

Houston Methodist नीति F149

विषय: वित्तीय सहायता	लागू होने की तारीख: 1 जनवरी, 2016
निम्न पर लागू: हूस्टन मैथॉडिस्ट अस्पताल	संशोधन/समीक्षा करने की तारीख 1 जनवरी, 2016
उत्पत्ति क्षेत्र: राजस्व चक्र परिषद्	समीक्षा की लक्षित तारीख: 1 जनवरी, 2019

I. नीति

हूस्टन मैथॉडिस्ट (HM) ऐसे लोगों को वित्तीय सहायता प्रदान करने के लिए वचनबद्ध है जिनकी स्वास्थ्य देखरेख की आवश्यकताएं हैं और बीमाकृत नहीं हैं या कम बीमा रखते हैं तथा किसी सरकारी कार्यक्रम के लिए पात्र नहीं हैं, या अपनी निजी वित्तीय स्थिति के आधार पर इसमें परिभाषित आपातकालीन देखभाल सहित चिकित्सीय रूप से आवश्यक देखरेख के लिए अन्यथा भुगतान करने में असमर्थ हैं। उच्च क्वालिटी, किफायती स्वास्थ्य देखरेख प्रदान करने के लिए HM के उद्देश्य के अनुरूप तथा जरूरतमंदों का समर्थन करने के लिए, HM यह सुनिश्चित करने का प्रयास करता है कि जरूरतमंदों को आवश्यक स्वास्थ्य देखरेख सेवाएं लेने से न रोका जाए। HM आपातकालीन चिकित्सा दशाओं के लिए रोगी की भुगतान करने योग्यता पर ध्यान दिए बिना, कोई भेदभाव किए बिना, देखरेख प्रदान करेगा।

इस नीति में वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने का तरीका; अर्हक सेवाएं; पात्रता का मानदण्ड; मंजूरी की प्रक्रिया; बिल में दी राशियों की गणना का आधार; सूचना देने और पोस्ट करने की अपेक्षाएं; अदा न की गई राशियों के एकत्रण की प्रक्रियाएं; इन नीति के अंतर्गत शामिल किए गए/न किए गए प्रदाताओं (providers) की सूची (परिशिष्ट C) शामिल है तथा इसमें आसान जुबान में इस नीति का सार भी उपलब्ध कराया गया है (परिशिष्ट A)।

वित्तीय सहायता को निजी दायित्व की एवज में लेने पर विचार नहीं किया जाता है। रोगियों से अपेक्षा की जाती है कि वे अपनी देखरेख के खर्च में, अपने भुगतान करने के सामर्थ्य के आधार पर योगदान करें, तथा वित्तीय सहायता प्राप्त करने के लिए HM की प्रक्रियाओं का पालन करें। स्वास्थ्य बीमा खरीदने की वित्तीय क्षमता रखने वाले व्यक्तियों को स्वास्थ्य देखरेख सेवाओं तक पहुंच प्रदान करने के साधन के रूप में ऐसा करने के लिए बढ़ावा दिया जाएगा। हूस्टन मैथॉडिस्ट ग्लोबल रोगी के रूप में पात्र होने वाले रोगी इस नीति से बाहर हैं।

अच्छे वित्तीय प्रबंधन के अनुरूप तथा HM को जरूरतमंद लोगों की विशाल संख्या को स्वास्थ्य देखरेख सेवाएं प्रदान करने के योग्य बनाने के लिए HM के निदेशक मंडल (Board of Directors) ने रोगी धर्मदान का प्रावधान करने के लिए निम्नलिखित दिशा-निर्देश स्थापित किए हैं।

II. परिभाषाएँ

- वित्तीय सहायता: HM अस्पतालों द्वारा वित्तीय सहायता की मंजूरी प्राप्त रोगियों को मुफ्त या छूट पर प्रदान की जाने वाली स्वास्थ्य देखरेख सेवाएं
- परिवार: जनगणना ब्यूरो (Census Bureau) की परिभाषा का प्रयोग करते हुए, ऐसे दो या अधिक लोगों का समूह जो साथ रहते हों तथा जिनका जन्म, विवाह या गोद लेने द्वारा आपस में नाता हो। आंतरिक राजस्व सेवा नियमों के अनुसार, यदि कोई रोगी किसी का उनकी आय कर की विवरणी पर आश्रितजन होने का दावा करता है, तो उन्हें वित्तीय सहायता के निर्धारण के उद्देश्य से आश्रितजन माना जा सकता है।
- परिवार की आय: परिवार की आय, कर पूर्व आधार पर, जनगणना ब्यूरो (Census Bureau) की परिभाषा का प्रयोग करते हुए निर्धारित की जाती है, जो संघीय गरीबी स्तरों (FPL) की गणना करते समय निम्नलिखित आय का प्रयोग करती है:
 - आमदनी, बेरोजगारी क्षतिपूर्ति, कामगार क्षतिपूर्ति, सामाजिक सुरक्षा, अनुपूरक सामाजिक आय, सार्वजनिक सहायता, पूर्व सैनिकों को भुगतान, उत्तरजीविता लाभ, पेंशन या सेवानिवृत्ति आय, ब्याज और लाभांश (पूँजीगत अर्जन या हानि को छोड़कर), किराया, रॉयल्टी, भू-संपदा, संपदाओं से आय, ट्रस्ट, शैक्षिक सहायता, निर्वाह व्यय, बाल सहायता, परिवार के बाहर से सहायता, तथा अन्य विविध स्रोत;

- गैर-नकदी लाभों (जैसे फूड स्टैम्प्स और गृह निर्माण आर्थिक सहायता) की गणना नहीं की जाती है;
- यदि कोई व्यक्ति परिवार के साथ रहता है, तो परिवार के सभी सदस्यों की आय को शामिल किया जाता है। साथ रहने वाले व्यक्ति जैसे गैर-रिश्तेदारों की गणना नहीं की जाती है।
- गैर-बीमाकृत: ऐसा रोगी जिसके पास बीमा या तृतीय पक्ष की सहायता नहीं है
- न्यून-बीमाकृत: कोई रोगी जिसका थोड़ा बीमा हो या जिसे तृतीय पक्ष की सहायता प्राप्त हो जिसकी कवर न होने वाली सेवाएं और/या स्वयं द्वारा किए गए ऐसे खर्च हों जो उसकी वित्तीय समर्थताओं से अधिक हों।
- हूस्टन मैथॉडिस्ट ग्लोबल: हूस्टन मैथॉडिस्ट का निगम जो निम्नलिखित रोगियों को सेवा प्रदान करता है:
 - किसी विदेशी देश में नागरिकता;
 - जिनके पास वैध पासपोर्ट हैं;
 - संयुक्त राज्य के वे सेवानिवृत्त व्यक्ति जो स्थाई रूप से विदेश में रहते हैं; या
 - संयुक्त राज्य के वे नागरिक जो वर्ष में छह महीने से अधिक समय तक विदेश में कार्य करते हैं।
- सकल प्रभार: अनुबंध संबंधी समायोजनों या छूटों को लागू करने से पहले के रोगी प्रभार
- आमतौर पर बिल की जाने वाली राशियों (AGB) का प्रतिशत: उस औसत भुगतान का प्रतिशत जो HM अस्पताल Medicare और निजी बीमा कंपनियों से चिकित्सीय रूप से आवश्यक या आपातकालीन सेवा के लिए प्राप्त करता है (परिशिष्ट B देखें)। प्रत्येक HM अस्पताल के लिए AGB प्रतिशत की गणना पिछले कैलेण्डर वर्ष के प्रक्रियान्वित दावों सहित पलटकर देखने की पद्धति तथा दावों का प्रयोग करते हुए 31 दिसंबर से 120 दिन के भीतर वार्षिक रूप से की जाती है।
- आपातकालीन चिकित्सा दशाएं: सामाजिक सुरक्षा अधिनियम की धारा 1867 के अर्थ के भीतर परिभाषित (42 U.S.C. 1395dd)।

- चिकित्सीय रूप से आवश्यक: मेडिकेयर द्वारा दी गई परिभाषा के अनुसार (बीमारी या चोट के रोग-निदान या उपचार के लिए उचित और आवश्यक सेवाएं या वस्तुएं)।

III. प्रक्रिया

A. वित्तीय सहायता के लिए एप्लाइ कैसे करें

1. वित्तीय सहायता के लिए आवेदन करने के लिए रोगी निम्न प्रकार से, मुफ्त में, वित्तीय सहायता आवेदनपत्र (FAA) प्राप्त कर सकता है:

- a. सेवा से पूर्व या सेवा के समय वित्तीय सलाहकार से बात करें;
- b. www.HoustonMethodist.org/Billing पर HM's की वेबसाइट से डाउनलोड करें
- c. HM के केन्द्रीकृत व्यावसायिक कार्यालय को सोमवार से शुक्रवार तक, सुबह 7:00 बजे से शाम 7:00 बजे तक, शनिवार सुबह 8:00 बजे से दोपहर 12.00 बजे तक तक 832-667-5900 या 877-493-3228 पर मुफ्त में कॉल करें; या
- d. डाक द्वारा:

Houston Methodist
Centralized Business Office
ध्यानाकर्षण (Attn): Financial Assistance Unit
701 S. Fry Road
Katy, TX 77450

2. FAA प्राप्त करने के बाद, कृपया फॉर्म को पूरी तरह भरें, आवश्यक सहायक दस्तावेज एकत्र और संलग्न करें और निम्नलिखित के माध्यम से सभी दस्तावेज भेजें:

- a. डाक द्वारा:

Houston Methodist
Centralized Business Office
ध्यानाकर्षण (Attn): Financial Assistance Unit

701 S. Fry Road
Katy, TX 77450

- b. पेशेंट ऐक्सेस टीम के सदस्य से जाकर मिलें और/या पत्र लिखें; या
- c. 832-667-5995 पर फैंक्स करें।

3. इसे प्राथमिकता दी जाती है लेकिन आवश्यक नहीं है कि वित्तीय सहायता का अनुरोध और वित्तीय आवश्यकता का निर्धारण गैर-आपातकालीन चिकित्सीय रूप से आवश्यक सेवाएं प्रदान करने से पहले किया जाए। फिर भी, निर्धारण एकत्रण चक्र के किसी भी स्तर पर किया जा सकता है। वित्तीय सहायता की आवश्यकता का मूल्यांकन उस स्थिति में सेवाओं की प्रत्येक आगामी अवधि में किया जाता है यदि पिछला वित्तीय मूल्यांकन एक वर्ष से अधिक समय पहले किया गया हो, या किसी ऐसे समय पर जब वित्तीय सहायता हेतु रोगी की पात्रता से संबंधित अन्य सूचना का पता लगा हो।
4. मानवीय गरिमा और प्रबंधन संबंधी HM के मूल्य आवेदन और मंजूरी की प्रक्रिया में प्रतिबिंबित होंगे। वित्तीय सहायता के अनुरोधों पर तत्काल कार्रवाई की जाएगी तथा HM रोगी या आवेदक को FAA मिलने के 15 दिन के भीतर लिखित सूचना देगा। भरे गए FAA और इस नीति के अन्य प्रावधानों के आधार पर वित्तीय सहायता स्वीकार या मना की जाएगी (उदाहरण के लिए, नीचे देखें)।

B. पात्रता सेवाएं निम्नलिखित स्वास्थ्य देखरेख सेवाएं वित्तीय सहायता के लिए पात्र हैं:

1. किसी आपात-कक्ष के परिवेश में प्रदान की जाने वाली आपातकालीन चिकित्सा सेवाएं;
2. किसी ऐसी दशा के लिए सेवाएं जिसका, यदि तुरंत उपचार न किया जाए, तो किसी व्यक्ति के स्वास्थ्य की स्थिति में प्रतिकूल परिवर्तन कर देगी;
3. गैर-आपात कक्ष परिवेश में जीवन के लिए खतरनाक परिस्थितियों की प्रतिक्रिया में प्रदान की गई गैर-वैकल्पिक सेवाएं; तथा
4. HM के विवेक पर मामला-दर-मामला आधार पर मूल्यांकित चिकित्सीय रूप से आवश्यक सेवाएं।

C. पात्रता की प्रक्रिया: वित्तीय आवश्यकता का निर्धारण पृथक मूल्यांकन प्रक्रिया के अनुसार किया जाएगा जिसमें निम्नलिखित शामिल हो सकते हैं:

1. FAA (FAA – परिशिष्ट D) के समापन तक की पराकाष्ठा तक पहुंचने वाली आवेदन की प्रक्रिया
2. रोगी की या रोगी के गारंटी देने वाले व्यक्ति की भुगतान करने की योग्यता (जैसे साख का हिसाब) संबंधी सूचना प्रदान करने वाले सार्वजनिक रूप से उपलब्ध डेटा स्रोतों का उपयोग;
3. ऐसे कार्यक्रमों के लिए आवेदन करने के लिए रोगियों को सहायता सहित सार्वजनिक और निजी भुगतान कार्यक्रमों से भुगतान और कवरेज के उपयुक्त वैकल्पिक स्रोतों को खोजने के HM द्वारा किए जाने वाले उचित प्रयास;
4. रोगी की उपलब्ध सम्पत्तियों, तथा अन्य वित्तीय संसाधनों का मूल्यांकन।

D. वित्तीय सहायता की अनुमानित पात्रता: निश्चित मामलों में, भरे गए FAA के बिना वित्तीय सहायता निर्धारण करने के लिए पर्याप्त सूचना हो सकती है। सेवा की प्रत्येक तारीख के लिए संभावित वित्तीय सहायता का मूल्यांकन किया जाएगा और/या पुनर्मूल्यांकन किया जाएगा। कुछ ऐसे उदाहरणों में निम्नलिखित सम्मिलित हैं जिनका HM संभावित वित्तीय सहायता का निर्धारण करने के लिए उपयोग कर सकता है:

1. बेघर या बेघर क्लिनिक से देखरेख प्राप्त करने पर;
2. महिला, शिशु, और बाल कार्यक्रमों (WIC) में भाग लेना;
3. फूड स्टैम्प की पात्रता;
4. गैर-वित्तपोषित अन्य राज्य या स्थानीय सहायता कार्यक्रमों के लिए पात्रता (जैसे, Medicaid खर्च में कमी);
5. वैध पते के रूप में निम्न आय/रियायती आवास प्रदान किया जाता है;
6. रोगी बिना किसी ज्ञात संपदा के मर जाता है; तथा

7. वैतनिक अंशदान-आधारित परोपकार सलाहकार का हिसाब।

E. बिल में दी गई राशियां: इस नीति के अंतर्गत पात्रता की पुष्टि होने के बाद, रोगी की बिलिंग AGB से अनधिक धनराशि तक सीमित होगी। बिल की गई धनराशि नीचे दिए गए अनुसार संघीय गरीबी स्तर (FPL) के कारक के रूप में रोगी की पारिवारिक आय के अनुसार सकल प्रभारों पर लागू AGB के लागू प्रतिशत पर आधारित होगी:

1. रोगी के परिवार की FPL के 200% – AGB के 0% पर या कम आय
2. रोगी के परिवार की 200% से अधिक, लेकिन 300%– AGB के 50% से अनधिक आय; और
3. रोगी के परिवार की 300% से अधिक, लेकिन 400%– AGB के 100% से अनधिक आय;

F. गैर-अदायगी के मामले में एकत्रण के उपाय: बिल में डाली गई राशि रोगी द्वारा अदा न करने के मामलों में (खंड III, E. ऊपर), HM प्रबंधन अपनी स्थापित एकत्रण नीतियों का पालन करेगा, जिसमें विस्तारित भुगतान के विकल्प शामिल होंगे। HM किसी भी हालत में वेतन के ऋणानुबंधों, प्रमुख निवास-स्थानों पर निजी पुनर्ग्रहणाधिकारों, क्रेडिट ब्यूरो को सूचना या अन्य कानूनी कार्रवाइयों जैसी एकत्रण की असामान्य कार्रवाइयां नहीं करेगा। HM की एकत्रण नीतियों की प्रति खण्ड III, A., 1. a. में सूचीबद्ध एक सोपान का पालन करके मुफ्त प्राप्त की जा सकती है।

G. वित्तीय सहायता की सूचना और डाक द्वारा भेजने की अपेक्षाएं: वित्तीय सहायता की सूचना विभिन्न माध्यमों द्वारा उपलब्ध कराई जाएगी, जिसमें निम्नलिखित शामिल हो सकते हैं, लेकिन इन तक ही सीमित नहीं हैं: रोगी के बिलों में नोटिसों का प्रकाशन; आपातकालीन कक्षों और तत्कालीन देखरेख केन्द्रों में लगे नोटिस; दाखिले के फॉर्म की शर्तें; दाखिला और पंजीकरण विभाग, तथा HM द्वारा चुने जाने वाले अन्य सार्वजनिक स्थानों पर। HM इस वित्तीय सहायता नीति के सार का अपने अस्पताल की वेबसाइटों पर, रोगी की पहुंच वाली साइटों में उपलब्ध पुस्तिकाओं में तथा HM द्वारा सेवा प्रदान किए जाने वाले समुदाय के भीतर स्थित अन्य स्थानों में प्रकाशन और व्यापक रूप से प्रचार-प्रसार भी करेगा। ये नोटिस और सार सूचना HM द्वारा

सेवा प्रदान की जाने वाली जनसंख्या द्वारा बोली जाने वाली विभिन्न प्रमुख भाषाओं में प्रदान किए जाएंगे। रोगियों को वित्तीय सहायता के लिए HM के स्टाफ या चिकित्सा स्टाफ के किसी सदस्य द्वारा रैफर किया जा सकता है। वित्तीय सहायता का अनुरोध गोपनीयता के लागू कानूनों के अधीन रोगी या परिवार के किसी सदस्य, करीबी दोस्त, या रोगी के सहयोगी द्वारा किया जा सकता है।

H. **विनियामक अपेक्षाएं** इस नीति को लागू करते समय, HM संघीय, राज्य और स्थानीय उन कानूनों, नियमों और विनियमों का पालन करेगा जो इस नीति के अनुसरण में की गई गतिविधियों पर लागू होते हैं।

I. **आधिकारिक संदर्भ**

1. 2010 का रोगी की सुरक्षा तथा वहनीय देखरेख अधिनियम;
2. आंतरिक राजस्व संहिता की धारा 501(r)(4)-(r)(6);
3. विस्तारित भुगतान के विकल्प संबंधी नीति (FI86); और
4. एक्त्रण नीति (FI85)।

राजस्व चक्र परिषद द्वारा सिफारिश की गई
हूस्टन निदेशक मंडल द्वारा मंजूर

मुख्य प्रशासनिक अधिकारी द्वारा प्राधिकृत:

(फाइल पर मूल रूप से हस्ताक्षरित)

M. Boom
अध्यक्ष
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
Houston Methodist

तारीख

परिशिष्ट A

सरल भाषा में लिखित सार

Houston Methodist's Financial Assistance Policy

हूस्टन मैथॉडिस्ट लोगों की अपनी-अपनी वित्तीय स्थिति के आधार पर गैर-बीमाकृत, न्यून-बीमाकृत, सरकारी कार्यक्रम के अयोग्य, या भुगतान करने में अन्यथा असमर्थ व्यक्तियों को आपातकालीन और चिकित्सीय रूप से आवश्यक देखरेख के लिए धर्मार्थ देखरेख प्रदान करने के लिए वचनबद्ध है।

संघीय गरीबी स्तर (FPL) के 200% तक या कम पारिवारिक आय वाले रोगी मुफ्त सेवाएं प्राप्त करने के हकदार हैं; तथा FPL के 200% से अधिक लेकिन 400% से अनधिक पारिवारिक आय वाले रोगी रियायती राशि पर सेवाएं प्राप्त करने के हकदार हैं। यह रियायती दर कटौती धनराशियों, सह-भुगतानों और सह-बीमा के रूप में किसी रोगी भुगतान सहित हूस्टन मैथॉडिस्ट को निजी बीमा या Medicare द्वारा दी जाने वाली औसत राशि से अधिक नहीं होनी चाहिए।

आपसे आपातकालीन और चिकित्सीय रूप से आवश्यक सेवाओं के लिए सेवाएं प्रदान किए जाने से पहले अग्रिम भुगतान करना या भुगतान की व्यवस्था करना अपेक्षित नहीं होगा। फिर भी, यदि आपसे रियायती राशि का भुगतान करना अपेक्षित हो, तथा आप सेवाएं प्रदान किए जाने के बाद रियायती राशि का पूरा भुगतान नहीं कर सकते हैं, तो हूस्टन मैथॉडिस्ट इस रियायती राशि को एकत्र करने का प्रयास करेगा। हूस्टन मैथॉडिस्ट आपसे भुगतान का अनुरोध करते हुए मासिक बिलिंग विवरण प्रदान करेगा। यदि आप एक ही अदायगी में रियायती राशि का भुगतान नहीं कर सकते हैं, तो हूस्टन मैथॉडिस्ट ब्याज मुक्त विस्तारित भुगतान के विकल्पों की पेशकश करता है। अदा न की गई कोई भी रियायती राशि एकत्रण के आगे के प्रयासों के लिए तृतीय पक्ष की एजेन्सी के हवाले कर दी जाएगी। तृतीय पक्ष के एकत्रण की गतिविधि में निजी पुनर्ग्रहणाधिकार, कानूनी कार्रवाइयां या क्रेडिट ब्यूरो की सूचना शामिल नहीं होगी।

हूस्टन मैथॉडिस्ट की वित्तीय सहायता नीति, वित्तीय सहायता आवेदन और एकत्रण नीतियों की मुफ्त प्रति हूस्टन मैथॉडिस्ट की वेबसाइट www.HoustonMethodist.org/Billing पर उपलब्ध हैं, तथा अस्पताल के दाखिला और पंजीकरण क्षेत्रों में उपलब्ध हैं, तथा केन्द्रीकृत व्यावसायिक कार्यालय (स्थानीय) से 832-667-5900, (मुफ्त) 877-493-3228 पर संपर्क करके प्राप्त की जा सकती है, तथा डाक द्वारा अनुरोध किया जा सकता है:

Houston Methodist
Centralized Business Office
ध्यानाकर्षण (Attn): Financial Assistance Unit
701 S. Fry Road
Katy, TX 77450

आसान जुबान में यह सार, वित्तीय सहायता नीति, वित्तीय सहायता नीति, वित्तीय सहायता आवेदनपत्र और एकत्रण नीतियां ऊपर सूचीबद्ध संपर्क केन्द्रों में विभिन्न भाषाओं में उपलब्ध हैं।

हूस्टन मैथॉडिस्ट की वित्तीय सहायता इकाई (Financial Assistance Unit) प्रश्नों का जवाब देने और वित्तीय सहायता नीति के बारे में सूचना प्रदान करने तथा आवेदन की प्रक्रिया के संबंध में आपकी सहायता करने के लिए उपलब्ध है। आप वित्तीय सहायता इकाई के किसी सदस्य से सोमवार से शुक्रवार तक सुबह 7:00 बजे से शाम 7:00 बजे तक तथा शनिवार को सुबह 8:00 बजे से रात 12.00 बजे तक 832-667-5900 या 877-493-3228 पर संपर्क कर सकते हैं।

वित्तीय सहायता आवेदन भरने के बाद, कृपया सभी आवश्यक सहायक दस्तावेज़ संलग्न करें और वित्तीय सहायता इकाई (Financial Assistance Unit) को डाक से भेजें, ऊपर दिया गया पता देखें या वित्तीय सहायता इकाई के ध्यान में लाने के लिए 832-667-5995 पर फ़ैक्स करें।

परिशिष्ट B

आमतौर पर बिल में लिखी जाने वाली नमूना राशि (AGB) की गणना कार्य-पत्रक

आमतौर पर बिल में लिखी गई राशियों की वार्षिक गणना का प्रतिशत
हूस्टन मैथॉडिस्ट अस्पताल

मापन की संबंधित अवधि: 1 जनवरी, 2015 – 31 दिसंबर, 2015

A	संगत अवधि के दौरान भुगतान किए गए दावों पर सेवा अनुमत धनराशियों के लिए मेडिकेयर शुल्क	\$
B	संगत अवधि के दौरान भुगतान किए गए दावों पर निजी बीमा द्वारा अनुमत धनराशियाँ	\$
C	संगत अवधि के दौरान A और B में सूचीबद्ध दावों पर रोगियों द्वारा भुगतान किए गए सह-भुगतान, सह-बीमा और कटौती राशियाँ	\$
D	कुल बीमा अनुमत धनराशियाँ और रोगी भुगतान (ऊपर A+B+C)	\$
E	ऊपर D में प्रदान की गई सेवाओं के लिए अस्पताल सकल प्रभार	\$
F	अस्पताल-विशिष्ट सामान्यतया बिल की जाने वाली धनराशि (AGB) प्रतिशत (D/E)	%

प्रत्येक हूस्टन मैथॉडिस्ट अस्पताल के लिए चालू AGB प्रतिशतताओं की सूची के लिए, कृपया खण्ड III, A., A. a – d किसी एक सोपान का पालन करें। यह सूचना आपको मुफ्त में उपलब्ध कराई जाएगी।

परिशिष्ट C

इस नीति में शामिल न किए गए प्रदाताओं की सूची

	सम्मिलित
संगठन/समूह/पद्धति	हाँ/नहीं
हूस्टन मैथॉडिस्ट अस्पताल:	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट शुगर लैंड अस्पताल	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट विल्लोब्रूक अस्पताल	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट वेस्ट अस्पताल	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट सैन जेकिंटो अस्पताल	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट सेंट जॉन अस्पताल	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट सेंट कैथरीन अस्पताल	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट इमेजिंग केंद्र: केटी फ्रीवे	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट इमेजिंग केंद्र: किर्बी	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट आपातकालीन केंद्र: सिंको रैंच	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट आपातकालीन केंद्र: साइप्रेस	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट आपातकालीन केंद्र: किर्बी	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट आपातकालीन केंद्र: पियरलैंड	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट आपातकालीन केंद्र: सिएना प्लांटेशन	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट आपातकालीन केंद्र: वॉस	हाँ
हूस्टन मैथॉडिस्ट प्राथमिक देखभाल समूह:	नहीं
हूस्टन मैथॉडिस्ट विशेषता चिकित्सक समूह:	नहीं
गैर-हूस्टन मैथॉडिस्ट चिकित्सक समूह (निजी MDs)	नहीं
संज्ञाहरण विज्ञान: US संज्ञाहरण भागीदार	नहीं
संज्ञाहरण विज्ञान: बेलर	नहीं
संज्ञाहरण विज्ञान: स्पेस सिटी संज्ञाहरण	नहीं
आपातकालीन चिकित्सक: एमर्जीग्रुप फिजिशियन एसोसिएट्स	नहीं
आपातकालीन चिकित्सक: नेप्ट्यून आपातकालीन सेवाएं	नहीं
आपातकालीन चिकित्सक: शूमाकर समूह	नहीं
आपातकालीन चिकित्सक: किर्बी आपातकालीन चिकित्सक	नहीं
अस्पताल में भर्ती रोगियों के चिकित्सक: IPC - द हॉस्पिटलिस्ट कंपनी	नहीं

PA	
अस्पताल में भर्ती रोगियों के चिकित्सक: नेप्ट्यून हॉस्पिटलिस्ट सर्विसेज़, dba: ट्राइटन हॉस्पिटलिस्ट	नहीं
अस्पताल में भर्ती रोगियों के चिकित्सक: OB हॉस्पिटलिस्ट समूह	नहीं
अस्पताल में भर्ती रोगियों के चिकित्सक: टेक्सास का साउंड हॉस्पिटलिस्ट समूह	नहीं
इमेजिंग: MASTOS इमेजिंग एसोसिएट्स	नहीं
नवजात: टेक्सास बाल चिकित्सक सेवाएं	नहीं
रोगविज्ञान: कोस्टल पैथोलॉजी:	नहीं
रोगविज्ञान: मैथॉडिस्ट पैथोलॉजी एसोसिएट्स, PLLC	नहीं
विकिरण चिकित्सा विज्ञान: बेटाउन रेडियोलॉजी	नहीं
विकिरण चिकित्सा विज्ञान: हूस्टन रेडियोलॉजी एसोसिएट्स	नहीं

