, семейное положение, национальное происхождение, сексуальную ориентацию, гендерную идентичность, генетическую информацию, статус ветерана, инвалидность. или любой другой признак, охраняемый законом.

2. <u>Коммуникация Программы Финансовой Помощи</u>
   «ИСЗБС» (“BSHSI”) приложит разумные усилия для обеспечения того, чтобы информация о нашей Программе финансовой помощи и ее доступности была четко доведена до сведения широкой общественности. Нашу Заявку на Финансовую помощь, Политику, Краткое Изложение и Политику Выставления Счетов и Взимания Сбора можно увидеть или скачать на веб-сайте www.fa.bonsecours.com. По запросу физическим лицам бесплатно предоставляется копия нашего Заявления и Политика финансовой помощи, Резюме на простом языке и наша Политика Выставления Счетов и Взимания Сбора. По запросу «ИСЗБС» (“BSHSI”) также предоставит физическим лицам адрес нашего веб-сайта финансовой помощи. Физические лица также могут получить помощь в заполнении заявления о финансовой помощи в любом из наших регистрационных отделов, на кассах или у финансовых консультантов. Финансовые консультанты или кассы находятся в

зонах регистрации пациентов. Физические лица могут зайти в любой из наших информационных отделов, расположенных в каждой больнице, чтобы попросить помощь в поиске финансовых консультантов или офисов кассира. Список всех больниц включен в конце этой политики. Физические лица могут получить бесплатную копию по почте с нашим Заявлением о Финансовой Помощи и Политикой, а также нашу Политику с Кратким Описанием и Политику Выставления Счетов и Взимания Сборов, позвонив в наш отдел обслуживания клиентов по телефону (Местный) 804-342-1500 или (Бесплатный) 877- 342-1500.

3. Процесс выявления

Следующий процесс будет использоваться для определения права на получение финансовой помощи:

(A) Заявка заполняется пациентом или другим уполномоченным представителем. Цель заявки - записать необходимые данные, необходимые для подтверждения права пациента на финансовую помощь.

(B) Внешние источники данных могут использоваться для предоставления информации о платежеспособности пациента или поручителя пациента (например, кредитный скоринг).

(C) Пациенты должны иметь счет или запланированное обслуживание в ИСЗБС (“BSHSI”) до обращения за финансовой помощью.

(D) Пациенты, которые отказываются участвовать и сотрудничать с нашими поставщиками медицинских услуг, не имеют права на финансовую помощь в соответствии с этой политикой. Любые скидки, предоставляемые пациентам вне этой политики, будут рассматриваться и утверждаться или отклоняться в каждом конкретном случае.

(E) Финансовый помощник заявителя будет уведомлен по почте, если потребуется дополнительная информация. В письме заявителю будет рекомендовано вернуть информацию в течение 30 рабочих дней после получения письма. Если запрошенная информация не будет получена в течение 30 рабочих дней, никаких дополнительных действий в отношении запроса заявителя на получение финансовой помощи не произойдет.

(F) Запрос на финансовую помощь должен быть обработан незамедлительно, и «ИСЗБС» (“BSHSI”) приложит разумные усилия, чтобы уведомить пациента об одобрении или отклонении в течение 60 дней после получения заполненной заявки.

(G) Оборудование только штата Мериленд (Maryland): Отказ в удовлетворении запросов на финансовую помощь может быть обжалован в Службе поддержки клиентов по номеру (Бесплатный) 877-342-1500.

4. Проверка дохода

Следующие документы будут использованы для проверки дохода семьи домохозяйства:

(A) Заполненные налоговые декларации для домохозяйства пациента за последний календарный год.

- Если пациент работает не по найму, то необходима копия отчета о финансовых результатах за последний квартал пациента, а также налоговая декларация за предыдущий год и индивидуальная налоговая декларация пациента.

(B) Три последних платежных квитанции или заявление от работодателей.
(C) Письмо о текущем пособии по безработице с указанием отказа или права на него, а так же данные о полученной сумме.
(D) Текущее письмо социального обеспечения или полная банковская выписка для прямых вкладов социального обеспечения.
(E) Текущая выписка о пенсии.
(F) «СНАП» (“SNAP”) письмо.
(G) Документ, постановленный судом или письмо от родителя, не являющегося опекуном, с указанием суммы полученного пособия на ребенка.
(H) Договор аренды или документация, подтверждающая общий доход от аренды.
(I) Документация с указанием стоимости любых Акций, Облигаций, компакт-дисков или любого другого имущества, которым может владеть пациент.
(J) Полная копия любых текущих чековых, сберегательных или денежных счетов.

Хотя подтверждение дохода требуется для рассмотрения Программы Финансовой помощи пациентам, в некоторых нормативных актах Местной Системы «НРГ» (“DSH”) может потребоваться подтверждение дохода. Такие правила будут обрабатываться в каждом конкретном случае для обеспечения соответствия с программами локальной системы «НРГ» (“DSH”). Если пациент подает заявление и соответствует требованиям к доходу, предписанным предполагаемым правом, пациенту будет предоставлена финансовая помощь на основе предполагаемых критериев, и он будет уведомлен в течение 60 дней после его утверждения.

<u>Верификация предполагаемого права</u>

В зависимости от того какая информация предоставлена пациентом или другими источниками «ИСЗБС» (“BSHSI”), можно предположить, что пациент имеет право на 100% финансовую помощь без заполнения заявки на финансовую помощь при следующих обстоятельствах:

(A) Бездомный.
(B) Пациенты были направлены через одну из Национальных Ассоциации Бесплатных Клиник.
(C) Участие в программах для женщин, младенцев и детей («ВИК») (“WIC”).
(D) Право на получение талона на питание («СНАП») (“SNAP”).
(E) Пациент умерший с «ФУБ» (“FPL”) 200% или менее и с неизвестным имуществом.
(F) Пациент, который был выписан по Части 7 Банкротство с «ФУБ» (“FPL”) ниже 200% и датой выписки после 1 сентября 2016 года
(G) Существуют и другие существенные барьеры, которые препятствуют платежеспособности пациента.

5. Суммы списанные с пациентов
   «ПФП» (“FAP”) предоставляет 100% финансовую помощь Правовым Услугам для незастрахованных и застрахованных пациентов с семейным годовым доходом, равным или ниже 200% действующего «Федерального Руководства по Бедности» (“FPG”), которое корректируется ежегодно. ИСЗБС (“BSHSI”) также предлагает льготный тариф для пациентов, чей общий доход семьи составляет от 201% до 400% от «ФПГ» (“FPG”).

6. «ССР» (“AGB”)
   Лицо, отвечающее требованиям «ПФП» (“FAP”) или лицо, не имеющее страховки, не будет платить больше, чем «ССР» (“AGB”), за неотложную или другую медицинскую помощь. «ИСЗБС» (“BSHSI”) предлагает скидки для незастрахованных пациентов, которые не имеют права на финансовую помощь. «ИСЗБС» (“BSHSI)” предоставляет скидки для незастрахованных пациентов, которые не имеют права на финансовую помощь. Сумма скидки, предлагаемая этим лицам, является «ССР» (“AGB”). «ССР» (“AGB”) ежегодно корректируется на рынке и основывается на методе пересмотра с использованием «Страхования Здоровья» (“Medicare”) и коммерческих ставок, включая доплаты и франшизы (ПРИЛОЖЕНИЕ Е).

7. Предполагаемое право
   Существуют случаи, когда незастрахованный пациент может иметь право на финансовую помощь, но пациент не предоставил подтверждающую документацию, необходимую для установления такого права. В этих случаях предполагаемый доход пациента и/или суммы Федерального Уровня Бедности могут быть предоставлены из других источников, таких как кредитные агентства, которые предоставят достаточные доказательства для обоснования предоставления пациенту финансовой помощи. Предполагаемое право на льготы определяется в каждом конкретном случае и действует только для этого эпизода медицинской помощи.

8. Правовой период
   Пациенты могут подать заявление на получение финансовой помощи в течение 240 дней после даты первого выставления счета. Если пациент одобрен для финансовой помощи его страхование действует 240 дней до списанных/открытых счетов (другими словами постоянных счетов), а также 240 дней после даты подписания заявки. Пациенты, утвержденные для получения финансовой помощи, которые возвращаются за услугами в течение 240-дневного срока утверждения, будут проверяться на наличие федеральных, штатных или местных программ медицинского страхования после каждого посещения. Программа финансовой помощи «ИСЗБС» (“BSHSI”) не является страховкой.

   Как неграждане, так и постоянные жители имеют право на финансовую помощь. Однако пациенты в Соединенных Штатах, получающие визу, будут оцениваться на предмет финансовой помощи в каждом конкретном случае. Если пациент, получивший визу, одобрен для получения финансовой помощи, сроки утверждения будут только для этого эпизода лечения, а не за 240 дней до или после даты

подписания их заявления. Пациенты должны предоставить копию своей визы и любую информацию о страховке, финансах и/или спонсорстве.

9. Учавствующие провайдеры
   Некоторые необходимые по медицинским показаниям и неотложной медицинской помощи оказываются поставщиками, не входящими в «ИСЗБС» (“BSHSI”), которые не являются сотрудниками «ИСЗБС» (“BSHSI”), которые могут отдельно оплачивать медицинские услуги и которые, возможно, не приняли эту политику финансовой помощи. Смотри ПРИЛОЖЕНИЕ F для более детальной информации относительно полного списка тех, кто предоставляет срочную или медицински необходимую помощь и кто не принял «ИСЗБС» (“BSHSI’s”) Программу Финансовой Помощи.

10. Составление счета и Сбор платежей
    Чтобы увидеть наши процедуры Составления счета и Сбора платежей пожалуйста читайте нашу Политику Составления счета и Сбора платежей. Эта политика описывает процедуры «ИСЗБС» (“BSHSI”) и экстраординарные действия по сбору платежей, которые она может предпринять в случае неуплаты. Физические лица могут получить копию нашей Политики выставления счетов и сбора платежей по адресу www.fa.bonsecours.com. Физические лица могут также получить бесплатную копию этой политики в любом из наших отделов регистрации, касс или у финансовых консультантов. Финансовые консультанты или кассы находятся в зонах регистрации пациентов. Физические лица могут зайти в любой из наших информационных отделов, расположенных в каждой больнице, чтобы попросить помощи в поиске финансовых консультантов или офисов касс. Физические лица могут получить бесплатную копию по почте нашей Политики выставления счетов и сбора платежей, позвонив в наш отдел обслуживания клиентов по телефону (Местный) 804-342-1500 или (Бесплатный звонок) 877-342-1500.

Только оборудования госпиталя штата Мэриленд (Maryland): В дополнение к вышеупомянутым процедурам и требованиям, некоторые дополнительные процедуры применяются к пациентам, обращающимся за лечением в больничные учреждения «ИСЗБС» (“BSHSI”) в Мэриленде.

- Пациенты должны быть уведомлены в «информационном листе больницы» о вышеуказанной информации, а также должны получить: (1) инструкции о том, как подать заявку на Программу медицинской помощи штата Мэриленд и любые другие программы, которые могут помочь оплатить счет; (2) контактную информацию для Программы медицинской помощи Мэриленда; и (3) явное заявление, где это применимо, о том, что оплата услуг врача не включена в счет больницы и оплачивается отдельно. Этот информационный лист больницы должен быть предоставлен пациенту (а) до выписки; (б) с больничным счетом; и (с) по запросу.

Эта политика одобрена Советом директоров «ИСЗБС» (“BSHSI”).

Для Выставления счетов и Сборов, пожалуйста, смотрите нашу политику Выставления счетов и Сборов.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

ССР (“AGB”) Скидка

Дополнительную информацию о скидке «ССР» (“AGB”) можно получить на www.fa.bonsecours.com или по телефону службы поддержки клиентов (Местный) 804-342-1500 или (Бесплатный) 1-877 -342-1500.

ПРИЛОЖЕНИЕ B

РУКОВОДЯЩИЕ ПРИНЦИПЫ ФЕДЕРАЛЬНОЙ БЕДНОСТИ

Приведенная ниже таблица основана на федеральных нормативах по бедности на 2019 год:

№ человек в семье	48 смежных штатов США и Д.С. (D.C.)	200% «ФУБ» (“FPL”)	200% «ФУБ» (“FPL”)	400% «ФУБ» (“FPL”)
1	$12,490	$24,980	$37,470	$49,960
2	$16,910	$33,820	$50,730	$67,640
3	$21,330	$42,660	$63,990	$85,320
4	$25,750	$51,500	$77,250	$103,000
5	$30,170	$60,340	$90,510	$120,680
6	$34,590	$69,180	$103,770	$138,360
7	$39,010	$78,020	$117,030	$156,040
8	$43,430	$86,860	$130,290	$173,720
Каждое дополнительное физическое лицо	$4,420	$8,840	$13,260	$17,680

ПРИЛОЖЕНИЕ C

ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧЕНИИ ФИНАНСОВОЙ ПОМОЩИ

Пациенты могут получить заявление на получение финансовой помощи на сайте www.fa.bonsecours.com, или от регистратора или финансового консультанта, расположенного в одном из наших больничных учреждений, или позвонив в отдел обслуживания клиентов по телефону (Местный) 804-342-1500 или (Бесплатный) 877-342-1500. Для пациентов в штате Мэриленд закон штата требует подачи другой заявки на финансовую помощь, которую также можно найти по указанному выше URL-адресу или позвонив по указанным выше телефонным номерам.

ПРИЛОЖЕНИЕ D

СУММЫ СПИСАННЫЕ С ПАЦИЕНТОВ

Местный Рынок	Скидка <=200% «ФУБ» (“FPL”)	Скидка 201-300% «ФУБ» (“FPL”)	Скидка 301-400% «ФУБ» (“FPL”)
Baltimore	100%	72%	68%
Hampton	100%	83%	79%
Kentucky	100%	83%	79%
Rappahannock	100%	83%	79%
Richmond	100%	83%	79%
South Carolina	100%	88%	84%

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

СУММЫ В ОБЩЕМ ОПЛАЧЕННЫЕ РЫНКОМ «ИСЗБС» (“BSHSI”)

РЫНОК «ИСЗБС» (“BSHSI”)	«ССР» (“AGB”)
Baltimore	Смотри ниже*
Hampton	25%
Kentucky	25%**
Rappahannock	25%
Richmond	25%
South Carolina	20%**

Все пациенты неотложной медицинской помощи и отдельно расположенные отделения неотложной помощи, которые зарегистрированы как «Селф-Пей» («Self-Pay»), получат скидку Суммы средних расходов («ССР») (“AGB”), ранее известную как «Коммунальная компенсация» (“CSA”). Исходя из приведенной выше таблицы «ССР» (“AGB”), пациентам, зарегистрированным как «Селф Пей» («Self-Pay»), будет выставлен счет в соответствующем проценте от суммы брутто, как указано выше.

** Врачи Бон Секура в Южной Каролине, Кентукки и Мэриленде не предоставляют скидку «ССР» (“AGB”). Эти врачебные практики предлагают 50% скидки для пациентов с самостоятельной оплатой.

Baltimore

Bon Secours Hospital
2000 West Baltimore Street | Baltimore, MD 21223

* Поскольку закон штата Мэриленд и федеральный налоговый закон ограничивают суммы, которые могут взиматься с пациентов, лицо, отвечающее критериям «ПФП» (“FAP”), или незастрахованное лицо не будут платить больше, чем меньшая часть «ССР» (“AGB”) или регулируемый сбор, установленный Комиссией Определения Стоимости Здравоохранения Мэриленда для неотложной или другой необходимой медицинской помощью.

Hampton

Bon Secours Maryview Medical Center
3636 High Street | Portsmouth, VA 23707

Mary Immaculate Hospital
2 Bernardine Drive | Newport News, VA 23602

Bon Secours DePaul Medical Center
150 Kingsley Lane | Norfolk, VA 23505

Kentucky

Our Lady of Bellefonte Hospital
St. Christopher Drive | Ashland, KY 41101

Rappahannock

Bon Secours Rappahannock General Hospital
101 Harris Road | Kilmarnock, VA 22482

Richmond

ST. Mary's Hospital
5801 Bremo Road | Richmond, VA 23226

Memorial Regional Medical Center
8260 Atlee Road | Mechanicsville, VA 23116

Richmond Community Hospital
1500 N. 28th Street | Richmond, VA 23223

ST. Francis Medical Center
13710 St. Francis Boulevard | Midlothian, VA 23114

South Carolina

ST. Francis Downtown
1 St. Francis Drive | Greenville, SC 29601

ST. Francis Eastside
125 Commonwealth Drive | Greenville, SC 29615

ST. Francis Millennium
2 Innovation Drive | Greenville, SC 29607

ПРИЛОЖЕНИЕ F

Учавствующие провайдеры

Для получения полного списка врачей, которые оказывают неотложную или другую медицинскую помощь и которые не приняли программу финансовой помощи «ИСЗБС»(“BSHSI”), посетите www.fa.bonsecours.com.