



## Política de asistencia financiera: anexo B

Aprobado por:	Fecha de aprobación más reciente:	Fecha de emisión:	Versión: 2023-1
---------------	-----------------------------------	-------------------	--------------------

Las copias impresas son solo de referencia. Consulte la copia electrónica para obtener la última versión.

### Anexo B de la política de asistencia financiera

#### Proveedores no cubiertos por la política de asistencia financiera

La política de asistencia financiera (FAP) se aplica a Select Specialty Hospital – West Tennessee. Los servicios prestados por los grupos de profesionales médicos que se indican a continuación no están cubiertos por esta FAP.

Si bien los servicios prestados por los proveedores de West Tennessee Healthcare no están cubiertos por esta FAP, pueden estar cubiertos por la política de asistencia financiera de West Tennessee Healthcare. Para comprobar si un proveedor pertenece a West Tennessee Healthcare, llame al 731-541-7000 o consulte la política de asistencia financiera de West Tennessee Healthcare en línea en [www.wth.org](http://www.wth.org).

Esta lista tiene vigencia a partir del 28 de marzo de 2023 y se actualiza anualmente. Si no encuentra a un proveedor en esta lista y desea comprobar si la persona está cubierta por esta FAP, comuníquese con Admisiones al 731-437-2444.

---

**Nombre de la institución médica:**

Inpatient Physicians of the Midsouth

UT Family Medicine Center

West Tennessee Medical Group: Internal Medicine Clinic

West Tennessee Medical Group: Plastic and Reconstructive Surgery

Jackson Surgical Associates PA