



## 財務援助政策 —— 附件 B

批准人：	上次批准日期：	發行日期：	版本： 2022-5
------	---------	-------	---------------

印刷副本僅供參考。最新版本請以電子版為準。

### 財務援助政策附件 B

#### 財務援助政策未涵蓋的提供者

財務援助政策 (FAP) 適用於 Select Specialty Hospital Nashville。本 FAP 不涵蓋下列提供商提供的服務。

Ascension Saint Thomas 醫院提供者提供的服務雖然不在本 FAP 的涵蓋範圍內，但可能在 Ascension Saint Thomas 醫院財務援助政策的涵蓋範圍內。如要驗證提供者是否為 Ascension Saint Thomas 醫院提供者，請致電 1-615-284-5340 或在 [Ascension/Financial-Assistance](#) 上線上檢閱 Ascension Saint Thomas 醫院財務援助政策。

此清單自 2022 年 4 月 1 日起生效，每季度更新一次。如果您在此處未能檢閱到某名提供者，並想驗證該人是否在本 FAP 的涵蓋範圍內，請致電 615-284-6708 聯絡住院辦理處。

---

執業名稱：

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