



资助政策——附件 B

资助政策附件 B

资助政策未覆盖的提供者

资助政策 (FAP) 适用于 Select Specialty Hospital – Gainesville。本 FAP 未覆盖下列执业医师团体提供的服务。

虽然本 FAP 未覆盖 UF Health 提供者提供的服务，但可能在 UF Health 资助政策范围内覆盖。如需核实提供者是否为 UF Health 的提供者，请访问 www.ufhealth.org 在线查看 UF Health 资助政策。

该清单自 2022 年 6 月 24 日起生效，每季度进行一次更新。如果您无法查看此处列出的提供者，但需核实该人员是否覆盖在本 FAP 范围内，请联系机构管理人员。

机构名称：

UF Health Shands

Hospital Internal Medicine, PA