



《财务援助政策》 – 附件 B

审批人:	上次审批日期:	签发日期:	版本: 2022-5
------	---------	-------	---------------

复印件仅供参考。请参阅最新版本的电子版本。

《财务援助政策》附件 B

《财务援助政策》未涵盖的提供商

《财务援助政策》(FAP) 适用于 Select Specialty Hospital Nashville。下文所列的提供商提供的服务不在本 FAP 涵盖范围内。

虽然 Ascension Saint Thomas Hospital 提供商提供的服务不在本 FAP 涵盖范围内，但可能在《Ascension Saint Thomas Hospital 财务援助政策》涵盖范围内。如需确定某提供商是否是 Ascension Saint Thomas Hospital 的提供商，请致电 1-615-284-5340，也可前往 [Ascension/Financial-Assistance](#) 查阅《Ascension Saint Thomas Hospital 财务援助政策》。

这张名单自 2022 年 4 月 1 日开始生效，每季度更新一次。如果您在此处未看到某一提供商，并希望核实该提供商是否在本《财务援助政策》涵盖范围内，请致电 615-284-6708 联系我院住院部。

机构名称:

Anesthesia Medical Group PC
Associated Urologist of Nashville
Mid-State Pulmonary Associates
Nephrology Associates PC
Tennessee Oncology PLLC