



재정 지원 정책 - 첨부 B

승인자:	마지막 승인일:	발행일:	버전: 2022년 5월
------	----------	------	-----------------

인쇄된 사본은 참조용입니다. 최신 버전의 전자 사본을 참조하십시오.

재정 지원 정책 첨부 B

재정 지원 정책으로 보장되지 않는 제공업체

Select Specialty Hospital Nashville에 적용되는 재정 지원 정책(FAP)입니다. 아래 나열된 제공업체가 제공하는 서비스는 본 FAP에 의해 보장되지 않습니다.

Ascension Saint Thomas Hospital 제공업체가 제공하는 서비스는 본 FAP에 따라 보장되지 않지만, Ascension Saint Thomas Hospital 재정 지원 정책에 따라서는 보장될 수 있습니다. 제공업체가 Ascension Saint Thomas Hospital 제공업체인지 여부를 확인하려면, 1-615-284-5340으로 전화하거나 [Ascension/재정 지원 라인의](#) Ascension Saint Thomas Hospital 재정 지원을 참조하십시오.

본 목록은 22년 4월 1일부터 발효되었으며 분기별로 업데이트됩니다. 여기 나열된 목록에서 제공업체를 찾을 수 없고 개인이 본 FAP에 의해 보장을 받는지 여부를 알고 싶다면, 615-284-6708을 통해 행정팀에 연락해 주십시오.

진료소 이름:

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