

Houston Methodist (هيوستن ميثودست) السياسة FI49

الموضوع:	تاريخ النفاذ:
المساعدة المالية	1 يناير، 2016
تنطبق على:	تاريخ المراجعة/التنقيح
مستشفيات Houston Methodist (هيوستن ميثودست)	1 يناير، 2016
جهة الإصدار:	تاريخ المراجعة المستهدف:
مجلس دورة الإيرادات	1 يناير، 2019

1. السياسة

تلتزم Houston Methodist (هيوستن ميثودست) (HM) بتقديم المساعدة المالية للأشخاص الذين لديهم احتياجات رعاية صحية وغير مؤمن عليهم أو يحصلون على تغطية تأمينية غير كافية وغير مستحقين لبرنامج حكومي أو غير قادرين على الدفع لأسباب أخرى، لتلقي الرعاية الضرورية طبيًا بما في ذلك الرعاية الطارئة وكما يتم تعريفه هنا وحسب الوضع المالي للفرد. واتساقًا مع هدف HM المنشود وهو تقديم الرعاية الصحية الاقتصادية عالية الجودة ومساعدة المحتاجين، تسعى MH للتأكد من عدم حرمان المحتاجين من تلقي خدمات الرعاية الصحية اللازمة. لذلك ستقدم HM الرعاية للحالات الطبية الطارئة دون تمييز بغض النظر عن قدرة المريض على الدفع.

تتناول هذه السياسة طريقة التقدم لطلب المساعدة المالية والخدمات المستحقة ومعايير الاستحقاق وعملية الموافقة والقاعدة المتبعة لحساب المبالغ المقيدة بالفواتير ومتطلبات الإعلام والنشر وإجراءات تحصيل المبالغ غير المدفوعة وقائمة بمقدمي الخدمات الذين تشملهم/لا تشملهم هذه السياسة (الملحق ج) كما نقدم ملخصًا لهذه السياسة بلغة مبسطة (الملحق أ).

لا تعتبر المساعدة المالية بديلاً للمسؤولية الشخصية. حيث يُتوقع من المرضى المساهمة في تكلفة الرعاية المقدمة لهم، حسب قدرتهم على الدفع، والالتزام بإجراءات HM للحصول على المساعدة المالية. وسيتم تشجيع الأفراد القادرين مادياً على شراء خدمة التأمين الصحي، كوسيلة لتوفير الوصول إلى خدمات الرعاية الصحية. ويتم إستثناء المرضى ذوي الأهلية لأن يكونوا مرضى Houston Methodist Global (هيوستن ميثودست جلوبال) من هذه السياسة.

اتساقًا مع مبدأ الإدارة المالية الجيدة ولتمكين HM من تقديم خدمات الرعاية الصحية لأكثر عدد من المحتاجين، وضع مجلس إدارة HM المبادئ التوجيهية التالية لتخصيص المساعدات الخيرية للمرضى.

II. التعريفات

- المساعدة المالية: خدمات الرعاية الصحية التي تقدمها مستشفيات HM مجاناً أو بتخفيض للمرضى الذين تمت الموافقة على تقديم المساعدة المالية لهم
- العائلة: وفقاً لتعريف مكتب التعداد، هي مجموعة من شخصين أو أكثر يعيشون معاً وترابطهم علاقة الميلاد أو الزواج أو التبني. ووفقاً للوائح مصلحة الضرائب، إذا أقر مريض في إقرار ضريبة الدخل أنه يعول شخص، فيمكن اعتبار هذا الشخص معول لأغراض تحديد المساعدة المالية.
- دخل الأسرة: يتم تحديد دخل الأسرة قبل خصم الضريبة باستخدام تعريف مكتب التعداد، الذي يستخدم أنواع الدخل التالية عند حساب مستويات الفقر الفيدرالية (FPL):
 - الأرباح، وتعويض البطالة وتعويض العاملين والضمان الاجتماعي ودخل الضمان التكميلي والمساعدة العامة ومستحقات المحاربين واستحقاقات الوراثة ودخل المعاش أو التقاعد وفوائد وأرباح الأسهم (باستثناء المكاسب أو الخسائر الرأسمالية) والإيجارات والريع والدخل من العقارات والودائع والمساعدة التعليمية والنفقة الواجبة ونفقة الطفل والمساعدات من خارج الأسرة ومصادر الدخل الأخرى المتنوعة؛
 - لا تُحتسب المزايا غير النقدية (كطوابع الغذاء وإعانات السكن)؛
 - إذا كان الشخص يعيش مع أسرة، فيجب تضمين دخل جميع أفراد الأسرة. ولا يتم احتساب غير الأقارب، كرفيق السكن مثلاً.
- غير المؤمن عليهم: المريض غير المؤمن عليه أو الذي لا يتلقى مساعدة من جهة خارجية
- الحاصلون على تغطية تأمينية غير كافية: مريض خاضع لتأمين غير كامل أو يتلقى مساعدة من جهة خارجية ويحصل على خدمات غير مشمولة و/أو يتحمل نفقات من أمواله الخاصة تفوق قدراته المالية.
- Houston Methodist Global (هيوستن ميثودست جلوبال): وهي شركة تعاونية من Houston Methodist (هيوستن ميثودست) تقوم بخدمة ما يلي من المرضى:
 - المواطنون أصحاب الجنسية الأمريكية في البلاد الأجنبية؛
 - المواطنون الأمريكيون الذين يمتلكون جوازات سفر سارية المفعول؛
 - المواطنون الأمريكيون المتقاعدون والسكان خارج البلاد بشكل دائم؛ أو
 - المواطنون الأمريكيون الذين يعملون في الخارج فترة تتجاوز السنة أشهر في السنة.
- التكاليف الإجمالية: تكاليف المريض قبل تطبيق تعديلات حسابات التعاقد أو التخفيضات.
- نسبة المبالغ المقيدة بالفواتير بصفة عامة (AGB): متوسط نسبة السداد التي تتلقاها مستشفى HM مقابل الخدمات الضرورية طبياً والطارئة من نظام الرعاية الطبية ميديكير وشركات التأمين الخاصة (راجع الملحق ب). يتم حساب نسبة AGB سنوياً لكل مستشفى HM، خلال 120 يوماً من 31 ديسمبر، باستخدام طريقة حساب الفترة السابقة بضمنها المطالبات المحسوبة للسنة الميلادية الماضية.

• الحالات الطبية الطارئة: يتم تعريفها في إطار المعنى الوارد في المادة 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (42 U.S.C. 1395dd).

• الضرورة الطبية: كما ورد تعريفها في نظام الرعاية الطبية ميديكير (الخدمات أو الأشياء المعقولة والضرورية لتشخيص أو علاج مرض أو إصابة).

III. الإجراء

A. كيفية التقدم للحصول على مساعدة مالية

1. للتقدم للحصول على مساعدة مالية، يستطيع المريض الحصول على طلب المساعدة المالية (FAA) مجاناً وعلى النحو التالي:

a. التحدث إلى مستشار مالي قبل وقت تقديم الخدمة أو بعده؛

b. تنزيل الطلب من موقع HM الإلكتروني www.HoustonMethodist.org/Billing

c. الاتصال بالمكتب التجاري المركزي لشركة HM من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة السابعة صباحاً حتى الساعة مساءً، ويوم السبت من الساعة الثامنة صباحاً وحتى الثانية عشرة مساءً على الرقم 5900-667-832 أو رقم الهاتف المجاني 493-877-3228 أو

d. عبر البريد:

Houston Methodist

Centralized Business Office

إنتباه: Financial Assistance Unit

701 S. Fry Road

Katy, TX 77450

2. بمجرد حصولك على طلب المساعدة المالية (FAA) الرجاء القيام بتعبئته بالكامل وجمع وإرفاق جميع الوثائق المطلوبة وإرسالها عن طريق التالي:

a. عن طريق البريد الى العنوان التالي:

Houston Methodist

Centralized Business Office

Attn: Financial Assistance Unit

701 S. Fry Road

Katy, TX 77450

b. قم برؤية أو بتسليم الطلب الى عضو من فريق Patient Access أو

c. قم بإرسال الطلب عن طريق الفاكس على 832-667-5995.

3. يفضل ولكن لا يُشترط أن يتم إجراء طلب المساعدة المالية وتحديد الحاجة المالية قبل تقديم الخدمات غير الطارئة الضرورية طبيًا. ولكن، يمكن إجراء التحديد في أي وقت في دورة التحصيل. ويتم تقييم الحاجة إلى المساعدة المالية في كل مرة تالية يتم فيها تقديم الخدمات إذا كان التقييم المالي السابق قد اكتمل لمدة تزيد عن عام سابق أو عند معرفة معلومات إضافية تتعلق باستحقاق المريض للمساعدة المالية في أي وقت.

4. تنعكس قيم الكرامة الإنسانية والرعاية التي تنتهجها HM في إجراء الطلب والموافقة. وستتم معالجة طلبات المساعدة المالية فورًا كما ستخطر HM المريض أو مقدم الطلب كتابةً خلال 15 يومًا من استلام طلب المساعدة المالية (FAA). سيتم رفض أو قبول طلب المساعدة المالية بناءً على إكمال تعبئة طلب المساعدة المالية والبنود الأخرى لهذه السياسة (مثال، أنظر أدناه).

B. الخدمات المستحقة خدمات الرعاية الصحية التالية تستحق المساعدة المالية:

1. الخدمات الطبية الطارئة المقدمة في غرفة الطوارئ؛
2. الخدمات المقدمة للحالة التي، إذا لم تتم معالجتها فورًا، فسوف تؤدي إلى تغيير ضار في الحالة الصحية للفرد؛
3. الخدمات غير المختارة المقدمة استجابةً للظروف التي تهدد الحياة في غير غرفة الطوارئ؛
4. الخدمات الضرورية طبيًا، التي يتم تقييمها حسب كل حالة وفقًا لتقدير HM.

C. عملية الاستحقاق سيتم تحديد الحاجة المالية وفقًا لعملية التقييم الفردي التي قد تشمل ما يلي:

1. عملية تقديم الطلب التي تتوج باكتمال طلب المساعدة المالية (FAA) (FAA – الملحق د).
2. استخدام مصادر البيانات المتاحة للعموم التي توفر معلومات عن قدرة المريض أو وكيل المريض على السداد (مثل تقدير الجدارة الائتمانية)
3. الجهود المعقولة التي تبذلها HM لاستكشاف مصادر السداد والتغطية البديلة المناسبة من برامج السداد العامة والخاصة، بما في ذلك تقديم المساعدة للمرضى للتقدم لهذه البرامج؛
4. تقييم الأصول الحالية الخاصة بالمريض والمصادر المالية الأخرى.

D. استحقاق المساعدة المالية التقديرية في بعض الحالات، قد تتوفر معلومات كافية لإتخاذ قرار بشأن تقديم المساعدة المالية بدون طلب مساعدة مالية (FAA) كامل. تقديم المساعدة المالية الافتراضي سيتم تقييمه أو إعادة تقييمه في كل موعد تقديم خدمة. وتتضمن بعض الأمثلة التي قد تستعملها HM في تقرير تقديم المساعدة المالية الافتراضي ما يلي::

1. المشردون أو الذين يتلقون رعاية من عيادة المشردين؛
2. المشاركة في برامج المرأة والرضع والأطفال (WIC)؛
3. استحقاق طوابع الغذاء؛
4. استحقاق برامج المساعدة غير الممولة المحلية أو على مستوى الولاية (على سبيل المثال، برنامج ميديكيد للدخل الزائد)؛
5. تقديم الإسكان المدعم/إسكان محدودي الدخل كعنوان صالح؛
6. المريض المتوفى بدون تركة معروفة؛
7. تقدير مستشار الأعمال الخيرية ذات الاشتراك المدفوع.

E. المبالغ المقيدة بالفواتير بمجرد إقرار أهلية الرعاية الصحية المقدمة تحت هذه السياسة فستحدد فاتورة حساب المريض بمقدار لا يتجاوز مقدار **AGB**. وسيتم حساب قيمة الفاتورة بناءً على نسبة مطبقة من **AGB**، يتم تطبيقها على مجمل الأتعاب بحسب دخل أسرة المريض كعامل من عوامل مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) وكما هو موضح أدناه:

1. **دخل أسرة المريض يعادل 200%** من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) أو أقل - 0% من AGB

؛

2. دخل أسرة المريض يزيد عن 200% ولكن لا يتجاوز 300% - 50% من AGB؛ و

3. دخل أسرة المريض يزيد عن 300% ولكن لا يتجاوز 400% - 100% من AGB؛

F. خطوات التحصيل في حالة عدم السداد في الحالات التي لا يستطيع المريض فيها سداد المبلغ المحدد (راجع النقطة E III السابقة)، ستتع إدارة HM سياسات التحصيل المقررة، والتي تشمل خيارات السداد على فترة ممتدة. لن تفرض HM أبداً إجراءات تحصيل استثنائية مثل الخصم من الأجور أو الحجز على محل الإقامة الأساسي أو إبلاغ مجلس الائتمان أو الإجراءات القانونية الأخرى. يمكن الحصول على نسخة من سياسات التحصيل التي تنتهجها HM مجاناً من خلال إتباع واحدة من هذه الخطوات المذكورة في الفقرة III، A، 1. a-d.

G. متطلبات الإعلام والنشر الخاصة بالمساعدة المالية سيتم توفير الإعلام بشأن المساعدة المالية بوسائل مختلفة تشمل على سبيل المثال لا الحصر: نشر الإشعارات في فواتير المرضى؛ والإشعارات في غرف الطوارئ ومراكز الرعاية العاجلة؛ ونموذج شروط دخول المستشفى؛ وأقسام دخول المستشفى والتسجيل وفي الأماكن العامة الأخرى التي قد تختارها HM. كما ستنتشر HM وتعلن على نطاق واسع ملخصاً لسياسة المساعدة المالية هذه على المواقع الإلكترونية الخاصة بمستشفياتها وفي النشرات الدعائية المتوفرة في مواقع دخول المرضى وفي أماكن أخرى داخل المجتمع الذي تقدم فيه HM خدماتها. وسيتم تقديم هذه الإشعارات والمعلومات الموجزة باللغات الأساسية المتنوعة التي تتحدثها الفئات المتلقية لخدمات HM. ويمكن إحالة المرضى للمساعدة المالية من قبل أي من موظفي HM أو طاقمها الطبي. ويمكن أن يقدم طلب المساعدة المالية المريض أو أحد أفراد أسرته أو أحد أصدقائه المقربين أو مرافقيه، بموجب قوانين الخصوصية المعمول بها.

H. المتطلبات التنظيمية. عند تطبيق هذه السياسة، ستلتزم HM بالقوانين والقواعد واللوائح الفيدرالية والمحلية والخاصة بالولاية التي تنطبق على الأنشطة التي يتم إجراؤها طبقاً لهذه السياسة.

أ. المراجع الرسمية.

1. قانون حماية المرضى والرعاية بتكلفة مناسبة لعام 2010؛

2. المادة 501(4)-(6)r من قانون الإيرادات الداخلية؛

3. سياسة خيارات السداد على فترة ممتدة (F186)؛

4. سياسة التحصيل (F185).

توصية من مجلس دورة الإيرادات

معتمد من مجلس إدارة Houston Methodist (هيوستن ميثودست)

مصرح به من كبير الموظفين الإداريين:

(تم التوقيع على النسخة الأصلية من الملف)

التاريخ

M. Boom م.يوم

الرئيس

المدير العام

Houston Methodist (هيوستن ميثودست)

الملحق أ

ملخص بلغة مبسطة

سياسة Houston Methodist (هيوستن ميثودست) للمساعدة المالية

تلتزم Houston Methodist (هيوستن ميثودست) بتقديم الرعاية الخيرية للأشخاص غير المؤمن عليهم أو الذين يحصلون على تغطية تأمينية غير كافية أو غير المستحقين لبرنامج حكومي أو غير القادرين على الدفع لأسباب أخرى، لتلقي الرعاية الطارئة والضرورية طبياً حسب الوضع المالي للفرد.

يستحق المرضى الذين يعادل دخل أسرهم 200% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) أو يقل عن ذلك تلقي خدمات مجانية ويستحق المرضى الذين يزيد دخل أسرهم عن 200% ولا يتعدى 400% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL) تلقي الخدمات بمبلغ مخفض. ولا يتعدى هذا السعر المخفض متوسط المبلغ الذي سيتم دفعه إلى Houston Methodist (هيوستن ميثودست) من قبل شركة التأمين وبرنامج ميديكير بضمنها أي دفعة مالية من المريض بهيئة المبالغ الممكن خصمها أو الدفعات المشارك بها أو التأمين المشارك به.

لن يُطلب منك دفع مبالغ مقدماً أو إجراء ترتيبات الدفع لخدمات الطوارئ والخدمات الضرورية طبياً قبل تقديم الخدمة. ولكن، إذا طلب منك دفع مبلغ مخفض ولم تتمكن من دفع المبلغ المخفض بالكامل بعد تقديم الخدمات، فسوف تحاول Houston Methodist (هيوستن ميثودست) تحصيل هذا المبلغ المخفض. وسوف تقدم Houston Methodist (هيوستن ميثودست) كشوف فواتير شهرية تطالبك بالدفع. إذا لم تتمكن من سداد المبلغ المخفض، فستقدم Houston Methodis (هيوستن ميثودست) خيارات السداد على فترة ممتدة بدون فائدة. وسيتم إسناد مهمة تحصيل أي مبالغ مخفضة لم يتم سدادها إلى هيئة تحصيل خارجية لإجراء محاولات تحصيل أخرى. لن يشمل نشاط التحصيل الذي تقوم به الجهة الخارجية الحجز على الممتلكات الشخصية أو الإجراءات القانونية أو إبلاغ مكتب الائتمان.

تتوفر نسخة مجانية من سياسة Houston Methodist (هيوستن ميثودست) للمساعدة المالية وطلب المساعدة المالية وسياسات التحصيل على موقع Houston Methodist (هيوستن ميثودست) الإلكتروني www.HoustonMethodist/Billing.org ، وتتوفر في أقسام دخول المستشفى والتسجيل كما يمكن الحصول عليها من خلال الاتصال بالمكتب التجاري المركزي (محلي) 5900-667-832 (رقم الهاتف المجاني) 3228-493-877 ويمكن طلبه عبر البريد:

Houston Methodist

Centralized Business Office

Financial Assistance Unit إنتباه:

701 S. Fry Road,

Katy, TX 77450

تتوفر كل من الوثائق التالية: الملخص بلغة مبسطة وسياسة المساعدة المالية وطلب المساعدة المالية وسياسات التحصيل، بلغات مختلفة لدى جهات الاتصال المذكورة أعلاه.

ترحب وحدة المساعدة المالية بالرد على إستفساراتكم وتقديم المعلومات بشأن سياسة المساعدة المالية ومساعدتك في عملية تقديم الطلب. يمكنك الوصول إلى أحد أفراد وحدة المساعدة المالية من الاثنين إلى الجمعة خلال الساعات من الساعة صباحاً حتى الساعة مساءً ويوم السبت خلال الساعات من الثامنة صباحاً وحتى الثانية عشرة مساءً على الرقم 5900-667-832 أو 3228-493-877.

بمجرد حصولك على طلب المساعدة المالية (FAA) الرجاء القيام بتعبئته بالكامل وجمع وإرفاق جميع الوثائق المطلوبة وإرسالها إلى وحدة المساعدة المالية Financial Assistance Unit راجع العنوان المدرج أعلاه أو قم بإرسالها عبر الفاكس إلى عناية وحدة المساعدة المالية Financial Assistance Unit على الرقم 832-667-5995.

الملحق ب

نموذج لورقة بيانات حساب المبلغ المقيد في الفواتير بصفة عامة (AGB)

الحساب السنوي لنسبة المبالغ المقيدة بالفواتير بصفة عامة
مستشفى Houston Methodist (هيوستن ميثودست)

فترة التقييم ذات الصلة: من 1 يناير، 2015 حتى 31 ديسمبر، 2015

A	المبالغ المسموحة لمطالبات رسوم الخدمة بنظام ميديكير المدفوعة أثناء فترة الخدمة ذات الصلة	\$
B	المبالغ المسموحة لمطالبات التأمين الخاص أثناء فترة الخدمة ذات الصلة	\$
C	الدفع المشترك والتأمين المشترك والاستقطاعات المدفوعة للمطالبات المذكورة في A و B أثناء الفترة ذات الصلة	\$
D	إجمالي المبالغ التي يسمح بها التمديد ومبالغ لسداد المريض (A+B+C أعلاه)	\$
E	رسوم المستشفى الإجمالية عن الخدمات المقدمة في D أعلاه	\$
F	نسبة المبلغ المقيد بالفاتورة بصفة عامة AGB (D/E)	%

للحصول على قائمة بنسب AGB لكل مستشفى تابعة لشركة Houston Methodist (هيوستن ميثودست)، يرجى إتباع واحدة من الخطوات المدرجة في القسم III، C، 4. a-d.

الملحق ج

قائمة بمقدمي الخدمة الذين تشملهم / لا تشملهم هذه السياسة

مشمولة	
لا/نعم	المؤسسة/المجموعة/الممارسة
نعم	Houston Methodist Hospital (مستشفى هيوستن ميثودست)
نعم	Houston Methodist Sugar Land Hospital (مستشفى هيوستن ميثودست في شوجر لاند)
نعم	Houston Methodist Willowbrook Hospital (مستشفى هيوستن ميثودست في ولوبروك)
نعم	Houston Methodist West Hospital (مستشفى هيوستن ميثودست الغربي)
نعم	Houston Methodist San Jacinto Hospital (مستشفى هيوستن ميثودست لسان جاسينتو)
نعم	Houston Methodist St. John Hospital (مستشفى هيوستن ميثودست في للقديس جون)
نعم	Houston Methodist St. Catherine Hospital (مستشفى ميثودست في للقديسة كاترين)
نعم	Houston Methodist Imaging Center: Katy Freeway (مركز التصوير في مستشفى هيوستن ميثودست: طريق كيتي السريع)
نعم	Houston Methodist Imaging Center: Kirby (مركز التصوير في مستشفى هيوستن ميثودست: كيربي)
نعم	Houston Methodist Emergency Center: Cinco Ranch (مركز الطوارئ لمستشفى هيوستن ميثودست: في سينكو رانج)
نعم	Houston Methodist Emergency Center: Cypress (مركز الطوارئ لمستشفى هيوستن ميثودست: في سايبيرس)
نعم	Houston Methodist Emergency Center: Kirby (مركز الطوارئ لمستشفى هيوستن ميثودست: في كيربي)
نعم	Houston Methodist Emergency Center: Pearland (مركز الطوارئ لمستشفى هيوستن ميثودست: في بيرلاند)
نعم	Houston Methodist Emergency Center: Sienna Plantation (مركز الطوارئ لمستشفى هيوستن ميثودست: في سيينا بلانتايشن)
نعم	Houston Methodist Emergency Center: Voss (مركز الطوارئ لمستشفى هيوستن ميثودست: في فوس)
لا	Houston Methodist Primary Care Group (مستشفى هيوستن ميثودست لمجموعة الرعاية الأولية)
لا	Houston Methodist Specialty Physician Group (مستشفى هيوستن ميثودست لمجموعة الأطباء المتخصصين)
لا	Non-Houston Methodist Physician Groups (Private MDs) (مجاميع الأطباء الغير تابعين لمستشفى هيوستن ميثودست (أطباء القطاع الخاص))
لا	Anesthesiology: US Anesthesia Partners (التخدير: شركاء تخدير الولايات المتحدة)

Anesthesiology: Baylor(التخدير: بايلور)	لا
Anesthesiology: Space City Anesthesia(التخدير: تخدير سبيس ستي)	لا
Emergency Physicians: EmergiGroup Physician Associates(أطباء الطوارئ: مجموعة منتسبي أطباء الطوارئ)	لا
Emergency Physicians: Neptune Emergency Services(أطباء الطوارئ: نيبتيون)	لا
Emergency Physicians: The Schumacher Group(أطباء الطوارئ: مجموعة شوماخر)	لا
Emergency Physicians: Kirby Emergency Physicians(أطباء الطوارئ: أطباء طوارئ كيربي)	لا
Hospitalist: IPC - The Hospitalist Company PA(أخصائي المستشفى: اي بي سي - شركة أخصائي المستشفى)	لا
Hospitalist: Neptune Hospitalist Services, dba: Triton Hospitalist(أخصائي المستشفى: خدمات أخصائي المستشفى في نيبتيون)	لا
Hospitalist: OB Hospitalist Group(أخصائي المستشفى: مجموعة أخصائي المستشفى أو بي)	لا
Hospitalist: Sound Hospitalist Group of Texas(أخصائي المستشفى: مجموعة ساوند لأخصائي المستشفى في تكساس)	لا
Imaging: MASTOS Imaging Associates(التصوير: رابطة تصوير ماستوس)	لا
Newborns: Texas Children's Physician Services(الخداج: خدمات أطباء مستشفى تكساس جلدرن)	لا
Pathology: Coastal Pathology(قسم علم الأمراض: قسم أمراض كوستال)	لا
Pathology: Methodist Pathology Associates, PLLC(قسم علم الأمراض: منتسبي علم الأمراض لميثودست)	لا
Baytown Radiology(أشعة بايتاون)	لا
Houston Radiology Associated(أشعة هيوستن المتحدة)	لا

