

## Contenido

---

Política de Asistencia Financiera del LHMC .....	3
Aplicable a .....	3
Referencias .....	3
Propósito .....	3
Definiciones .....	4
Servicios elegibles para asistencia financiera del LHMC.....	10
Servicios no elegibles para asistencia financiera del LHMC .....	11
Asistencia disponible .....	12
Programas de asistencia pública .....	13
Asistencia a través de la Health Safety Net .....	14
Papel del asesor de asistencia financiera .....	16
Deberes del paciente .....	17
Asistencia financiera hospitalaria .....	18
Descuentos de asistencia financiera.....	20
Política de Asistencia Financiera.....	21
Razones de la denegación .....	22
Elegibilidad presuntiva .....	23
descuento sin seguro .....	24
Servicios médicos de emergencia .....	24
Crédito y cobros .....	24
Requisitos regulatorios.....	25
Apéndice 1 .....	26
Forma de aplicación para asistencia financiera .....	26
Apéndice 2 .....	29
Aplicación para Dificultades de Orden Médico .....	29
Apéndice 3 .....	33
Gráfico de descuentos basado en el umbral de los ingresos y activos.....	33
Apéndice 4 .....	34
Importe Comúnmente Facturado (AGB) .....	34

Apéndice 5 .....	35
Proveedores y clínicas con coberturas y sin cobertura .....	35
Apéndice 6 .....	72
Acceso público a documentos .....	73
Historial de la Política .....	74

## Política de Asistencia Financiera del LHMC

---

**Aplicable a** Esta Política aplica al Lahey Clinic Hospital Inc., d/b/a Lahey Hospital & Medical Center y Lahey Medical Center, Peabody (“LHMC”, el “hospital” o el “Hospital”), con relación a los hospitales que operan y a cualquier entidad sustancialmente relacionada (como se define en la sección 501(r) del Departamento del Tesoro) y los proveedores contratados por, o afiliados al, LHMC (véase Apéndice cinco (5) para la lista completa de los proveedores con cobertura bajo esta política).

---

**Referencias** EMTALA: Recolección de Información Financiera  
Política de Crédito & Cobros  
Lineamientos Federales de Pobreza, Depto. de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.  
Aviso del IRS 2015-46 y 29 CFR §§1.501(r) (4)-(6)  
Apéndice 1: Forma de aplicación de asistencia financiera para Charity Care  
Apéndice 2: Forma de aplicación de asistencia de Dificultades de Orden Médico  
Apéndice 3: Gráfico de descuentos basado en los ingresos  
Apéndice 4: Importe Comúnmente Facturado (AGB)  
Apéndice 5: Proveedores y clínicas con coberturas  
Apéndice 6: Acceso público a documentos

---

## Propósito

Nuestra misión es destacar por la excelencia en el cuidado de los pacientes, formación, investigación y mejorar la salud de las comunidades que atendemos

El LHMC se dedica a proveer asistencia o ayuda financiera a pacientes con necesidades de atención médica y que no poseen un seguro médico, con cobertura insuficiente y no aplican para un programa gubernamental, o que, por otra causa, no pueden pagar por cuidados de emergencia, cuidados de urgencia u otro cuidado médico necesario, debido a su situación financiera. Esta Política de Asistencia Financiera está diseñada para cumplir con las leyes estatales y federales aplicables para nuestra área de servicio. Los pacientes elegibles para la asistencia financiera recibirán atención con descuentos por parte de proveedores del LHMC con experiencia. Los pacientes que sean elegibles para recibir asistencia financiera de un hospital afiliado (incluido el Addison Gilbert Hospital; Anna Jaques Hospital; BayRidge Hospital; Beth Israel Deaconess Medical Center; Beth Israel Deaconess Hospital Milton; Beth Israel Deaconess Hospital Needham; Beth Israel Deaconess Hospital Plymouth; Beverly Hospital; Lahey Hospital & Medical Center, Burlington; Lahey Medical Center, Peabody; Mount Auburn

---

---

Hospital; New England Baptist Hospital y Winchester Hospital) no tendrán que volver a solicitar asistencia financiera de LHMC durante el período de calificación.

La asistencia financiera suministrada bajo esta política está hecha esperando que los pacientes cooperarán con el proceso de aplicación de la política y aquellos para el beneficio público o programas de cobertura que pueden estar disponibles para cubrir el costo de la atención médica.

No discriminaremos en base a la edad, género, raza, credo, religión, discapacidad, orientación sexual, identidad de género, nacionalidad o estatus migratorio del paciente al determinar la elegibilidad.

---

## Definiciones

Las siguientes definiciones aplican a todas las secciones de esta política.

La clasificación de los servicios de emergencia o no emergencia se basa en las siguientes definiciones generales, así como en la determinación médica del médico tratante. Las definiciones de los servicios de atención médica de emergencia o urgencias suministradas a continuación serán utilizadas por el Hospital para determinar la cobertura permisible de atención médica de

emergencias o urgencias en situación de mala deuda según el programa de asistencia financiera del hospital incluyendo el Health Safety Net.

**Importe Comúnmente Facturado (AGB):** AGB se define como los montos generalmente facturados por atención de emergencia, urgencia u otra atención médicamente necesaria a las personas que tienen un seguro que cubre dicha atención. El LHMC utiliza el método de “Look-Back” descrito en 29 CFR § 1.501(r)-5(b)(3) para determinar su porcentaje de AGB. El porcentaje de AGB se calcula dividiendo la suma de los montos de todos los reclamos del LHMC por atención de emergencia, urgencia y otros cuidados médicamente necesarios que han sido permitidos por aseguradores privados y honorarios por servicios de Medicare durante el año fiscal anterior (1 de octubre al 30 de septiembre) (incluyendo coseguro, copagos y deducibles) por la suma de los cargos brutos asociados para esos reclamos. El AGB se determina multiplicando el porcentaje de AGB contra los cargos brutos por la atención brindada al paciente. El LHMC usa solo un porcentaje de AGB y no calcula uno diferente para diferentes tipos de atención. El porcentaje de AGB se calculará anualmente a los 45 días posteriores al cierre del año fiscal anterior, y se implementará a los 120 días posteriores al cierre del año fiscal. Luego de la determinación de que una persona es elegible para recibir Asistencia Financiera bajo esta Política, no se le puede cobrar a esa persona más que el AGB por servicios médicos de emergencia u otra Atención Médicamente

Necesaria.

Para obtener más información, consulte el Apéndice cuatro (4).

**Período de aplicación:** Es el período en que se aceptarán y procesarán las aplicaciones para la asistencia financiera. El período de aplicación comenzará en la fecha posterior a que se suministre el primer extracto de facturación postdescargado y terminará 240 días después de esa fecha.

**Activos:** Consisten en:

- Cuentas de ahorro
- Cuentas corrientes
- Cuentas de ahorro para la salud (HSA)\*
- Plan de reembolso para la salud (HRA)\*
- Cuentas de gastos flexibles (FSA)\*

\*Si un paciente/garante tiene una HSA, HRA, FSA o fondo similar designado para los gastos médicos familiares, dicha persona no es elegible para recibir asistencia bajo esta política hasta que dichos activos se hayan agotado.

**Charity Care:** Los pacientes, o sus garantes, con un ingreso familiar anualizado igual o inferior al 400% del FPL, que de otro modo cumplan con otros criterios de elegibilidad establecidos en esta política, recibirán una exención del 100% del saldo responsable del paciente por los servicios médicos elegibles proporcionados por LHMC.

**Servicio electivo:** Un servicio hospitalario que no califica como condición médica de emergencia, de urgencia o médicamente necesaria (como se define a continuación).

**Cuidados de emergencia:** Elementos o servicios proporcionados con el propósito de evaluación, diagnóstico y/o tratamiento para una condición médica de emergencia.

**Condición médica de emergencia:** Como se define en la Sección 1867 de la Ley de Seguridad Social (42 U.S.C. 1395dd), el término “Condición médica de emergencia” se refiere a una condición médica con síntomas agudos o la gravedad suficiente para que, de no recibir atención médica, pueda:

1. Arriesgar gravemente la salud de la persona (o, en el caso de una mujer embarazada, la salud de la mujer o el feto)
2. Deterioro grave en las funciones corporales

3. Disfunción grave en cualquier parte del cuerpo u órgano
4. En el caso de una mujer embarazada que tiene contracciones:
  - a. Hay un tiempo inadecuado para efectuar un traslado efectivo de un hospital a otro para el parto
  - b. Dicho traslado puede suponer una amenaza para la salud o seguridad de la mujer o el feto.

**Familia:** Como lo define la Oficina del Censo de los EE.UU., es un grupo de dos o más personas que viven juntas y están relacionados por nacimiento, matrimonio o adopción. Si un paciente declara a alguien como dependiente en su declaración de impuestos, según las reglas del Servicio de Rentas Internas, pueden considerarse como dependientes al determinar la elegibilidad para esta política.

**Ingresos Familiares:** Los ingresos de la familia de un solicitante son los ingresos brutos combinados de todos los miembros adultos de la familia que viven en la misma residencia y están incluidos en la devolución de impuestos más reciente. Para pacientes menores a 18 años, los ingresos familiares incluyen los de los padres y/o padres adoptivos, o parientes cuidadores. Los ingresos familiares se determinan utilizando la definición de la Oficina del Censo, que incluye los siguientes ingresos al computar los Lineamientos Federales de Pobreza:

1. Incluye ganancias, compensaciones de desempleo, pensiones de Seguridad Social del empleado, ingresos suplementarios de Seguridad, asistencia pública, pagos a veteranos, beneficios de sobrevivientes, pensiones o ingresos por retiro, intereses, dividendos, rentas, regalías, ingresos de propiedades, fondos, estipendios educativos y pensiones alimenticias.
2. Los beneficios que no sean en efectivo (como cupones para alimentos y subsidios de vivienda) no cuentan.
3. Se determinan en una base antes de impuestos (bruta).
4. Excluye las ganancias y pérdidas de capital.

**Nivel Federal de Pobreza:** El Nivel Federal de Pobreza (FPL) utiliza los límites de ingresos que varían por el tamaño y la composición familiar para determinar quién está en pobreza en los Estados Unidos. Se actualiza periódicamente en el Registro Federal por Departamento Estadounidense de Salud y Servicios Humanos según la autoridad de la subsección (2) de la Sección 9902 del Título 42 del Código de los Estados Unidos. Los lineamientos actual del FPL puede encontrarse en <https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>.

**Asistencia financiera:** Asistencia, que consiste en Charity Care y Dificultades de Orden Médico, suministrada a pacientes elegibles, quienes de otra forma experimentarían dificultades de orden médico, al aliviarles, total o parcialmente, su deuda financiera por la atención médica o de emergencia necesaria suministrada por el LHMC.

**Garante:** Una persona, que no es el paciente, responsable de la facturación.

**Cargos brutos:** Total de cargos a la tasa completa establecida al brindar servicios de atención al paciente antes de las deducciones fiscales aplicados.

**Sin hogar:** Como lo define el gobierno Federal, y ha sido publicado en el Registro Federal por el HUD: “Un individuo o familia que sufre la falta de una residencia nocturna fija, regular y adecuada, por lo que el individuo o familia tiene una residencia nocturna principal que es un lugar público o privado que no está destinado para ser habitado o está viviendo en un refugio, público o privado, diseñado para acoger personas temporalmente. Esta categoría también incluye a las personas que dejan la institución donde viven por 90 días o menos o quienes residen en un refugio de emergencia o un lugar que no está destinado para ser habitado inmediatamente antes de entrar a la institución.

**Dentro de la red:** LHMC y sus afiliados tienen contrato con la compañía de seguros del paciente para el reembolso a tarifas negociadas.

**Dificultad de Orden Médico:** Asistencia provista a pacientes elegibles cuyas facturas médicas son mayores o iguales al 25% de sus ingresos brutos.

**Cuidado médico necesario:** Artículos o servicios médicamente necesarios, como servicios de atención médica para pacientes hospitalizados o ambulatorios proporcionados con el propósito de evaluación, diagnóstico y/o tratamiento de una lesión o enfermedad, así como los servicios definidos típicamente por Medicare u otra póliza de seguro de la salud como “servicios o productos con cobertura”.

**Pago por servicio de Medicare:** Seguro médico ofrecido según la Parte A y Parte B del Título XVIII de la Ley de Seguridad Social de Medicare (42 USC 1395c-1395w-5).

**Fuera de la red:** LHMC y sus afiliados no tienen contrato con la compañía de seguros del paciente para el reembolso a tarifas negociadas, lo que generalmente resulta en una mayor responsabilidad del paciente.

**Plan de pagos:** Un plan de pagos que se acuerda ya sea con el LHMC o un tercero representando al LHMC y el paciente/garante por los gastos asociados. El plan de pagos considerará las circunstancias financieras del paciente, la cantidad adeudada y cualquier otro pago previo.

**Elegibilidad presuntiva:** Bajo ciertas circunstancias, los pacientes sin seguro médico pueden presumirse o considerarse elegibles para asistencia financiera basándose en su inscripción en otros programas de medios económicos u otras fuentes de información, no provistas directamente por el paciente, para hacer una evaluación individual de las necesidades financieras.

**Asegurador de salud privado:** Cualquier organización que no es una unidad gubernamental que ofrece pólizas de salud, incluyendo organizaciones no gubernamentales administrando un plan de seguro de salud bajo Medicare Advantage.

**Período de calificación:** A los solicitantes determinados elegibles para asistencia financiera se les otorgará asistencia por un periodo de seis meses. Los pacientes que califiquen para asistencia financiera deben demostrar que no hubo cambios en su situación financiera al final del período de calificación de seis (6) meses para extender su elegibilidad por otros seis (6) meses.

**Usuario Descuento para No Asegurados:** descuento aplicado a pacientes no asegurados (ver definición a continuación) para servicios médicos necesarios. Las exclusiones a este descuento se aplican y se encuentran dentro de esta política.

**Paciente sin seguro:** Un paciente que no cuenta con una cobertura de un tercero provista por una aseguradora comercial, un ERISA, un Programa de Atención Médica Federal (incluyendo, sin limitar a, Medicare, Medicaid, SCHIP, y CHAMPUS), Compensación de Trabajador, u otra asistencia de un tercero para cubrir el costo de los gastos de atención médica de un paciente. Esto incluiría servicios que no están cubiertos debido a limitaciones de red, beneficios de seguro agotados u otros servicios no cubiertos

**Paciente con seguro insuficiente:** Cualquier individuo con cobertura privada o gubernamental a quien se le dificulta pagar completamente los gastos esperados de los servicios provistos por el LHMC.

**Atención de urgencias: Servicios médicamente necesarios provistos en un hospital después de la aparición repentina de una condición médica, ya sea física o mental, que se manifiesta con síntomas agudos con la gravedad suficiente (incluyendo dolor severo) para que una persona prudente considere que la ausencia de atención médica en 24 horas pueda representar un peligro razonable para la salud de la persona, deterioros en la función corporal, o disfunción de una parte del cuerpo u órgano.**

---

**Servicios elegibles para asistencia financiera del LHMC**

Los servicios elegibles para la política de asistencia financiera del LHMC deben ser clínicamente apropiados y dentro de los estándares de las prácticas médicas aceptables, e incluyen:

1. Cargos del centro dentro y fuera de la red por atención de emergencia según se definió anteriormente.
2. Cargos del centro dentro y fuera de la red por atención de urgencias según se definió anteriormente.
3. Cargos del centro dentro y fuera de la red por atención médica necesaria según se definió anteriormente.
4. Honorarios profesionales dentro de la red por atención de urgencia y

atención médicamente necesaria prestados por proveedores empleados por LHMC y sus afiliados, según se enumeran en el Apéndice cinco (5).

---

**Servicios no elegibles para asistencia financiera del LHMC**

Los servicios no elegibles para la asistencia financiera incluyen:

1. Los honorarios profesionales por la atención brindada por proveedores que no son empleados de LHMC siguen la política de asistencia financiera (p. ej., médicos o profesionales médicos privados o que no pertenecen a LHMC, transporte en ambulancia, etc.), como se indica en el Apéndice cinco (5). Se recomienda a los pacientes que se comuniquen directamente con estos proveedores para ver si ofrecen alguna ayuda financiera y para hacer arreglos de pago. Consulte el Apéndice cinco (5) para obtener una lista completa de los proveedores que no están cubiertos por esta política.
2. Cargos de instalaciones fuera de la red y honorarios profesionales por atención de urgencia y atención médicamente necesaria que no es atención de emergencia, según se definió anteriormente.

---

**Asistencia  
disponible**

LHMC ofrece asistencia a los pacientes para solicitar programas de asistencia pública y asistencia financiera para hospitales, como se describe en mayor detalle a continuación.

El LHMC hará esfuerzos diligentes para recopilar el estado del seguro del paciente y otra información a fin de verificar la cobertura de los servicios de atención médica de emergencia, para pacientes hospitalizados o ambulatorios que proporcionará el hospital. Toda la información se obtendrá antes de la entrega de cualquier elemento o servicio de atención médica no urgente y no emergente. El hospital retrasará cualquier intento de obtener esta información durante la entrega de cualquier servicio de nivel de emergencia de EMTALA o de atención de urgencia, si el proceso para obtener esta información retrasará o interferirá con el examen de detección médica o los servicios realizados para estabilizar una Condición Médica de Emergencia.

Los esfuerzos razonables de diligencia debida del hospital para investigar si un seguro de terceros u otro recurso puede ser responsable del costo de los servicios prestados por el hospital deberán incluir, pero no limitarse a, determinar si el paciente declara si existe una política aplicable para cubrir el costo de los reclamos, que incluye: (1) póliza de responsabilidad civil del propietario de un vehículo o de una casa, (2) póliza de protección general contra accidentes o lesiones personales, (3) programas de compensación para trabajadores y (4) pólizas de seguro estudiantil, entre otros. Si el hospital puede identificar a un tercero responsable o ha recibido un pago de un tercero

---

u otro recurso (incluso de una aseguradora privada u otro programa público), el hospital informará el pago al programa correspondiente y lo compensará, si aplica, según los requisitos de procesamiento de reclamos del programa, contra cualquier reclamo que haya sido pagado por un tercero u otro recurso. Para los programas estatales de asistencia pública que realmente han pagado el costo de los servicios, el hospital no está obligado a asegurar la asignación del derecho del paciente a la cobertura de servicios de terceros. En estos casos, el paciente debe ser consciente de que el programa estatal aplicable puede intentar buscar una asignación sobre los costos de los servicios prestados al paciente.

El LHMC verificará el Sistema de Verificación de Elegibilidad de Massachusetts (EVS) para asegurarse que el paciente no sea un paciente de bajos ingresos y no haya presentado una solicitud de cobertura para MassHealth, el programa de pago de asistencia premium operado por Health Connector, el Programa de Seguridad Médica para Niños o Health Safety Net,

antes de presentar reclamos a la Oficina de Health Safety Net por cobertura de deudas incobrables.

---

**Programas de asistencia pública**

Para las personas sin seguro o con una póliza insuficiente, el hospital trabajará para asistirles al aplicar para la asistencia pública que puede cubrir parte o el total de las facturas adeudadas al hospital. Para ayudar a las personas sin seguro o con una póliza insuficiente, el hospital suministrará un aviso general de la disponibilidad de los programas de asistencia pública durante el registro de la persona en el hospital para un servicio, en todas las facturas que se envíen al paciente o al garante, y cuando el proveedor sea notificado o a través de su debida diligencia reconozca de un cambio en el estatus de la elegibilidad del paciente por cobertura de una póliza pública o privada.

Los pacientes del hospital pueden ser elegibles para obtener servicios de atención médica gratuita o a un costo reducido a través de varios programas de asistencia pública (incluyendo, pero no limitando a MassHealth, el programa de asistencia de pagos operado por el Health Connector, el Programa de Seguridad Médica de Niños, la Health Safety Net). Dichos programas pretenden ayudar a los pacientes con bajos ingresos, considerando la capacidad de cada individuo para costear su atención médica. Para aquellas personas que no tienen seguro o tienen una póliza insuficiente, el hospital, cuando se solicita, les ayuda a aplicar para cualquier cobertura a través de los programas de asistencia, que pueden cubrir el total o parte de las facturas adeudadas al hospital.

El Hospital está disponible para ayudar a los pacientes al registrarse en los programas de cobertura de salud del estado. Estos incluyen a MassHealth, el programa de asistencia de pagos de primas operado por el Health Connector estatal y el Programa de Seguridad Médica de Niños. Para estos programas, los solicitantes pueden presentar una aplicación a través del sitio web en línea (ubicado en el Sitio Web de Health Connector estatal), una aplicación en papel, o por teléfono con un representante de atención al cliente, en MassHealth o Health Connector. Las personas también pueden solicitar ayuda a los asesores financieros del hospital (también llamados consejeros certificados para aplicación) presentando la solicitud, ya sea en el sitio web o a través de una forma en papel.

**Asistencia a través de la Health Safety Net**

Gracias a su participación en la Massachusetts Health Safety Net, el hospital brinda asistencia financiera a los pacientes de bajos ingresos sin pólizas de seguro y que son residentes de Massachusetts y cumplan con los requisitos de ingreso. La Health Safety Net fue creada para distribuir, de forma más equitativa, los costos de proveer atención médica sin compensación a pacientes sin seguro y con bajos ingresos con atención gratuita o con descuentos en todos los hospitales en Massachusetts. La centralización de la Health Safety Net de la atención sin compensación se lleva a cabo a través de una evaluación en cada hospital para cubrir el costo de la atención a los pacientes sin seguro o con una póliza insuficiente y con ingresos por debajo del 300% del nivel federal de pobreza. Los pacientes de bajos ingresos que reciben servicios en el Hospital pueden ser elegibles para la asistencia financiera a través de Health Safety Net, incluyendo atención total o parcialmente gratuita para los servicios elegibles de la Health Safety Net definidos en 101 CMR 613:00.

*(a) Health Safety Net – Primaria*

Los pacientes sin seguro, que son residentes de Massachusetts, con Ingresos de la vivienda MassHealth MAGI o Familias con Dificultades de Orden Médico verificadas, como se describe en 101 CMR 613.04(1), entre el 0 al 300% del Nivel Federal de Pobreza (FPL) pueden ser elegibles para los servicios elegibles de la Health Safety Net.

El período de elegibilidad y el tipo de servicios de *Health Safety Net – Primaria* se limita a los pacientes elegibles para registrarse en el Programa de Asistencia de Pago Premium operado por Health Connector como se describe en 101 CMR 613.04(5)(a) y (b). Los pacientes sujetos a los requisitos del Programa de Salud para Estudiantes de M.G.L. c. 15A, § 18 no son elegibles para *Health Safety Net – Primaria*.

*(b) Health Safety Net – Secundaria*

Los pacientes residentes de Massachusetts con seguro de salud primaria y con Ingresos de la vivienda MassHealth MAGI o Familias con Dificultades de Orden Médico verificadas, como se describe en 101 CMR 613.04(1), entre el 0 y el 300% del FPL pueden ser elegibles para los servicios elegibles de la Health Safety Net. El período de elegibilidad y el tipo de servicios de la *Health Safety Net – Secundaria* se limita a los pacientes elegibles para inscribirse en el Programa de Asistencia de Pago Premium operado por Health Connector como se describe en 101 CMR 613.04(5)(a) y (b). Los pacientes sujetos a los requisitos del Programa de Salud para Estudiantes de M.G.L. c. 15A, § 18 no son elegibles para *Health Safety Net – Primaria*.

*(c) Health Safety Net – Deducibles parciales*

Los pacientes que califican para *Health Safety Net Primaria* o *Health Safety Net Secundaria* con Ingresos de la vivienda MassHealth MAGI o Familias con Dificultades de Orden Médico verificadas entre el 150,1% y el 300% del FPL, pueden estar sujetos a un deducible anual si todos los miembros del Grupo Familiar de Facturación de Primas (PBF) tienen un ingreso mayor al 150,1% del FPL. Este grupo está definido en el 130 CMR 501.0001.

Si algún miembro del PBF tiene un FPL menor a 150,1% no hay deducible para cualquier miembro del PBF. El deducible anual es igual al mayor de:

1. el costo más bajo del Programa de Pago de Asistencia de Pagos operado por Health Connector, ajustado al tamaño del PBF proporcional a los estándares de ingresos MassHealth FPL, a partir del inicio del año calendario; o
2. el 40% de la diferencia entre el ingreso más bajo de la vivienda MassHealth MAGI o los Ingresos Contables de la Familia con Dificultades de Orden Médico, según lo descrito en el 101 CMR 613.04(1), en el Grupo Familiar de Facturación de Primas (PBF) del solicitante y el 200% del FPL.

*(d) Health Safety Net – Dificultades de Orden Médico*

Un residente de Massachusetts con cualquier ingreso podría calificar para *Dificultades de Orden Médico* a través de la Health Safety Net si los gastos médicos permitidos sobrepasan su ingreso contable o no es capaz de pagar los servicios de salud. Para calificar para las Dificultades de Orden Médico de Health Safety Net, los gastos médicos permisibles del solicitante deben exceder un porcentaje determinado de los Ingresos Contables del solicitante como se define en el 101 CMR. La contribución exigida al solicitante se calcula como el porcentaje especificado de los Ingresos Contables en el 101 CMR 613.05(1)(b) basados en el FPL de las *Dificultades de Orden Médico* de la familia multiplicado por los Ingresos Contables reales menos las facturas que no son elegibles para el pago de Health Safety Net, para las cuales el solicitante seguirá siendo responsable. Se especifican otros requisitos para las *Dificultades de Orden Médico* en el 101 CMR 613.05.

Un hospital puede solicitar un depósito de los pacientes elegibles a Dificultades de Orden Médico. Los depósitos se limitarán al 20% de la contribución por Dificultades de Orden Médico hasta \$1.000. Todos los saldos restantes estarán sujetos a las condiciones del plan de pago establecidas en el 101 CMR 613.08(1)(g).

Para Dificultades de Orden Médico, el hospital trabajará con el paciente para determinar si un programa como Dificultades de Orden Médico es el apropiado y presentar una solicitud por Dificultades de Orden Médico a la Health Safety Net. Es deber del paciente proporcionar toda la información necesaria conforme a lo solicitado por el hospital en un plazo adecuado para asegurar que el hospital pueda presentar una solicitud completa.

---

**Papel del asesor de asistencia financiera**

El hospital ayudará a las personas sin seguro y con pólizas insuficientes a aplicar para una cobertura de salud a través de un programa de asistencia pública (incluyendo, pero no limitado a MassHealth, el programa de pago de asistencia de pagos operado por Health Connect, y el Programa de Seguridad Médica para Niños), y trabajar en conjunto con las personas para inscribirse apropiadamente. El hospital también ayudará a los pacientes que deseen solicitar asistencia financiera a través de la Health Safety Net.

El hospital:

- a) suministrará información sobre los programas completos, incluyendo MassHealth, el programa de asistencia de pago de primas operado por Health Connector, el Programa de Seguridad Médica para Niños y Health Safety Net.
- b) ayudará a las personas a completar una nueva aplicación para la cobertura o enviar una renovación para una existente;
- c) trabajará con las personas para obtener toda la documentación necesaria;
- d) enviará las aplicaciones o renovaciones (junto a la información necesaria);
- e) interactuará, cuando aplique y se permita según las limitaciones del sistema actual, con los programas sobre el estatus de dichas aplicaciones y renovaciones;
- f) ayudará a facilitar el registro de los solicitantes o beneficiarios en los programas de seguros; y
- g) ofrecerá y suministrará asistencia en el registro de votantes.

El hospital informará al paciente de su deber de suministrar al hospital, y a la agencia estatal correspondiente, información precisa y oportuna sobre su nombre completo, dirección, número de teléfono, fecha de nacimiento, número de seguro social (si está disponible), las opciones de cobertura de seguros actual (incluyendo pólizas de hogar, vehículos, y otro seguro de responsabilidad civil) que pueden cubrir el costo de la atención recibida, cualquier recurso financiero aplicable, e información de la ciudadanía y

residencia. Esta información se presentará al estado como parte de la aplicación para recibir asistencia de los programas públicos para determinar la cobertura de los servicios prestados al individuo.

Si el individuo o el garante no pueden suministrar la información necesaria, el hospital puede (por solicitud de la persona) hacer esfuerzos razonables para obtener cualquier información adicional de otras fuentes. Dichos esfuerzos también incluyen trabajar con la persona, por su petición, para determinar si una factura por servicios debe enviarse a la persona para ayudarlo a pagar el deducible de una sola vez. Esto ocurrirá cuando el individuo esté programando sus servicios, durante el preregistro, mientras que el individuo sea admitido en el hospital, tras el alta, o por un tiempo razonable después de salir del hospital. La información que el hospital obtenga se mantendrá de acuerdo con las leyes de privacidad y seguridad federales y estatales aplicables.

El hospital también notificará al paciente durante el proceso de aplicación de su responsabilidad de informar tanto al hospital como a la agencia estatal que brinda la cobertura de servicios de salud por terceros que pueden ser responsables de pagar las reclamaciones, incluyendo pólizas de seguro en vivienda, vehículo, u otro seguro de responsabilidad civil. Si el paciente ha presentado una reclamación de terceros o ha presentado una reclamación contra un tercero, el hospital notificará al paciente de su obligación de notificar al proveedor y al programa estatal dentro de los 10 días de estas acciones. También se le debe informar al paciente que debe reembolsar a la agencia estatal correspondiente el importe de la asistencia médica cubierta por el programa estatal si hay una recuperación en la reclamación, o asignación de derechos al estado para que pueda recuperar su importe aplicable.

Cuando la persona contacta al hospital, éste intentará identificar si una persona califica para un programa de asistencia pública o un programa de asistencia financiera del hospital. Un individuo inscrito en un programa de asistencia pública puede tener derecho a ciertos beneficios. Las personas también pueden calificar para asistencia adicional según el programa de asistencia financiera del hospital y el ingreso documentado del individuo, activos y los gastos médicos.

---

**Deberes del** Antes de suministrar servicios de atención médica (a excepción de los **paciente** servicios para estabilizar a un paciente con una condición médica de emergencia o que necesita atención de urgencia), se espera que el paciente suministre la información oportuna y precisa sobre su estado actual de seguro, información demográfica, cambios en los ingresos

familiares o en la cobertura de la política del grupo (si la hay), y, si se conoce, la información sobre los deducibles o copagos exigidos por su seguro aplicable o programa financiero. La información detallada de cada artículo debe incluir, sin limitarse a:

- Nombre completo, dirección, número de teléfono, fecha de nacimiento, número de seguridad social (si está disponible), opciones de cobertura de seguro de salud actuales, información de ciudadanía y residencia y recursos financieros aplicables del paciente que pueden utilizarse para pagar su factura;
- Si aplica, nombre completo del garante del paciente, su dirección, número de teléfono, fecha de nacimiento, número de seguridad social (si está disponible), opciones de cobertura de seguro de salud actuales, y recursos financieros aplicables que puede usar para pagar la factura del paciente; y
- Otros recursos que pueden utilizarse para pagar, incluyendo programas de seguros para automóviles o seguros de propiedad si el tratamiento se debe a un accidente, programas de compensación del trabajador, pólizas de seguro de estudiantes, y cualquier otro ingreso familiar como herencias, regalos o distribuciones de un fideicomiso disponibles, entre otros.

El paciente debe hacerle seguimiento a su deuda con el hospital, incluyendo cualquier copago existente, coaseguro y deducibles, y contactar al hospital si necesita asistencia en el pago de su factura. El paciente debe informar a su aseguradora actual (si la tiene) o a la agencia estatal que determina el estado de elegibilidad para un programa público de cualquier cambio en los ingresos familiares o estatus del seguro. El hospital también puede ayudar al paciente para actualizar su elegibilidad en un programa público cuando haya cambios en el ingreso de la familia o el estatus del seguro, siempre y cuando el paciente informe al hospital de dichos cambios.

También se exige a los pacientes notificar al hospital y al programa de aplicación del que están recibiendo asistencia (por ejemplo, MassHealth, Connector o Health Safety Net), cualquier información relacionada a un cambio en los ingresos de la familia, o si son parte de una reclamación de seguros que pueda cubrir el costo de los servicios prestados por el hospital. Si hay un tercero (como, pero no limitando a, seguro para la vivienda o automóvil) que es responsable de cubrir el costo de la atención debido a un accidente u otro incidente, el paciente trabajará con el hospital o programa correspondiente (incluyendo, pero no limitado a, MassHealth, Connector, o Health Safety Net) para asignar el derecho a recuperar el importe pagado o adeudado por dichos servicios.

**Asistencia  
financiera  
hospitalaria**

La asistencia financiera se extenderá a los pacientes/garantes sin seguro o con pólizas insuficientes y que cumplen con criterios específicos, definidos a continuación. Estos criterios asegurarán que esta política de asistencia financiera se aplique consistentemente por parte del LHMC. El LHMC se reserva el derecho de revisar, modificar o cambiar esta política según sea necesario o apropiado. El LHMC ayudará a las personas a solicitar asistencia financiera del hospital completando una solicitud (ver Apéndice uno (1) y Apéndice dos (2)).

Los recursos de pago (seguros por empleo, Medicaid, Fondos para Indigentes, Víctimas de Crímenes Violentos, etc.) se revisarán y evaluarán antes de considerar a un paciente para recibir asistencia financiera. Si parece que un paciente puede ser elegible para otro tipo de asistencia, el LHMC referirá al paciente a la agencia apropiada para recibir ayuda y completar las solicitudes y formas o ayudar al paciente con dichas solicitudes. Los solicitantes de asistencia deben agotar todas las otras opciones de pago, como condición para su aprobación para la asistencia financiera, incluyendo aplicar a programas de asistencia pública y Health Safety Net, como se describió anteriormente.

Los solicitantes de asistencia financiera son responsables de la aplicación para los programas públicos y búsqueda de la cobertura privada de salud. A los pacientes/garantes que decidan no cooperar en la aplicación de los programas identificados por el LHMC como posibles fuentes de pago se les puede negar la asistencia financiera. Se espera que los solicitantes contribuyan con el costo de su atención en función de su capacidad de pago según esta política.

Los pacientes/garantes que puedan calificar para Medicaid u otro seguro médico deben solicitar la cobertura o mostrar la prueba de que la han solicitado, u otro seguro de salud, a través del Mercado Federal de Seguros para la Salud en los últimos seis (6) meses de la solicitud de la asistencia financiera de LHMC. Los pacientes/garantes deben colaborar con el proceso de solicitud detallado en esta política para calificar para la asistencia financiera.

Los criterios que el LHMC considerará al momento de evaluar la elegibilidad de un paciente para recibir la Asistencia Financiera Hospitalaria incluyen:

- Ingresos familiares
- Activos
- Obligaciones médicas
- Agotar todas las otras opciones públicas y privadas de asistencia disponibles

El programa de asistencia financiera del LHMC está disponible para todos los pacientes que cumplen los requisitos de elegibilidad establecidos en esta

política, independientemente de su ubicación geográfica o estatus de residencia. La asistencia financiera se otorgará a los pacientes/garantes según las necesidades financieras y las leyes estatales y federales.

La asistencia financiera se ofrecerá a pacientes con seguros insuficientes elegibles, por lo que suministrar dicha asistencia estará en conformidad a un acuerdo contractual con el asegurador. La asistencia financiera generalmente no está disponible para el copago de pacientes o saldos en caso de que el paciente no cumpla con los requisitos de seguro.

Los pacientes con una Cuenta de Ahorros para Salud (HSA), Cuenta de Reembolso para la Salud (HRA), o una Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) deben utilizar dichos fondos antes de ser considerados elegibles para asistencia financiera hospitalaria. El LHMC se reserva el derecho de revertir los descuentos descritos en esta política en el caso de que se determine razonablemente que tales términos violan alguna obligación legal o contractual del LHMC.

---

**Descuentos de asistencia financiera**

Según la evaluación a un solicitante sobre sus ingresos familiares, activos y deudas médicas, los pacientes pueden recibir uno de los siguientes descuentos. Basándose en una evaluación de los ingresos familiares, los activos y las obligaciones médicas de un solicitante, los pacientes pueden recibir uno de los descuentos que se enumeran a continuación. Todos los descuentos indicados son con respecto al saldo responsable del paciente. Los copagos, coaseguros y deducibles fuera de la red no son elegibles para asistencia financiera. Sin embargo, en ningún caso, un paciente que se determine que es elegible para recibir Asistencia Financiera del hospital se le cobrará más que el AGB.

**Charity Care:** El LHMC proporcionará atención con un descuento del 100% bajo esta política para pacientes/garantes cuyos ingresos familiares brutos sean iguales o inferiores al 400% del FPL actual, que de otro modo cumplan con otros criterios de elegibilidad establecidos en esta política.

**Dificultades de Orden Médico:** Se otorgará un descuento del 100% a los pacientes elegibles cuya deuda es mayor o igual al 25% de sus ingresos, quienes de otro modo cumplen con otros criterios de elegibilidad establecidos en esta política.

---

**Política de  
asistencia  
financiera**

La información de la Política de Asistencia Financiera del LHMC, así como su Resumen en Lenguaje Sencillo y la forma de aplicación para asistencia financiera están disponibles de forma gratuita, en todos los sitios web del LHMC, en los hospitales y clínicas, y serán traducidos a cualquier idioma que sea el idioma nativo hablado por 1.000 personas o el 5% de los residentes en la comunidad que atiende el LHMC.

Además, el LHMC hace referencia a las políticas de pago y asistencia financiera en todos los extractos de pacientes mensuales impresos y cartas de cobro. La información sobre la política de asistencia financiera está disponible, en cualquier momento, a petición.

1. Los pacientes/garantes pueden solicitar asistencia financiera en cualquier durante el período de aplicación.
2. Para ser considerado para recibir asistencia financiera, se exige a los pacientes/garantes cooperar y suministrar documentación financiera, personal u otra relevante para hacer una determinación de la necesidad financiera. Se puede obtener la forma de aplicación en cualquiera de las siguientes maneras:
  - a. En el sitio web público del LHMC:  
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billingrecords/financial-counseling-assistance/>
  - b. En persona en la Unidad de Asesoría Financiera  
41 Mall Road  
Burlington, MA 01803  
(781) 744-8815
  - c. Llamando al número mostrado arriba para pedir una copia por correo postal o correo electrónico.
3. Los pacientes/garantes deben suministrar un estado de cuenta de los recursos financieros de fácil acceso para el paciente/garante. Los ingresos familiares pueden verificarse utilizando:
  - a. Formas W2 actuales y/o formas 1099
  - b. Declaraciones de impuestos estatales o federales actuales.
  - c. Los cuatro (4) talones de pago más recientes
  - d. Los cuatro (4) últimos estados de cuentas de ahorro y/o corriente
  - e. Cuentas de ahorro para la salud
  - f. Arreglos de reembolso para la salud
  - g. Cuentas de gastos flexibles
4. Antes de evaluar la elegibilidad para la asistencia financiera, el paciente/garante debe demostrar que ha solicitado Medicaid u otro seguro de salud a través del Mercado Federal de Seguro para la Salud

- y debe proporcionar información de cualquier cobertura existente por parte de terceros.
- a. Los asesores financieros del LHMC ayudarán a los pacientes/garantes a solicitar Medicaid y, posteriormente, con la solicitud de la asistencia financiera.
  - b. Si una persona solicita asistencia financiera durante la inscripción abierta del Mercado Federal de Seguros para la Salud, se le exigirá a dicha persona buscar una cobertura antes de la evaluación del LHMC para cualquier aplicación de asistencia financiera.
5. El LHMC puede *no* denegar la asistencia financiera bajo esta política basándose en la falta de un individuo para proporcionar información o documentación que *no* está claramente descrita en esta política o la aplicación de asistencia financiera.
  6. El LHMC determinará la elegibilidad final de la asistencia financiera en los treinta (30) días hábiles tras recibir la aplicación completa.
  7. La documentación de la determinación final de elegibilidad se realizará en todas las cuentas de pacientes actuales (saldo abierto) retroactivas a los 6 meses a partir de la solicitud. Se enviará una carta de determinación al paciente/garante.
  8. Si un paciente/garante presenta una solicitud incompleta, se le explicará qué información falta. El paciente/garante tendrá treinta (30) días para suministrar la información solicitada. Si no se completa la aplicación, se negará la asistencia financiera.
  9. La determinación de elegibilidad para la asistencia financiera basada en la presentación de una solicitud de asistencia financiera será válida durante un período de seis (6) meses para todos los servicios proporcionados por el LHMC, en base a la fecha de la carta de determinación e incluirá los recibos correspondientes a los seis (6) meses anteriores, incluyendo los de las agencias de morosidad. Los pacientes que actualmente están recibiendo asistencia financiera de un hospital afiliados del LHMC no tendrán que volver a solicitar la asistencia financiera. Es deber del paciente/garantes notificar cualquier cambio financiero al LHMC durante los seis (6) meses de elegibilidad. El no hacerlo puede ocasionar la pérdida de elegibilidad.
  10. Los pacientes que no son elegibles para la asistencia financiera recibirán un reembolso por cualquier pago hecho que exceda el monto que el paciente es personalmente responsable de pagar.

---

**Razones de la** El LHMC puede denegar una solicitud de asistencia financiera por varias **denegación** razones, incluyendo, pero no limitando a:

- Ingresos suficientes.

- Nivel de activos suficientes.
  - Paciente que no colaboró o respondió a los esfuerzos razonables para trabajar con el paciente/garante.
  - Aplicación para asistencia financiera incompleta a pesar de los esfuerzos razonables para trabajar con el paciente/garante.
  - Reclamación de seguro o responsabilidad pendiente.
  - Retención de pago de seguros y/o liquidación de los fondos del seguro, incluyendo los pagos enviados al paciente/garante para cubrir los servicios proporcionados por el LHMC, y reclamaciones por lesiones personales y/o relacionadas a accidentes.
- 

**Elegibilidad presuntiva**

El LHMC entiende que no todos los pacientes pueden completar una aplicación para asistencia financiera o cumplir con la documentación. Puede haber casos en los cuales se establezca la calificación de un paciente/garante para asistencia financiera sin completar la aplicación. El LHMC puede utilizar otra información para determinar si un paciente/garante no puede pagar su cuenta y determinar su elegibilidad presuntiva.

La elegibilidad presuntiva podrá otorgarse a los pacientes según su elegibilidad para otros programas o circunstancias, tales como:

- Pacientes/garantes que se han declarado en quiebra. En los casos de quiebra, se amortizará el saldo de la cuenta a la fecha de la declaración de quiebra.
- Pacientes/garantes fallecidos sin sucesión.
- Pacientes/garantes que están sin vivienda.
- Las cuentas devueltas por la agencia de cobro determinadas como incobrables debido a alguna de las razones anteriores y a que no se recibió ningún pago.
- Los pacientes/garantes que califican para programas estatales de Medicaid serán elegibles para recibir asistencia financiera en los costos asociados al programa o servicios no cubiertos.

Las cuentas de los pacientes a los que se les otorga elegibilidad presuntiva serán reclasificadas según la política de asistencia financiera. No serán enviadas a cobro ni serán objeto de otras acciones de cobro.

**Desconto para no asegurados**  
**Monto y exclusiones**

Los pacientes/garantes que no tienen seguro médico y no califican para Masshealth o Asistencia Financiera, recibirán un descuento del 40% aplicado a los servicios hospitalarios y médicos según se detalla en el Apéndice 5 de la Política de Asistencia Financiera.

Este descuento no está disponible para los siguientes servicios:

- Servicios Cosméticos
- Servicios de Pago Personal Elect (servicios para los cuales ya hay un horario de tarifas de pago personal dedicado)
- Servicios de Infertilidad
- Reclamaciones por Vehículos Motorizados
- Servicios de Derivación Gástrica sin la determinación de necesidad médica por parte del pagador
- Artículos como lentes, audífonos, implantes y cualquier otro producto especializado comprado
- Artículos de conveniencia para el paciente, como estancias nocturnas que no son médicamente necesarias

El descuento para no asegurados se aplicará al momento de facturar y se incluirá en cualquier estimación.

---

red no son elegibles para el descuento por pago oportuno. Para evitar dudas, este descuento tampoco se ofrecerá a ningún paciente que pague por los servicios de acuerdo con un plan de pago.

---

**Servicios médicos de emergencia**

Según la Ley Federal de Tratamiento Médico de Emergencias y la Ley del Trabajo (EMTALA), ningún paciente se someterá a pruebas para asistencia financiera o se le solicitará información de pago antes de prestarle servicios de emergencia. El LHMC podrá solicitar que los pagos del costo compartido del paciente (copagos) se hagan al momento del servicio, siempre y cuando dichas solicitudes no causen retraso en la detección o tratamiento necesario para estabilizar al paciente en una situación de emergencia. El LHMC proporcionará, sin discriminación, atención para condiciones médicas de emergencia a las personas, independientemente de si son elegibles bajo esta política. El LHMC no participará en acciones que desalienten a las personas a buscar atención médica de emergencia.

---

**Crédito y cobros**

Las acciones que el LHMC puede tomar por no recibir pagos se describen en una Política de Crédito y Cobros por separado.

El público puede obtener una copia gratuita:

- a. En el sitio web público del LHMC:  
<https://www.lahey.org/lhmc/yourvisit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/>
  - b. En persona en la Unidad de Asesoría Financiera  
41 Mall Road  
Burlington, MA 01803  
(781) 744-8815
  - c. Llamando al número mostrado arriba para pedir una copia por correo postal o correo electrónico.
- 

**Requisitos regulatorios**

El LHMC cumplirá con todas las leyes, reglas y regulaciones federales, estatales y locales, y los requisitos de información que puedan aplicarse a las actividades según esta política. Esta política requiere que el LHMC rastree la asistencia financiera provista para asegurar que existe información precisa. La información sobre la asistencia financiera según esta política se reportará anualmente en la Forma 990, Anexo H, del IRS.

**LHMC documentará todas las asistencias financieras para mantener los controles adecuados y cumplir los requisitos internos y externos.**

---

---

Apéndice 1

**Aplicación para Asistencia Financiera de Charity Care**

**Forma de Aplicación para**

**Por favor, imprímala**

**Asistencia  
Financiera**

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_ # de Seguridad Social \_\_\_\_\_

Número de registro médico: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente:  
\_\_\_\_\_

Dirección:  
\_\_\_\_\_

Calle	Número de Apto.	
Ciudad	Estado	Código Zip

Fecha de servicios hospitalarios: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del paciente: \_\_\_\_\_

¿El paciente tenía seguro médico o Medicaid al momento de recibir los servicios del hospital?

Sí  No

Si respondió “Sí”, adjunte una copia de la tarjeta del seguro (parte frontal y posterior) y complete:

Nombre de la empresa aseguradora: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Fecha efectiva: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de la aseguradora: \_\_\_\_\_

**\*\*Antes de aplicar para la asistencia financiera, usted debe haber aplicado para Medicaid en los últimos 6 meses y necesita mostrar la prueba de la denegación.**

*Nota: Si un paciente/garante posee una Cuenta de Ahorros para Salud (HSA), Cuenta de Reembolso para Salud (HRA), Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) o fondo similar designado para los gastos médicos de la familia, dicha persona no es elegible para asistencia financiera hasta que dichos activos se agoten.*

**Para aplicar a la asistencia financiera, complete lo siguiente:**

Liste todos los miembros de la familia, incluyendo el paciente, padres, hijos y/o hermanos, naturales o adoptados, menores de 18 años viviendo en la residencia.

Miembro de la familia	Edad	Relación con el paciente	Fuente de ingresos o nombre del empleador	Ingresos brutos mensuales
1.				
2.				
3.				
4.				

Además de la Aplicación para Asistencia Financiera, también necesitamos que adjunte la siguiente documentación a esta aplicación:

- Declaración de impuestos estatales o federales actuales
- Formas W2 y/o 1099 actuales
- Los cuatro talones de pago más recientes
- Los cuatro extractos de cuentas de ahorro y/o corrientes más recientes
- Cuenta de Ahorros para Salud

- Cuenta de Reembolso para Salud
- Cuenta de Gastos Flexibles

De no tenerlos disponibles, por favor llame a la Unidad de Asesoría Financiera para discutir qué otra documentación puede suministrar.

Al firmar abajo, certifico que he leído cuidadosamente la Política de Asistencia Financiera y la Aplicación y todo lo que he declarado o cualquier documento adjunto es verdadero según mi conocimiento. Entiendo que es ilegal suministrar información falsa para obtener asistencia financiera.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Relación con el paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de terminación: \_\_\_\_\_

Si su ingreso es suplementado de alguna forma o usted declara ingresos de \$0,00 en esta aplicación, haga que la(s) persona(s) que provee ayuda a usted y su familia, complete la Declaración de Soporte.

**Declaración de Soporte**

He sido identificado(a) por el paciente/parte responsable como soporte financiero. Esta es la lista de los servicios y apoyo que suministro.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certifico y verifico que toda la información dada es verdadera y correcta según mi conocimiento. Entiendo que el firmar no me hace responsable de los gastos médicos del paciente.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha de terminación: \_\_\_\_\_

Por favor, espere 30 días desde la fecha en que la aplicación lista sea recibida para determinar su elegibilidad.

Si es elegible, se otorga asistencia por seis meses desde la fecha de aprobación y es válida para todos los afiliados del Beth Israel Deaconess Lahey, según se establece en el Apéndice 5 de su respectiva Política de Asistencia Financiera:

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Solo para el personal.	
Aplicación recibida por:	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidge	<input type="checkbox"/>
BIDMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/> WH
<input type="checkbox"/> Fecha de recepción:	

**Apéndice 2                      Aplicación para Asistencia Financiera por Dificultades de**

**Aplicación para Dificultades de                      Orden Médico**

**Por favor, imprímala**

**Orden Médico**

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

# de Seguridad Social \_\_\_\_\_

Número de registro médico: \_\_\_\_\_

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del paciente \_\_\_\_\_

Dirección:

Calle		Número de Apto.
Ciudad	Estado	Código Zip

¿El paciente tenía seguro médico o Medicaid al momento de recibir los servicios del hospital?

Sí  No

Si respondió “Sí”, adjunte una copia de la tarjeta del seguro (parte frontal y posterior) y complete:

Nombre de la empresa aseguradora: \_\_\_\_\_

Número de póliza: \_\_\_\_\_

Fecha efectiva: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de la aseguradora: \_\_\_\_\_

*Nota: Nota: Si un paciente/garante tiene una Cuenta de Ahorros para la Salud (HSA), una Cuenta de Reembolso de Salud (HRA), una Cuenta de Gastos Flexibles (FSA) o un fondo similar designado para gastos médicos familiares, dicha persona no es elegible para asistencia financiera hasta que dichos activos se hayan agotado.*

**Para aplicar a la asistencia por Dificultades de Orden Médico, complete lo siguiente:**

Liste todos los miembros de la familia, incluyendo el paciente, padres, hijos y/o hermanos, naturales o adoptados, menores de 18 años viviendo en la residencia.

Miembro de la familia	Edad	Relación con el paciente	Fuente de ingreso o nombre del empleador	Ingresos brutos mensuales
1.				
2.				
3.				
4.				

Además de la Aplicación para Asistencia Financiera, también necesitamos que adjunte la siguiente documentación a esta aplicación:

- Declaración de impuestos estatales o federales actuales
- Formas W2 y/o 1099 actuales
- Los cuatro talones de pago más recientes
- Los cuatro extractos de cuentas de ahorro y/o corrientes más recientes
- Cuenta de Ahorros para Salud
- Cuenta de Reembolso para Salud
- Cuenta de Gastos Flexibles

- Copias de todas las facturas médicas

De no tenerlos disponibles, por favor llame a la Unidad de Asesoría Financiera para discutir qué otra documentación puede suministrar.

Liste todas las deudas médicas y suministre copias de las facturas incurridas en los doce meses previos:

Fecha del servicio	Lugar del servicio	Cantidad adeudada
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Por favor, suministre una explicación breve de por qué pagar estas facturas médicas es una dificultad:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Al firmar abajo, certifico que toda la información suministrada en la Aplicación es verdadera según mi conocimiento, información y creencia.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Relación con el paciente: \_\_\_\_\_

Fecha de terminación: \_\_\_\_\_

Por favor, espere 30 días desde la fecha en que la aplicación lista sea recibida para determinar su elegibilidad.

Si es elegible, se otorga asistencia por seis meses desde la fecha de aprobación y es válida para todos los afiliados del Beth Israel Deaconess Lahey, según se establece en el Apéndice 5 de su respectiva Política de Asistencia Financiera:

- Anna Jaques Hospital
- Addison Gilbert Hospital
- BayRidge Hospital
- Beth Israel Deaconess Medical Center-Boston
- Beth Israel Deaconess Milton
- Beth Israel Deaconess Needham
- Beth Israel Deaconess Plymouth
- Beverly Hospital
- Lahey Hospital & Medical Center, Burlington
- Lahey Medical Center, Peabody
- Mount Auburn Hospital
- New England Baptist Hospital
- Winchester Hospital

Solo para el personal.	
Aplicación recibida por:	
AJH	<input type="checkbox"/>
AGH	<input type="checkbox"/>
BayRidge	<input type="checkbox"/>
BIDMC	<input type="checkbox"/>
BID Milton	<input type="checkbox"/>
BID Needham	<input type="checkbox"/>
BID Plymouth	<input type="checkbox"/>
Beverly	<input type="checkbox"/>
LHMC	<input type="checkbox"/>
LMC Peabody	<input type="checkbox"/>
MAH	<input type="checkbox"/>
NEBH	<input type="checkbox"/>
WH	<input type="checkbox"/>
Fecha de recepción:	

**Apéndice 3**  
**Gráfico de**  
**descuentos**  
**basado en el**  
**umbral de**  
**ingresos y**  
**activos**

**Los descuentos por asistencia financiera y Dificultades Médicas se aplican al saldo responsable del paciente.**

**Descuento de asistencia financiera para pacientes elegibles:**

**Charity Care:**

Nivel de Ingresos	Descuento
Menos o igual a 400% de FPL	100%

**Dificultades de Orden Médico:**

Los pacientes serán determinados como elegibles para Dificultades de Orden Médico si las facturas médicas son mayores que o iguales al 25% de los ingresos familiares brutos y recibirán un descuento del 100%.

---

**Apéndice 4**  
**Importe**  
**Comúnmente**  
**Facturado**  
**(AGB)**

Consulte la definición de Montos Generalmente Facturados, que aparece más arriba, para obtener una descripción de cómo se calcula el AGB utilizando el método de “Look-Back”.

El porcentaje de AGB actual de LHMC basado en reclamos para el año fiscal 2023 es igual a 39.87%.

El AGB está sujeto a cambios en cualquier momento debido a las siguientes razones:

- Cambios en los contratos de las aseguradoras de salud privadas y de cobros por servicio de Medicare
- Acuerdos recibidos por los planes de las aseguradoras de salud privadas y de cobros por servicio de Medicare

Actualizado: 01/2024

**Apéndice 5      Esta Política de Asistencia Financiera cubre todos los cargos del Hospital  
 Proveedores y      (Centro) en las siguientes ubicaciones del LHMC:  
 clínicas con  
 coberturas y sin  
 cobertura**

- Lahey Hospital & Medical Center, 41 Mall Road, Burlington, MA
- Lahey Medical Center, Peabody, 1 Essex Center Drive, Peabody, MA
- Lahey Hospital & Medical Center, 20 Wall Street, Burlington, MA
- Lahey Hospital & Medical Center, 31 Mall Road, Burlington, MA
- Lahey Hospital & Medical Center, 5 Federal Street, Danvers, MA
- Lahey Outpatient Center, Lexington, 16 Hayden Avenue, Lexington, MA
- Lahey Hospital & Medical Center, 50 Mall Road, Burlington, MA
- Lahey Hospital & Medical Center, 67 Bedford Street, Burlington, MA

**Esta política de Asistencia Financiera también cubre los cargos de las personas y entidades enumeradas en esta sección a continuación por los servicios prestados dentro de las instalaciones del Hospital mencionadas anteriormente:**

<b>Last Name</b>	<b>First Name</b>	<b>Middle Name</b>	<b>Title</b>
Abanilla	Elibel	Marie	NP
Abdalkader	Mohamad	K.	MD
Abdalkader	Mohamad	K.	MD
Abdulla	Maha	Bedr	DO
Abel	Gyorgy		MD, PhD
Abelson	Jonathan	S	MD
Aborn	Juliet	Hoss	CRNA
Ackerman	Cara	M.	PA
Ackerman	Joseph	R.	LICSW
Ackroyd	Christine	Mary	NP
Adams	Emily	A.	PA
Adler	Jonathan	Norman	MD
Adler	Christopher	K.	PA
Admire	Rebecca	Marie	PA
Admire	Rebecca	Marie	PA
Afnan	Jalil		MD
Aggarwal	Nidhi		MD
Agrawal	Nikhil		MD
Ahari	Heideh	K.	MD
Ahmed	Meher	A	MD
Ahmed	Meher	A	MD
Aime Noel	Tatiana Bernde	C.	MD

Ajam	Firas	Abbas Zaki	MD
Akenroye	Olusola	O.	MD
Akmal	Fatima	Noor	DO
Akoad	Mohamed		MD
Albrektson	Joshua	R.	MD
Alexander	Sidney		MD
Alfidi	Mary	Margaret	MD
Alghareeb	Rifqa	Kamil Faisal	MD
Alhariri	Ahmad		MD
Al-Husami	Wael	F	MD
Al-Kaabi	Aba		MD
Alonso	Katherine	Rosanne	NP
Alshora	Sama	B.	MD
Alwreikat	Amal	M.	MD
Alwreikat	Amal	M.	MD
Alwreikat	Amer	M.	MD
Alzoobaee	Mohammed	F.	MD
Ambrose	Celynne	Fleur	NP
Amerault	Christina	J.	MD
Anand	Namrata		MD
Andersen	Karl		DO
Andersen	Karl		DO
Anderson	Stacey		NP
Anderson	Peter	H.	LMFT
Anderson	Dawn	D	MD
Anderson	Dawn	D	MD
Anderson	Samuel		PA
Anderson	Timothy	D.	MD
Andrew	Nathan	Joshua	DO
Andrus	Cory	Parker	PA
Anthony	Claire	Elizabeth	NP
Apetauerova	Diana		MD
Apetauerova	Diana		MD
Aquino	Patrick	R.	MD
Ardakani	Navid	A.	MD
Arguello	Bethany	Lepene	PA
Arif	Maham		MD
Arif	Maham		MD
Arnett	Daniel		MD
Arnold	Melissa	Kyrouz	NP
Arshanskiy	Yevgeniy		MD
Ashby	Jenna	M.	PA
Askman	Noah	P.	PA
Asselin	Emily	Marie	CRNA
Aurigemma	Philip	H.	MD
Austin	Kimberlyn	Jody	NP

Axelrod	Matthew	J.	MD
Axelrod	Matthew	J.	MD
Axtman	Sophia	Turner	NP
Ayer	Melissa	Ann	NP
Ayyagari	Rajasekhara	R.	MD
Azizi	Marta	Szymczak	NP
Bachman	Allanah	Minior	NP
Bagla	Ritu		MD
Baillargeon	Amanda	J.	LICSW
Baker-Bourgeois	Marc	Patrick	CRNA
Bakhit	Mena		MD
Balaguera	Henri		MD
Balesh	Elie	R	MD
Balfour	Erica	B.	PA, MSc
Baltus	Marissa	Ellen	MD
Barker	Jennifer	L.	PA
Barmanwalla	Alina	A.	MD
Barmmer	Matthew	J.	MD
Barnaby	Tracey		NP
Barouch	Fina	C.	MD
Barreto	Elizabeth		NP
Bartel	Melissa	M.	MD
Bartle	Erica	Alexandra	NP
Bass	Deborah	Stewart	NP
Bassil	Ribal		MD
Batchelder	Jessica		PA
Batissa Handwork	Gail		NP
Baur	Russell	A.	MD
Baur	Russell	A.	MD
Baveja	Tarun		MD
Beaulieu	Jeremy	Joseph	NP
Beck	Meredith	G.	MD
Becker	Kathryn	Rhodes	NP
Beeson	Donn	Kirk	MD
Bellmont	Laura	Jean	PA
Beloartsev	Arkadi		MD
Benedetti	Julia	Anderson	MD
Benoit	Eric		MD
Benson	Sandra	Gill	PCNS
Benting	Kristin		NP
Berajawala	Snehal	Y.	PA
Berarducci	Michael	C.	MD
Bergman	Keri	A	LICSW
Berkowitz	Joshua	L.	MD
Berkowitz	Joshua	L.	MD
Bernacet	Doris		NP

Besette	Patrick	L.	OD
Betti	James	A	MD
Bevona	Caroline		MD
Bevona	Caroline		MD
Bhagavathula	AnnaPurna		LICSW
Bhandari	Sachin		MD
Bhardwaj	Mahesh		OD
Bhave	Sujata	A.	MD
Bilodeau	Kristen	M	NP
Birkett	Tanya	M.	MD
Birkett	Desmond	H.	MD
Blaha	Gregory	R.	MD
Blair	Richard	H.	MD
Blair	Richard	H.	MD
Blanchard	Sydney	Egan	PA
Blatt	Nancy	Ann	DO
Boatwright	Giuseppina		RD
Bochman	Marisa	M.	MD
Bofarrag	Fadel	A.	MD
Bofarrag	Fadel	A.	MD
Boffetti	Paul	F.	MD
Boffetti	Paul	F.	MD
Bohigian	R. Kirk		MD
Bolus	Christopher	C.	MD
Bona	Anthony	David	CRNA
Bonadona	Jorge	M.	PA
Bose	Satrajit		MD
Bose	Satrajit		MD
Bouthot	Beth	A.	MD
Bouthot	Beth	A.	MD
Bowman	Melissa		PA
Bowman	Melissa		PA
Boyd	Rachel	E.	PA
Braatz	Timothy	P.	MD
Brabeck	David	M.	MD
Bracken	Mark	E.	MD
Bramlett	Kasey-Jean		PA
Brams	David	M	MD
Brand	Thomas	M.	MD
Braschi Amirfarzan	Marta		MD
Braverman	Igor		MD
Bree	Isabel	Eden	NP
Breen	Elizabeth	Marie	MD
Breiby	Edward	J	PA
Breslaw	Brian	H.	MD
Breymer	Lynn		NP

Brice	Amy Elizabeth	J.	MD
Brice	Amy Elizabeth	J.	MD
Brickley	Sylvana	Adly	NP
Briggs	Lawrence	J.	MD
Brisebois	Ashley	Elizabeth	NP
Britton-Colonnese	Jennifer	Daniela	NP
Broder	Jennifer	C.	MD
Brody	Joshua	H.	MD
Bronstein	Yulia		MD
Brooks	Patricia	Ann	NP
Brown	Jessie	Jean	NP
Brown	Calvin	A.	MD
Brown	Megan	D.	DO
Brunner	Katherine	T.	MD
Brunner	Jody	N.	PA
Bruno	Raffaele		MD
Bub	Andreas	W.	MD
Buddaraju	Sunil		MD
Buhaescu	Irina		MD
Bunkartas	Kimberlee	Marie	NP
Burke	Ashley	Joan	NP
Burke	Sarah		PA
Burke	Joy	E.	MD
Burke	Chris	S.	MD
Burke	Chris	S.	MD
Burkholz	Kimberly	J.	MD
Burks	Eric	J.	MD
Burns	Joseph	D.	MD
Burns	David	L.	MD
Bushee	Laura	A.	NP
Butuzov	Nicole	A.	DO
Cabot	Anya	V.	NP
Cabral	Diana	Hope	NP
Cadogan	Laura	S.	DO
Cagnina	Tracy	L.	NP
Caliento	Rae		NP
Callahan	Jennifer	L.	NP
Calnan	Kelly	Ann	NP
Cameron	Ewan	M.	MD
Cameron	Ewan	M.	MD
Campagna	Anthony	C.	MD
Campagna	Anthony	C.	MD
Campbell	Bruce	B.	MD
Camuso	John	Anthony	CRNA
Cancelliere	Alessandro		MD, PhD
Candia	Susana	C.	MD

Canes	David		MD
Canney	Erica	Lisa	NP
Cannon	Carrie	G.	NP
Capano	Sarah	L	PA
Cappella	Suzanne	Marie	NP
Carew	Sarah	Elizabeth	NP
Cargill	Julianne		PA
Carley	AnnaMarie	Lao	MD
Caroff	Daniel	A	MD
Carrasquillo	Robert	J.	MD
Carroll	Catherine	G.	NP
Caruso	Samantha	Faith	NP
Caruso	Michael	J.	DO
Casey	Sarah		NP
Celeste	Michelle	Karen	NP
Celestin	Nathalie	M	MD
Celestin	Nathalie	M	MD
Celiku	Alban		NP
Chabot	Donald	R.	MD
Chabot	Debbie	L.	NP
Chacko	Shobha	A.	MD
Chahraban	Pierre	H.	MD
Chamberlain	Benjamin		PA
Chamberland	Tammy	Lynn	NP
Chang	Jeffrey	A	MD
Chang	Yung	K.	MD
Chang	Yung	K.	MD
Chang	John	K.	MD
Chatburn	Jennifer	A.	MD
Chatburn	Jennifer	A.	MD
Chatelle	Raphaella	P.	PA
Chaudhry	Ghulam	M.	MD
Chaudrey	Khadija	H.	MD
Chaudrey	Khadija	H.	MD
Chea	Pauley		MD
Chen	James	Chuen-Chieh	MD, PhD
Cherry	Kayla		PA
Chery	Marie	Francia	NP
Chery	Marie	Francia	NP
Cheyuo	Cletus		MD
Chhajed	Gautam	P.	MD
Chhajed	Gautam	P.	MD
Chi	Amy	K.	MD
Childress	Robin	H.	PA
Chin	Sandy	M.	MD
Chin	Benjamin		DO

Chiou	Peter	Y.	MD
Choi	Ellen	E.	MD
Chou	Shinn-Te		MD
Chow	Urey		DO
Chow	Ohn	A	MD
Chow	Stella	Y.	MD
Chun	Jeanette	Y.	MD
Chungu	Carolyn	R.	NP
Cibotti-Granof	Nancy		MD
Ciccone	Kelly	M.	PA
Clayman	Jeffrey	O.	MD
Cleary	Kathleen	Elizabeth	NP
Clements	Matthew	Benedict	MD
Clough	Barret	Michael	PA, BS
Clukey	Mark	E.	LICSW
Codier	Louisa		NP, RN
Cohen	Daniel	F.	MD
Colancecco	Michael		DO
Cole	Alexandra	N	MD
Coleman	Mira	Bella	RD
Collins	Jessica	L.	LMHC
Collins	Meaghan	M	MD
Collins	Meaghan	M	MD
Collins	Timothy		PA
Collins	Kirsten	L.	LMHC
Collins	Carolyn	M.	CRNA
Collins	Jennifer	M.	MD
Come	Carolyn	E.	MD, MPH
Comeau	Jillian	K.	PA
Connell	Brendan	J.	MD
Consolo	Lynda	Lee	PA
Convey	Stephanie	Powers	NP
Cooper	Kathleen	A.	PA
Coppinger	Shauna	Ann	PA
Corbett	Sean	P.	PA
Corey	Craig	J.	NP
Corey	Craig	J.	NP
Coronel	Misti		MD
Cotran	Paul	Ramzi	MD
Courville	Edward	J.	MD
Craig	Anna	J.	PA
Crawford	Betsey	L.	MD
Creighton	Malcolm	A.	MD
Crotty	Kevin	P.	DO
Crowley	Conor		NP
Cruz	Daniel	Esteban	MD

Cuccio	Raisa		NP
Culbertson	Collin	J.	MD
Cummings	Sakara		NP
Curran	Jessica	Lynn	NP
Cushing	Gary	W.	MD
Cusimano	Maria	Christine	MD, PhD
Dagan	Alon	S.	MD
Dai	Yi Ling	Ling	MD
Daigle	Kristyn		PA
Damiani	Aldo	L	MD
Dani	Sourbha	S	MD
Danis	Jacqueline	A.	NP
Dar	Abdul Qadir		MD
Dar	Abdul Qadir		MD
DaSilva	Jaime	Lauren	NP
Dasu	Neethi	Rebekah	DO
D'Augusta	Cathy		NP
D'Augusta	Cathy		NP
Davidson	Heather	L.	MD
Davidson	Heather	L.	MD
Davis	Steven	W.	MD
Davison	Brian	D.	MD
Davison	Brian	D.	MD
Dawiskiba	Malgorzata	I.	MD
de Oliveira	Lorian		NP
Dearden	Charlene	P.	PA
Deck	Gina	M.	MD
Deeba	Farah		MD
Deeba	Farah		MD
Deignan	Gina	M.	PA
Del Torchio	Kara		NP
Delaney	Lauren	A.	PA
Delaney	Cailin	C.	NP
Delaney-Smith	Dennise	M.	LMHC
Deloomy	Ilham		MD
DeMatteo	Robert	N.	MD
Dempsey	Peter	K.	MD
Dendi	Udayasena	R.	MD
Dennis	Julie	O.	MD
DeRubeis	Nichole	A.	DO
Desai	Dhruv	B.	MD, MBBS
Devlin	Melissa	A.	PA
Devon	Octavia	N.	MD
Devon	Octavia	N.	MD
Diacio	Maurizio		MD
DiClemente	Jamie		NP

Dietrich	Gretchen	W.	MD
DiMilla	Martha	Powers	NP
Dinwoodey	Danya	L.	MD
Dix	Kristen	A.	MD
Dlouha	Alexandra		NP
Dobre	Mircea	C.	MD
Dobрева-Yakimova	Violeta	B.	MD
Dobson	David	C.	MD
Dodge	Carrie	A.	NP
Doherty	Ian	Robert	CRNA, DNP
Dolan	Robert	W.	MD
Doll	Elizabeth	J.	PA
Dominguez	Louis	Steve	PA
Dong	Luke		MD
Donnelly	Andrew	Dallahan	NP
Donohue	Patrick		CRNA
Doolin	James	W.	MD
Dor	Alon		MD
Doucette	Kari	Gordon	MD
Doumas	Alexander		MD
Draper	Timothy	S.	DO
Drescher	Theodora	A.	LICSW
D'Silva	Karl	J.	MD
Du Comb	William	Stavros	DO
Dube	Monica	S.	NP
Dubinichik	Irina	V.	MD
Dunbar	Kevin	F.	MD
Duran	Kelly	C.	PA
Durfee	John	K	MD
Durfee	John	K	MD
Dutta	Ellen	J.	MD
Dwyer	Maura	A.	CRNA, DNP
Dyda	Stephen	M.	DO
Easton	Lindsay	M.	PA
Ebrahimi	Ali		MD
Eissa	Khaled	E.	MD
Elentuck	Dmitry		MD
El-Fakih	Lilah	Hazaa	CRNA
Elias	Heather	L.	MD
Elias-Todd	Tina	J.	MD
Elias-Todd	Tina	J.	MD
El-Sabbahy	Marwa	A.	MD
Emery	Sherry	T.	MD
Emmanuel	Gregory	N.	MD
English	Joseph	W.	PA
Enkhtaivan	Baigalmaa		MD

Enos	Laura	Anne	NP
Ergin	Colleen	P.	NP
Erler	Anita	A.	MD
Erler	Daniel	F.	MD, MPH
Esakof	Darryl	D.	MD
Eurich	Daniel	G.	NP, BS, MSc
Eurich	Laura	S.	MD
Evans	Christina	R.	MD
Ewald	Bonnie	A.	MD
Fabiani	Amy	Lownds	NP
Fabry	Stephen	C.	MD
Faliszek	James	Edward	MD
Fang	Jack	J	MD
Fanty	Kelly	A.	LICSW, MSW
Fardin	Sara		MD
Farhat	Tammam	M.	MD
Farmer	Jocelyn	R.	MD, PhD
Farwell	Kristen	E.	MD
Fathi	Zahra		NP
Faust	William	C.	MD
Faust	Robert	Roy	MD
Feldman	Rachel	E.	MD
Fellows	Sarah	O'Neill	NP
Ferm	Bhavna		MD
Fernandes	Justin	R.	MD
Figueiro Longo	Maria	G.	MD
Fikry	Karim	S.	MD
Fikry	Karim	S.	MD
Finan	Tamar	M.	MD
Fiorito	Maggie	Elizabeth	PA
Fischer	Kathleen	M.	NP
Fish	Chloe		NP
Fisher	Jennifer	L.	NP
Fitelson	Daniel	S.	MD
Flacke	Sebastian		MD, PhD
Flynn	Jessica	A.	MD
Ford	Heather	A.	MD
Formica	Philip		MD
Foss	Cara	J.	NP
Fraczek	Melissa	Lynn	NP
Fraga	Polly	D.	MD
Franowicz	Lawrence	M.	MD
Franzoni-Kleeman	Suzanne	Nicole	NP, DNP
Frederick	Christine	M	CRNA
Freiman	Julie	Morgan	MD, MSc
French	Amy	L.	MD

Frendling	Andrea	M	PA
Freniere	Brian	B.	MD
Fu	Yining		MD
Fuller	Robert	A.	MD
Funaro	Nancy	Geary	NP
Fusco	Valerie	Christina	NP
Gabree	Renee	R.	NP
Gabriel	Kenneth	M.	MD
Gabriel	Alis	G.	MD
Gadey	Gautam		MD
Gage	Thomas	M.	MD
Gagliardi	Elizabeth	A.	MD
Galkin	Maria		MD
Gallahue	Lauren		PA
Gallant	Courtney	Erin	NP
Gallant	Kelly	Anne	CRNA, PhD
Gallant	Kelly	Anne	CRNA, PhD
Gamelin	Jillian	Marion	NP
Ganatra	Sarju	B.	MD
Ganz	Karen	A.	MD
Garabedian	Kathleen	Anne	NP
Garas	Marina	K.	DO
Garas	Kameel	H.	MD
Garcia	Christopher	M.	MD
Garcia-Albea	Victoria	R.	NP
Garcia-Banigan	Dinamarie	C.	MD, MPH
Garcia-Banigan	Dinamarie	C.	MD, MPH
Garg	Aditya		MD
Gaudette	Laura	Elizabeth	NP
Gaughan	Shawn	T	CRNA
Gauriloff-Rothenberg	Jane	B.	MD
Gauthier	Melissa	Ann	NP
Gazourian	Lee		MD
Gelinas	Michael	S.	MD
Gelormini	Lisa	B.	LICSW
Gendreau	Mark	A.	MD
George	Sareena		MD
Getler	Alyce	A.	PsyD
Geva	Tamar	S.	MD
Ghani	Mazen		MD
Ghasemi	Mehdi		MD, MPH
Ghogawala	Zoher		MD
Ghosh	Taranga		MD
Ghoshhajra	Monica	G.	MD
Giacco	Cara		RD
Giaccotto	Joshua	A.	MD

Giangregorio	Aislinn		NP
Gibson	Clare	P.	PA
Gierbolini	Mayte	P.	MD
Gilligan	Mark	P.	MD
Gilman	Matthew	P.	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Giorgio	Louis	A	MD
Giugno	Joanne	Biondo	NP, MSc
Gladstein	Jaclyn	L	PA
Glenney	Aaron	C	MD
Glenney	Aaron	C	MD
Goel	Naman		MD
Goldar-Najafi	Atoussa		MD
Goldsmith	Andrew	J.	MD
Golriz	Farahnaz		MD
Gonynor	Bianca	Venezia	NP
Gonynor	Bianca	Venezia	NP
Gonzalez Brant	Elena	M.	MD
Gosselin	Daniel	R.	PA
Grassi	Julie	Marie	PA, MSc
Grasso	Mario	S.	MD
Gray	Jennifer	Lee	NP
Gray	Anthony	W.	MD
Gray	Mary Ellen		PA, MSc
Grealish	Andrea	P.	PA
Greel	Daniel	P.	PA
Green	Eric	H.	MD
Green	Eric	H.	MD
Gregg	Gail	Marie	NP
Griffin	Jennifer	Ellen	LICSW
Griffith	Kendall	C.	MD
Grillo	Jennifer	A	MD
Gross	Paul	T.	MD
Gross	Daniel	R.	NP
Grossman	Jason	R.	MD
Grossman	Nicole	L.	MD
Grunfeld	Einat		PhD
Guaragna	Jessica	C.	NP
Guarderas Paredes	Daniel	F.	MD
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guarracino	Kara	Ann	NP
Guillaume	Richard	Roland	CRNA
Guo	Lifei		MD, PhD
Gupta	Aanchal		MD
Habib	Michael	R.	MD
Hache	Denise	Ajewski	CRNA

Hackl	Florian		MD
Haimes	Alison	B.	MD
Hajek	Michael		MD
Hakimelahi	Reza		MD
Hall	Lucy	S.	LICSW
Hallac	Alexander		MD
Hamawy	Karim	J.	MD
Hamilton	Carolyn	M.	PA
Han	Gena		DO
Handa	Benita		MD
Hanley	Gina	M.	LMHC
Hanley-Williams	Nicole	C.	MD
Hansen	Stephanie	Louise	NP
Hansen	Christopher	K.	MD
Hanzis	Christina	A.	NP
Harding	Michael	O'Connor	DO
Harnish	Paul	Raynes	MD
Harnish	Paul	Raynes	MD
Harrison	Brendan		MD
Harter	Bryan		LICSW, MSW
Harvey	Laura	J.	MD
Hasan	Imran	S.	MD
Hashim	Jeffrey	A.	MD
Hassan	Syed Moin		MD
Hayao	George		MD
Haynsworth	Kimberly	Rose	NP
Hecht	Adam	R	MD
Hehir	Kristin		PA
Heim	Kurt	F.	MD, PhD
Heit	Jeffrey		MD
Held	Gisela		MD
Helenius	Johanna	A.	MD, MPH
Helmy	Marwah		MD
Hendele	James	B.	MD
Henriques	Kimberly	Rose	NP
Henry	Mark	A.	MD
Heroux	Amy	Beth	CRNA
Hesketh	Paul	J.	MD
Hesketh	Paul	J.	MD
Hess	Kyra	L.	LMHC
Hiebert	John	C.	MD
Hinrichs	Stephen	M.	PA
Hodge	Mary Beth		MD
Hodge	Mary Beth		MD
Holden	Shauna	Lee	NP
Hollander	Hannah		MD

Homer-Bouthiette	Collin		MD
Hook	Bruce	G.	MD
Hopkins	Gerald	J	MD
Hosseini	Seyedeh	S.	MD
Houle	Brian	P.	NP
Howe	Julie	Christine	NP
Howells	Alexandra	L.	LICSW
Howerter	Bradley	M.	OD
Hu	Jun		CRNA
Huang	Jeremiah	W.	DO
Hulburt	Kayla	C.	LICSW
Hulings	Amanda	M	NP
Hulings	Amanda	M	NP
Hum	Barbara	A.	MD, MA
Hunter	Alice	A.	MD
Hurley	Susan	M.	NP
Ibrahim	Samer		DO
Ige	Sue	P.	MD
Ige	Sue	P.	MD
Indelicato	Jenelle		RD
Irvin	Holly	Jean	NP
Jackson	Annise	K.	MD
Jacobs	Kimberly		PA
Jakobi	Hezi		MD
Jamal	Omar		MD
Janda	Andrea	K.	PA
Janisar	Muhammad		MD
Jarvis	Derrin		PA
Javeed	Iqra		MD
Javeed	Iqra		MD
Jawad	Majd		MD
Jay	Heather	A.	NP
Jean	Hendy	B.	MD
Jellison	Angela	L.	MD
Jenkins	Roger	L.	MD
Jenkins	Roger	L.	MD
Jett	Laura	L.	MD
Jiang	Shaolay	X.	MD
Jiang	Ying		MD
Jilani	Osman		MD
Johnson	Michaela		NP
Johnson	Michaela		NP
Johnson	Christina	M.	MD
Johnson	Elizabeth	H.	MD, MSc
Johnson	Marissa	I.	PA
Johnson	Meredith	T.	PA

Johnson	Linda	Corrinne	NP
Johnston	Brendan	Michael	NP
Jolley	Kristina	J.	PA
Jolley	Brian	J.	MD
Jonas	Bridgette	L.	CRNA
Jondro	Paul	D.	MD
Jondro	Paul	D.	MD
Jones	Julie	L.	NP
Jones	Bradley	R.	MD
Jones	Seth	P.	MD
Jones	Kristie	A.	NP
Jones	Nathan	T.	MD
Jorgenson	Alexis	D.	CRNA
Joseph	Kara	M.	MD
Joseph	Alin	A.	MD
Joshi	Chandra	S.	MD
Julien	Halsey	Jean	CRNA
Kahan	Steven	E.	MD
Kahriman	Azmin		MD
Kales	Jennifer		NP
Kales	Jennifer		NP
Kalish	Richard	L.	MD
Kalish	Richard	L.	MD
Kalra	Aarti		MD
Kanakis	Allison	S.	MD
Kane	Bartholomew	J.	MD
Kane	Alexandra	Nicole	PA
Kane	Louise	A.	MD
Kane	Jeffrey	B.	MD
Kanef	Matthew	S.	MD
Kanoni	Claudine	Ngalula	NP
Kanyi	Emmanuel	F.	MD
Kapoor	Mukesh		MD
Karpinski	Sylwia		MD
Kartha	Krishnan		MD
Karwin	Samantha	L.	LMHC
Kasabwala	Khushabu	D.	MD
Kasabwala	Khushabu	D.	MD
Kasparyan	Nurhan	G.	MD
Kassab	Christina		DO
Katz	Sharon	Carol	MD
Katz	Ellen	B.	LICSW
Kaufman	Michael	D.	MD

Kaufman	Michael	D.	MD
Kaul	Anubhav		MD
Kazley	Jillian	M	MD
Keitz	Sheri	A.	MD, PhD
Kelley	Alicia	P.	PA
Kennedy	Shawna		NP
Kennedy	Peter	John	NP
Kent-Gasiorowski	Ann		OD
Kenyherz	Gregory	E.	MD
Kewalramani	Tarun		MD
Kewalramani	Tarun		MD
Khan	Sahoor		MD
Khan	Faraz		MD
Khan	Faraz		MD
Khatri	Sonal	Makin	NP
Khirfan	Khaldoon	T.	MD
Kholdani	Cyrus	A.	MD
Kim	Cathleen	M.	MD
Kim	Eugene	T.	MD
Kim	Eugene		MD
Kim	Eugene		MD
King	Suzanne	Trimble	NP
Kinsella	Laurie	L.	PA
Kirata	Shireen	J.	PA
Klebanov	Nikolai		MD
Kleiman	David	A.	MD, MSc
Klein	Jerome	Benjamin	MD
Klein-Mascia	Kendra	A.	MD
Klenz	Jeffrey	Thomas	MD
Kline-Kim	Johanna	F.	MD
Klinge	Stephen	A.	MD
Kloack	Kristell	Ann	NP
Knowles	Lauren	Flaherty	NP
Kochhar	Gagandeep	S.	MD
Kolak	Gina	C.	NP
Kolnick	Aleksandra		DO
Konduri	Srivalli		MD
Kong	Yanping		MD
Kooyoomjian	Jill	T.	NP
Kopelman	David	B.	MD
Kos	Elzbieta	A.	MD
Kosinski	Andreana	L.	PA
Koutsos	Martha	A.	MD
Kowal	Andrew	G.	MD
Kowalsky	Daniel	S	MD
Krakowski	David	M.	MD

Krass	Jessica	Ann	NP
Krigest-Smith	Kaylee	Ann	NP
Krikorian	Lisa	M.	NP
Kring	Ryan	M	MD
Ku	Thomas		DO
Kuffert	Sarah	Beth	PA
Kuhnen	Angela	H.	MD
Kulbak	Guy		MD
Kundi-Sharma	Meenakshi		MD
Kunst	Mara	M.	MD
Kvaternik	Davor	B.	MD
Labib	Sherif	B.	MD
LaChance	Ashley	Lynn	PA
Ladu	Aishatu	I.	MD, MPH
Laliberte	Amy	B.	PA
Lalonde	Jennifer	L.	LMHC
Lamb	Carla	R.	MD
Lanahan	Jill	K	MD
Larkin	Timothy	J.	MD
Larsen	Lance	Arthur	MD
Larsen	Tory	Leif	NP
Laver	Nora	M	MD
Lavery	Michelle	A.	NP
Lawler	Matthew	R.	MD
Leary-Ruhmann	Christine		NP
Leary-Ruhmann	Christine		NP
LeBlanc	Lori	Jean	NP
Lebow	Joanne	M.	MD
Lee	Deborah	Dongju	NP
Lee	Peter	H.	MD
Lee	Peter	H.	MD
Lee	Alice	S.	MD
Lee	Kristofferson	M.	MD
Lee	Annie	S.	MD
Leeder	Marco		CRNA
Leegwater-Kim	Julie	R.	MD, PhD
Lehrer	Richard	H.	MD
Lemos	Mark	J.	MD
Lenhart	Dipti	K.	MD
Lenhart	Dipti	K.	MD
Lenzi	Stephanie	L.	DO
Leone	Mark	N	LICSW
Leszczynski	Anna	M.	MD
Levenson	Martin	H	LICSW
Levin	Amy	Schoenfeld	MD
Levitan	Leslie	Lezell	NP

Levy	Alison	C.	MD
Levy	Michael	S.	MD
Lewandowski	Jeffrey	John	PA
Lewandowski	Allison	A.	PA
Lewandowski	Allison	A.	PA
Lewis	Ruth	Y.	MD
Lewis	Erin	Kathleen	NP
Li	Han		MD
Li	Tianyi		DO
Liao	Haihui		MD
Liebmann	James	E.	MD
Lien	Ping		MD
Liesching	Timothy	N.	MD
Like	Brian	J.	MD
Lim	Alan	A.	MD
Lin	Denis	Y.	MD
Lin	Juwen		MD
Lin	Ming	V.	MD
Lin	Han-Ting		MD
Lin	Han-Ting		MD
Ling	Maya	S.	MD
Linster	Tyler	John	NP
Lipworth	Adam	D	MD
Livson	Anna	I.	MD
Lo	Elizabeth	P.	MD
Lobo	Margaret	J.	MD
Locke	Brittney	Christina	NP
Lohnes	Juli		CRNA
Lombardi	Daniel	A	MD
Longo	Rebecca	Libby	NP
Lovell	Beth	S.	MD
Loyd	Jeremy	R.	CRNA
Lu	Hairong		MD
Lubrano	Michael	C.	MD
Lubrano	Michael	C.	MD
Luck	Kathryn	Courtney	PA
Lungu	Oana	M.	MD
Lupi	Erica	Anne	NP
Lutz	Jennifer	Ann	NP
Lutz	Jennifer	Ann	NP
Luu	Cindy	K.	PA
Lynch	Jessica	A.	MD
Lynett	Jennifer	A.	PA

Lynm	Sonja	Guan Gin	DO
Ma	Richard	H.	MD
Maan	Mohender	S	MD
Maben	Sarah	A.	MD
Mabon	Cathi	Ann	NP
Macaulay	Caitlin	E.	PhD
MacDonald	David	B.	MD
Mackay	Fraser	C.	MD
Mackesy	Meaghan	M.	MD
MacLachlan	Lara	S.	MD
Macy	Margaret	R.	NP
Madariaga	Hector	M	MD
Maddineni	Sujata	R.	MD
Madduru	Lakshmi	Anisingaraju	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Magaid	Razaz	H.	MD
Magge	Subu	N.	MD
Magliulo	Daniel	P.	MD
Mahajan	Neeraj		MD
Mahajan	Neeraj		MD
Mahboobi	Sohail	K.	MD
Mahon	Mylah	Nicole	NP
Mahoney	Eric	J.	MD
Mahoney	Eric	J.	MD
Mahoney	Gabrielle	Erica	NP
Mahoney	Laura	E.	PA
Maiocco	Alexandria	A	PA
Majithia	Arjun	R	MD, FACC
Majithia	Arjun	R	MD, FACC
Makogonov	Alexey	A.	MD
Malhotra	Himanshu		DO
Malhotra	Himanshu		DO
Malik	Raza		MD
Malik	Raza		MD
Malik	Neha		MD
Malone	Erin	L.	MD
Mandapati	Divakar		MD
Mandeville	Jessica	A.	MD
Mann	Rachel	Ann	MD
Mannan	Mredula	A.	MD
Mannion	Siobhan	M.	MD
Marcantonio	Andrew	J.	DO
Marcello	Peter	West	MD
Marcello	Peter	West	MD
Marcinkowski	Peter	Q	MD

Marcinkowski	Laura	Katherine	NP
Marcouillier	Halley	Elizabeth	CRNA
Markuns	Kimberly	A.	MD
Marnoy	Zachary	R.	MD
Maron	Barry	J.	MD
Maron	Martin	S.	MD
Martin	Lisa	Marie	NP
Martin	Alexander	M.	MD
Martin Paez	Yosbelkys		MD
Martineau	Armela	Muca	NP
Martinello	Samantha	Annette	NP
Martyn	Julia		NP
Marx	Jeffrey	L.	MD
Mascari	Paolo	L.	MD
Masroor	Saqib		MD
Massaquoi	Steve	G.	MD, PhD
Massoud	Elias	F.	MD
Matlin	Hollie	L.	MD
Matlin	Hollie	L.	MD
Mattei	Mary Lee		NP
Mattimore	John	F.	MD
Mattingly	Peter	J.	MD
Mavroides	Melissa	A.	NP
Maxfield	Brian	J.	LICSW
Mayberg	Stephanie	C.	PA
Mayer	Dita		MD, PhD
Mayer	Sara	A.	MD
Mazzola	Maria	Antionietta	MD
McBride	Colin	G.	PA
McCafferty	Gillian	L.	MD
McCarthy	Inbar	R.	MD
McCarthy	John	E.	MD
McCarthy	Rebecca	C.	NP
McClain	Heather	A.	LICSW
McConnell	Kathleen	Doyle	NP
McConnell	Kathleen	Doyle	NP
McConville	Jennifer		NP
McCullough	Andrew	R.	MD
McDermott	Jennifer	L.	NP
McDermott	Jennifer	L.	NP
McDonnell	Kevin	M	MD
McGaraghan	Amy	S.	MD
McGaraghan	Amy	S.	MD
McGrath	Timothy	P.	NP
McGrath	Meghan	E.	MD
McHugh	Nicole	M.	CRNA

McInerney	Samantha		PA
McKee	Daniel	R.	PA
McKiernan	Diane	Saras	PA
McKiernan	Diane	Saras	PA
McLaughlin	Thomas	J.	PA
McMath	Sandra	Ann	NP
McNamara	Diane	M.	NP
McQuillen	Daniel	P.	MD
McSweeney	Michelle	R.	DO
Meade	Sarah		DO
Meade	Sarah		DO
Medina Gutierrez	Ruth	E.	MD
Meliek	Corine		PA
Melin	Judith	A.	MD, MA
Meller	Rafael	A.	MD
Meller	Rafael	A.	MD
Mello	Bridget	J.	NP
Mello	Bridget	J.	NP
Melzack	David	B.	NP
Merchea	Monika		MD
Merton	Rachel	Felice Kelley	NP
Messiner	Ryan	V.	DO
Messiner	Ryan	V.	DO
Metcalf	Jonathan	Mason	LICSW
Meyer	Rachel	E.	MD
Michaud Finch	Jennifer	A.	DO
Mignosi	Kate	M.	MD
Miller	Kathleen	W	MD
Miller	Ezra	R.	MD
Min	Jeff		MD
Minor	Michael	E.	MD
Mintz	Jessica	C.	DO
Mireles	Stephanie	Catherine	PA
Mirza	Afia	F.	MD
Mirza	Afia	F.	MD
Mitchell	Charles		MD
Moffatt-Bruce	Susan	Dianne	MD
Moheban	Carol	L.	MD
Mohen	Katelyn	Louise	LMHC
Moinzadeh	Alireza		MD
Molgaard	Andrew	F.	PA
Moncreiff	Philip	E.	LICSW
Montgomery	Jana	E.	MD, MSc
Montoni	Colette	M.	NP
Mooney	Paula	Jeanne	NP
Moore	Una	Vera	NP, MSN

Morais	Joshua	D.	MD
Moravia-Roman	Thaina	Cynthia	NP
Morgan	Dan	Joseph	NP
Morin	Scott	J.	DO
Morra	Rachel	Marie	PA
Morris	Jennifer	C.	MD, MPH
Morse	Katherine		CRNA
Mosenthal	Anne Charlotte		MD
Motwani	Shveta	S.	MD
Mouchantaf	Fares	G	MD
Mourtzinos	Arthur	P.	MD
Mousley	Briana	Yuxin	PA
Muehlberger	Ashley	A.	MD
Mueller	Kelly	A	MD
Mukherjee	Debjani		MD
Muller	Brianna	Leigh	CRNA
Murphy	Theresa	Cathleen	NP
Murphy	Nancy	J.	NP
Murphy	Kristen	M.	DO, MPH
Murray	Colleen	Mae	PA
Murthy	Kalyani		MD
Musco	Jonathan	Paul	MD
Nahar	Shamsun		MD
Nair	Nisha	G.	PA
Nakeeb	Attila		MD
Napolitana	Guy	T.	MD
Narasimhan	Ram	A.	MD
Narsule	Chaitan	K.	MD
Nathan	Neera	R.	MD
Nathanson	Larry	Adam	MD
Nathanson	Larry	Adam	MD
Naveed	Nausheen		MD
Nayyar	Nidhi		DPM
Nazemian	Ryan		MD, PhD
Nelson	Evan	Percy	PA
Nelson	Michelle		NP
Nepomnayshy	Dmitry		MD
Neumeyer	David	Alexander	MD
Neville	Cassidy	Ann	PA
Neville	Kevin	Anthony	DO, MPH
Newcomb	Emily	K.	PA
Newman	Julia	Tess S.	MD
Nezhad	Steven	F.	MD
Nghiem	Luan	M.	MD
Nguyen	Thanh		MD
Nguyen	Thanh		MD

Nguyen	Hong		NP
Niemiec	Martha		PhD
Nieuweboer	Lauren	R.	CRNA
Nigborowicz	Thaddeus	J.	MD
Nigborowicz	Thaddeus	J.	MD
Nikas	Christine	Virginia	MD
Nilson	Elizabeth	G.	MD
Nitschmann	Caroline	C.	MD
Nitschmann	Caroline	C.	MD
Noe	Kathleen	Mary	NP
Noland	Timothy	L.	PA
Norton	Sydney		NP
Nudel	Jacob	D.	MD
Nugent	Kara	A.	MD
Nuspl	Kristen	J.	PA
Nzugang Noutonsi	Edwige Christelle		MD
Obara	Simone	A.	MD
O'Brien	Maureen	Marie	MD
OBrien Donohue	Erin	K.	CRNA
O'Connor	Cornelius	J.	MD
O'Connor	Ashling		MD
O'Connor	Megan	K.	PA
O'Donnell	David	P.	LICSW
Olbricht	Suzanne	M.	MD
O'Leary	Kathleen	G.	NP
Oliveira	Thiago	M.	MD
Oliver	Kendea	Nicole	PhD
Omer	Herine	Owuor	NP
O'Neill	Mary	J.	MD
O'Neill	Madison	Mari	PA
Onwubiko	Ifeoma	Ndidi	MD, MPH
Ooi	Winnie	Wee Nee	MD, DMD, MPH
Orfanos	Gerry		MD
Orru	Emanuele		MD
Osgood	Marcey	L.	DO
O'Shea	Dede	Ukueberuwa	PhD
Pace	Jonathan	Robert	MD
Pacheco	Victoria	Lynne	MSW, MPH, LCSW
Padellaro	Kristin		NP
Page	Elizabeth	H.	MD
Palmer	Susan	E.	PA
Pandya	Sonal	N.	MD
Pang	Brandon		MD
Pang	Brandon		MD

Papa	Katerina		DO
Paquette	Cherie		MD
Parab	Anika		MD
Paranjape	Aditi		RD
Parikh	Gaurav		MD
Park	HyeSun		MD
Park	Doyun		MD
Parker	Annie	L.	MD
Parrella	Florence	M.	MD
Parshad	Sulekha		MD
Passer	Joel	Z.	MD
Patel	Janki	Pradip	PA, MHC
Patel	Avignat	S.	MD
Patel	Vrutika	Dinesh	PA
Patel	Neil	V.	MD
Patel	Amita	M.	PA
Patel	Pritika	Arvind	NP
Patel	Smita	K.	MD
Patel	Sohin	A.	MD
Patil	Savita	S.	MD
Patimalla Venkata	Siva	K.	MD
Pattisapu	Naveen		MD
Pellerin	Pierre	R.	OD
Pellish	Randall	S.	MD
Penney	Dana	L.	PhD
Penney	Alexandra		PA
Pennington	Justin	David	MD
Perkins	James	L.	MD
Perkins	Nicole		NP
Perriello	Julia	H.	LMHC
Perrino	Carmen	M.	MD
Perry	Lauren	Elizabeth	NP
Perry	John		MD
Petrillo	Robert	J.	DO
Petrone	Richard	M.	OD
Petrova	Rositsa	D.	MD
Pezza	Cassidy	Leigh	NP
Phadke	Neelam	A.	MD
Phelan	Kevin	Michael	CRNA
Phinney	Blessing	A.	MD, MBBS
Piemonte	Thomas	C.	MD
Pierce	Diane	Marie	NP
Pilichowska-Roehling	Monika	E.	MD, PhD
Pincus	Lauren	M	MD
Pincus	Lauren	M	MD
Pincus	Michael	D.	DO

Pineda	Dan	Michael	MD
Pinto-Plata	Victor	M.	MD
Piper-Vallillo	Andrew	J.	MD
Piper-Vallillo	Andrew	J.	MD
Piris	Adriano		MD
Pizzi	Julie	Claire	NP
Plourde	Joseph	R.	PA
Plourde	Michael	A.	PA
Pomorska	Grazyna		MD
Ponnamreddy	Praveen	K	MD
Popelka	Andrew		MD
Popov	Veljko	M.	MD
Portugal	Cristina		NP
Powell	Amanda	G.	MD
Prabhakar	Sathyavani		MD
Prato	Marie	D.	MD
Prato	Marie	D.	MD
Pratt	Alan	G.	MD
Preble	Janine	Marie	MD
Prendergast	Kathleen		OD
Price	Jacqueline		PA
Price	Melyssa	Abby	PA
Prieur	Heidi	Beth	NP
Prigo	Corinne	Margery	NP
Przewozniak	Natalia	E.	PA
Punzalan	Carmi	S.	MD, MSc
Pyden	Alexander	D.	MD, MPH, BS
Pyne	Christopher	T.	MD
Qamar	Amir	A.	MD
Quigley	Brian	A.	LICSW
Quinn	Shannon	E	LICSW
Rabinovich	Margarita		NP
Racine	Stephanie	A.	LMHC
Raftery	Kevin	Barry	MD
Rahaghi	Farbod	N.	MD
Rahman	Imad		OD
Rahman	Haider		MD
Rahman	Haider		MD
Rahman	Haider		MD
Rai	Surinder	K.	DO
Ramineni	Anil		MD
Ramkumar	Dipak	B	MD, MSc
Ramkumar	Dipak	B	MD, MSc
Ramsey	David	J.	MD
Ramzan	Uzma	M.	MD
Rapoport	Yury		MD

Rapoport	Yury		MD
Rassi	Jonathan	A.	MD
Ratchkova	Maria		MD
Ravirala	Sushma		MD
Reagan	Caleigh	Marie	PA
Redis	Jessica		LICSW
Regan	Glenna	Anne	PA
Rehm	Jennifer	A.	MD
Reimold	Fabian	R.	MD
Reinhart	Kateland	Marie	NP
Reinhart	Kateland	Marie	NP
Reinhart	Lauren	Hilary	CRNA
Reinhold	Lars	E	MD, MBA
Reske-Nielsen	Jennifer	J.	MD, MPH
Reske-Nielsen	Casper	E.	MD
Resnic	Frederic	S.	MD, MSc
Restrepo	Angela	M.	MD
Reveron-Arias	Carolina	E.	MD
Reynolds	Matthew	R.	MD
Reynolds	Matthew	R.	MD
Reynolds	Tara	Marie	PA
Rezapour	Seyed		MD
Ricciardi	Jennifer	L.	MD
Ricciardone	Marguerite	M.	MD
Richard	Sharon		NP
Rickman	Christopher	E.	MD
Rideout	Jesse	M.	MD, MPH
Ridha	Ali	M.	MD
Rigali	Leslie	J.	DO
Ristic	Violeta	K.	MD
Rivera Agosto	Ivia	E.	MD
Roberts	Amanda	Kathryn	PA
Robinson	Lacey	B	MD
Robson	Kristen	M.	MD
Roda	Fatima		PA
Rodman	Mariellen	T	MD
Rodowicz	Emily	Sarah	NP, MSN
Rodrigues	Ana Carolina	Nepomuceno	PA
Rogan	Eleana		NP, BS, MSc
Roh	Shiyoung		MD
Romain	Janelle		NP, MSc, BS
Rondeau	Matthew	W.	PA
Rosa	Sara	Elizabeth	PA
Rosenbaum	Zoe	A.	MD
Rosenberg	Chen	E.	MD
Rosenberg	Brian	G.	MD

Rosenblatt	Michael	S.	MD
Ross-McCormack	Ruth	A.	MD
Rowin	Ethan	J.	MD
Rowin	Ethan	J.	MD
Roy	Melanie		NP
Rozell	Joseph	M.	MD
Ruckel	Philip	P.	PA
Ruenger	Thomas	M.	MD
Rulnick	Adam	D.	MD
Runyan	Stephanie	D.	DO
Ruoff	Carl	A.	DO
Russo	Thomas	P.	MD
Ryan	Kevin	M.	PA
Ryan	Kevin	M.	PA
Ryer	Elizabeth	A.	DO
Saade Lemus	Ana	Patricia	MD
Saco	Tara	V.	MD
Safar	Laura	T.	MD
Saini	Pritinder		MD, MPH
Saiyed	Shamila	S.	MD
Salami	Rama		MD
Salami	Rama		MD
Salamone	Joseph	A.	PA
Salm	Megan	A.	PA
Salman	Tayyaba		MD
Salvati	Abigail		LICSW
Samad	Kashif		MD
Samarasinghe	Amanda	Pauline	PA
Samuelsen	Brian	T.	MD
Sangani	Roshun		MD
Santos-Nunez	Gabriela	A.	MD
Saraidaridis	Julia	T	MD
Sarkar	Bedabrata		MD, PhD
Sarpong	Reginald	Opoku	NP
Sarwar	Akmal		MD
Sathambakam	Dilip	R.	MD
Savant	Shravan	V.	MD
Savino Moffatt	Erica	Nicole	NP, LMHC
Savino Moffatt	Erica	Nicole	NP, LMHC
Savkur	Shreegouri	B.	PA
Scanlan	Victoria	F.	MD
Scarlata	Tina	M.	CRNA, MSc
Scheirey	Christopher	D.	MD
Schibuk	Larry		MD
Schissel	Stephen	Anthony	MD
Schoenberg	Noah	C.	MD

Schwager	Zachary	A.	MD
Schwartz	Jennifer	D.	MD
Scialdone	Sara	Ashley	NP
Scott Iriarte	Ariadne	S.	MD
Seagroves-Robbe	Haley	A.	PA
Seek	Andrea	L.	MD
Segal	Adam	M.	MD
Sehgal	Siddharth		MD
Sekar	Meera	S.	MD
Senna	Maryanne		MD
Sequeira	Shwetha	S.	MD
Serpa	Heather		NP
Serra	Lisa	Gallagher	MD
Sershen	Cynthia	L.	NP
Servais	Elliot	L.	MD
Servais	Elliot	L.	MD
Shaar	Akram		MD
Shaban	Eman	E.	MD
Shadchehr	Sara		DO
Shafeh	Reem	I.	MD
Shaff	David	A.	MD
Shah	Maitriyi	J.	MD
Shah	Maitriyi	J.	MD
Shah	Kushal	A.	MD
Shah	Prachi	Vishnuprasad	NP
Shah	Sachin	P.	MD
Shah	Bhumi	T.	MD
Shaheen	Andrew		PA, MBA, BS
Shahriar	Jimsheed		MD
Shanker	Vidushi		MD
Shanker	Vidushi		MD
Sharifi	Sheida		MD, PhD
Sharma	Balram		MD
Sharma	Nidhi		MD
Sharma	Ajay	K.	MD
Sharma	Divya		MD
Sharpe	Rebecca		CRNA
Shea	Amy	L.	NP
Sheehan	Lori	B.	MD
Sheel	Sanjiv	Kumar	MD
Sheets	Jennifer		PsyD
Sheikh	Shama		NP
Shekar	Prem	S.	MD
Sheridan	Christine	A.	PA
Sheth	Vaneeta	M.	MD
Shi	Weiwei		MD

Shirtcliff	Kaitlyn		PA
Short	Kelsey	Raye	NP
Shusterman	Sara		MD
Shyu	Jeffrey	Y.	MD, MPH
Silver	David	A.	MD
Silver	Jonathan	S.	MD
Silverman	Marianna	T.	DO
Silvester	Norah		NP
Sinagra	Diana	M.	LICSW
Singh	Michael	N.	MD
Singh	Michael	N.	MD
Skelton	Timothy	P.	MD, PhD
Slavkin	Stacey	L.	PhD
Sloves	James	H.	MD
Small	Juan	E.	MD
Smallman	Jane		PA
Smiley	Paul	M.	MD
Smith	Adam	J.	MD
Smith	Alisa		NP
Smith	Emily		NP
Snooks	Caroline	E.	CRNA
Soderland	Peter	A.	MD
Soffer	Rachel	R.	NP
Solky	Ana	C.	MD
Solorza	Andres	J.	MD
Somalaraju	Sandeep	R.	MD
Sonawala	Anuj	Bharat	MD
Song	Young-Soo		MD
Song	Fei		MD
Sonis	Pranjali	A	MD
Sood	Esha		MD
Soong	Maximillian	C.	MD
Sorcini	Andrea		MD
Sorour	Khaled	A.	MD
Soucy	Sheri	L.	NP
Soukiasian	Sarkis	Haig	MD
Sowerby	Laura	M.	MD
Specht	Lawrence	M.	MD
Spellman	Gail	C.	NP
Sperling	Scott	B.	MD
Spigelman	Zachary	S.	MD
Spigelman	Zachary	S.	MD
Spillman	Cora		LMHC
Sporn	Carolyn	J.	MD
Spring	Matthew	R.	MD
Srinivasan	Jayashri		MD

Stain	Steven	C.	MD
Staniul	Mark		LMHC
Stebenne	Grace	N.	NP
Stefka	Michelle	A.	MD
Stempek	Susan	B.	PA
Stewart	Elisabeth	Eleanor	CRNA
Stix	Michael	S.	MD
Stock	Cameron	T.	MD
Straceski	Anthony	Joseph	MD
Stuart	Keith	Ellis	MD
Stuart	Keith	Ellis	MD
Studentsova	Yana		MD
Stutzman	Mackenzie	Nicole	NP
Suarez Meneses	Cindy	J.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sugano	Dordaneh	E.	MD
Sullivan	Emma		PA
Sullivan	Daniel	Conor	MD
Sullivan	Lindsey	A.	PA
Sullivan	Aimee		CRNA
Sullivan	Amy	C.	CRNA
Summerhill	Eleanor	Marie	MD
Summers	Colleen	Stephanie	NP
Sun	Tiffany		MD
Supple	Jared	S.	MD
Suski	Joanna	L.	MD
Sutcliffe	Joan	Hazel	MD
Swanson	Jeffrey	R.	MD
Swart	Eric	F.	MD
Swider	Kathryn	Rose	DNP
Sydow	Gregg	P.	MD
Syswerda	Jessica		NP
Tabiri	Collins	A.	MD
Tadevosyan	Aleksey		MD
Taher	Majdi	M.	MD
Tahir	Usman	A.	MD
Tan	Puay-Eng		MD
Tapper	David	I.	NP
Tarragona	Nestor	G.	MD
Tautkus	Michelle	L.	PA
Taylor	Julia	M.	NP
Taylor	Laurel	Marie	PA
Tchong	Leo		MD
Teague	Paul	David	MD

Tee	Saw		MD
Teoh	Siew	Koon	MD
Thatai	Lata	C.	MD
Theodoris	Cassandra	Marie	NP
Thibedeau	Kathryn	Nicole	PsyD
Thomas	James		MD
Thomas	Richard	M.	MD
Thomas	Richard		MD
Tibbetts	Alla	V.	MD, DO
Tibbles	Michael	K.	MD
Tien	Amy	L.	MD
Tiger	Jeffrey	B.	MD
Tilem	Matthew	E.	MD
Tilzey	John	F.	MD
Tisdale	Alanna	K	MD, MPH
Tiwary	Abhinav	K.	MD
Toh	Elizabeth	H.	MD
Tolebeyan	Amir Soheil		MD
Tolo	Eric	T.	MD
Tolokh	Illya		MD
Tomlinson	Scott	I.	PA
Toner	Jaclyn	R.	PA
Tong	Trang	M.	CRNA
Toomey	Brittany	Devon	NP
Toraldo	Gianluca		MD, PhD
Torre	Heather	L.	PA
Torti	Steven	Robert	PA
Tortorici	Sara	Jean	NP, MSc
Tower	Jacob	Ibrook	MD
Tower	Jacob	Ibrook	MD
Townsend	Elaina	Patrice	NP
Tramposch	Helen	Dagmar	MD
Tran	Nhi	Uyen	NP
Treat	Michael	E.	PA
Trella	Tamara	Ann	MD
Tremble	Maryann	E.	MSN, NP
Tronic	Bruce	S.	MD
Tsai	Andrea	L.	MD
Tsai	Elizabeth	H.	DO
Tucker	Susan	M.	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Tudi	Savitha	R	MD
Tutunjian	Kathryn	A	PA
Udas	Prakrita	B.	MD
Udom	Chieke	O.	MD
Umeh	Chizoba	C.	MD

Upadhyay	Jagriti		MD
Uppin	Anita	A.	MD
Uthayashankar	Arun	S.	MD
Vacca	Kevin	Patrick	CRNA, DNP
Valley	Jessica		PA
Valme	Gueldine	Pierre	NP
Valme	Gueldine	Pierre	NP
Van Norstrand	David	W.	MD
VanDoren	Allison	Joy	PA
Vanni	Alex	J.	MD
VanWart	Janice	Power	NP
Vardeh	Daniel	D.	MD
Varelmann	Dirk	J.	MD
Vassallo	Caitlin	A.	PA
Vattamala	Sheba	G.	MD
Vaughn	Deidre	Nicole	PA
Venesy	David	M.	MD
Venigalla	Hema		MD
Venigalla	Hema		MD
Veno	Daniel	Arthur	MD
Vernadakis	Adam	J.	MD
Vilvendhan	Rajendran		MD
Vincent	Jonathan	K.	MD
Vincent	Jonathan	K.	MD
Vinnakota	Shravya		MD
Vinnakota	Shravya		MD
Vishnevsky	Bella	M.	MD
Vohra	Parag		MD
Vollmers	Ellen	M.	MD
Vortmann	Michael	J.	MD
Votipka	Rhea		NP
Vytopil	Michal		MD
Wald	Christoph		MD, PhD, MBA
Wallace	Katie	Lynn	NP
Wallman	Daniel	J	MD
Walsh	Tomas	R.	MD
Walsh	Elizabeth	C.	PA
Walsh	Dallas	Marie	NP
Walshe	Edward	D.	MD
Walton	Kenneth	J.	MD
Walton	Kaitlin	Elyse	NP
Wang	Tony		DO
Wang	En-Haw		MD
Wang	Xuan		DO
Wang	Erik	E.	MD
Ward	Lauren		PA

Ward	Lauren		PA
Warner	Andrew	Simon	MD
Warren	Lisl		MD
Warren	Robert	S.	MD
Watkins	Ammara	A.	MD
Watts	Bridget		NP
Weber	Peter	C.	MD, MBA
Weber	Peter	C.	MD, MBA
Wei	John	P.	MD
Weigel	Charlene	M.	MD
Weinfeld	Lawrence	C.	MD
Welch	Harold	J.	MD
Wener	Kenneth	M	MD
White	Melissa	Ann	NP
Whitmore	Robert	G.	MD
Wiberg	Karen	E.	NP
Widmer	Michelle	Buechner	NP
Wilcox	Susan	R.	MD
Wilkinson	Emily		NP
Williams	Samantha		NP
Williams	Christina	L.	PA
Williford	Sara	E.	MD
Wilsack	Bethan	H.	PA
Wilson	Kevin		MD
Winger	Christine	E.	MD
Winger	Christine	E.	MD
Winkler	Anne	M.	LICSW
Winters	Maureen	Kathryn	NP
Winzelberg	Gary	S.	MD, MPH
Winzelberg	Gary	S.	MD, MPH
Wiseman	Jason	T.	MD, MSPH
Wold	Richard	A.	CRNA
Woodbury	Anne	Marcia	CRNA
Woods	Laurie	E.	NP
Woods	Elizabeth	O'Beirne	NP
Wortman	Jeremy	R	MD
Wozniak	Joanne	M.	PA
Wright	Valena	J.	MD
Wright	Norah	M.	MD
Wulkan	Adam	J.	MD
Xing	Wei		MD
Yaftali	Nina	A.	DO
Yang	Katelyn	Enwright	NP
Yang	Weihong		MD
Yarlagadda	Bharat	B.	MD
Yarlagadda	Bharat	B.	MD

Yavarovich	Ekaterina	R.	DO
Yegian	Courtney	C.	MD
Yegian	Courtney	C.	MD
Yeh	Kevin	J.	MD
Yeh	Zeyar	M.	MD
Yerstein	Oleg	Y.	MD
Yew	Andrew	Y.	MD
Young	Janet	A.	MD
Yunus	Shakeeb	A.	MD
Zacharia	Jennifer	A.	MD
Zacharias	Rajesh	Roy	MD
Zaeder	Lisa	S.	NP
Zammert	Martin		MD
Zammert	Martin		MD
Zamore	Alexandra	Elizabeth	NP
Zamore	Richard	S.	MD
Zani	Janet	W.	NP
Zarwan	Corrine		MD
Zarwan	Corrine		MD
Zbrzezny	Justin	M.	MD
Zbrzezny	Justin	M.	MD
Zelinka	Peter	B.	MD
Zembowicz	Artur		MD
Zentner	Stephan	M.	MD
Zhan	Yougen		MD, PhD
Zhang	Qiwei		MD
Zhao	Larry		MD
Zilber	Dmitriy	A.	MD
Zimmer	Wendy	Elaine	MD

**Para los proveedores enumerados a continuación, esta Política de Asistencia Financiera solo cubre el cargo del Centro Hospitalario. No cubre los cargos del proveedor de las personas y entidades que se enumeran a continuación. Se anima a los pacientes a contactar a estos proveedores directamente para ver si ofrecen ayuda y hacer acuerdos de pago.**

<b>Non-Covered Provider</b>			
<b>Last Name</b>	<b>First Name</b>	<b>Middle Name</b>	<b>Title</b>
Ahson	Imran	M.	DMD, MD
Ahson	Imran	M.	DMD, MD

Ali	Omar	Azam	MD
Anania	Carol	Ann	MD
Ansevin	Carl	D.	MD
Aung	Soe	M.	MD
Aziz-Sultan	Mohammad	A	MD
Bachur	Richard	G.	MD
Balan	Stefan		MD
Balogna	Leslie	P.	LICSW
Barbeau	Deborah	N.	MD, PhD, MPH
Barkan	Sophia		LAc
Baumgart	Egbert	D.	MD
Blander	Daniel	S.	MD
Blinderman	Raechel	L.	LICSW
Brassett	Holly		RD
Breckwoltd	William	Lawrence	MD
Briere	Catherine	S.	RD
Brower	Jeffrey	V.	MD, PhD
Butte	Anjum	N.	MD
Canela	Milly		RD
Carithers	Katherine	F.	RD
Chahal	Karenjeet		MD
Chinamasa	Gordon		LICSW
Clark	Alicia	T.	MD
Clark	Alicia	T.	MD
Corbin	Christine	Anne	LMHC
Corkery	Joseph	C.	MD
Cornell	Kelley	M.	MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
Courtney	Michael	W.	DMD, MD
De Peralta	Edgar	T.	MD
DiBenedetto	Tiana	Marie	RD
Dinges	Sharon		LMHC, MEd
Dore	Cortney	A.	LMHC
Drinis	Sophia		MD
Duignan	Meagan		LICSW
Eccher	Matthew	A.	MD
Edirisinghe	Nayomi	K.	MD
Fallon	Paul	A.	MD
Faragi	Jennifer		LMHC
Foster	Lisa	A.	NP
Fox	Stephanie	Laurel	LMHC
Furtado	Megan	Christie	LICSW
Gomez	Ernest	D.	MD
Griffin	Olivia		LICSW
Gruskin	Karen	Dale	MD

Hadaway	Jolene		LMHC
Haftel	Elizabeth	Jude	PharmD, MPH
Hannan	Joseph	C.	MD
Haque	Asim		MD, PhD
Harris	Stephen	L.	MD
Howard	Sarah	Leonido	PharmD
Hsu	Howard	C.	MD
Hung	Virginia	S.	MD
Hunter	Klaudia	U.	MD
Jalisi	Scharukh	M.	MD
Jarmusik	Ellen	M.	LMHC, MEd
Jiang	Naomi	Y.	MD
Katz	Matthew	S.	MD
Kelley	Elizabeth		LMHC
Kempinski	Sharon	E	LICSW
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Keyser	Benjamin	R.	DMD, MD
Kim	Jaegak		DMD
Kim	Jaegak		DMD
Knab	Brian	R.	MD
Kowalik	Ania	I.	MD
Krish	Sonia	N.	MD
Kumar	Kartik	R	MD
Kumar	Kartik	R	MD
Kuttab	Johny	S.	MD
Laccheo	Ikuko		MD
Leduc	Christine	Vaudo	PharmD
Lemons	Jeffrey	M.	MD
Lewis	Arantxa		MD
Lincoln	Kyle	J.	LMHC
Lincoln	Kyle	J.	LMHC
Lloyd	Daniel		LMHC
Long	Jennifer	C.	LICSW
Longworth	David	L.	MD
Ludvigson	Adam	Eric	MD, MA
Maggio	Vijay		MD
Magliocchetti	Kimberly	Lane	NP
Mahadevan	Arul		MD
Marcinkowski-Desmond	Dana		MD

Marenghi	Noelle	J	LICSW
Mars	Allison	Joanne	RD, MSc
Masia	Shawn	L.	MD
Massey	Hypatia		RD
McDermott	Anne	G.	LMHC
McKee	Andrea	B.	MD
Metcalfe	Su	K.	MD
Michaels	Michael	J.	MD
Mir	Samy	S.	MD
Mitchell	Leslie	M.	PharmD
Moore Peng	Kate		PharmD
Morrison	Kristy	Anne	NP
Nahm	Frederick	K.	MD
Nayak	Vijay	K.	MD
Nesto	Richard	W.	MD
Nixon	Asa	J.	MD
O'Brien	Sara	E.	RD
Okurowski	Lee		MD, MPH
Okurowski	Lee		MD, MPH
O'Meara	William	P.	MD
Oriel	Brad	S.	MD
Osa	Etin-Osa	O	MD
Ottaviani	Cynthia	M.	PharmD
Paradis	Audrey	F.	RD
Parnell	Andrew		RD
Patel	Vivek	L.	MD
Perry	Kelly	E.	LICSW
Post-Anderle	Janine	L.	NP
Rinehart	Julia		RD
Roberts	Kristofer	W.	MD
Robles	Liliana		MD
Rockoff	Allison		RD
Rowe	Bryan	P.	MD
Servais	Andrew	B.	MD
Shad	Asfa	Y.	DO
Shah	Nikhil	H.	MD
Shah	Anushree	A.	LMHC
Sheldon	Thomas	A.	MD
Shin	Reuben	D	MD
Shneker	Bassel	F.	MD
Silver	Chirlie	Perla	PharmD
Singh	Himanshu		MD
Smith	Benjamin	R.	MD
Soccorso	Elizabeth	Ann	PCNS
Spinale	Alyssa	Lauren	NP
Spyropoulos	Erin	M.	PharmD

Steinberg	Lon	R.	MD
Sullivan	Kenna	M.	LICSW
Sullivan	Patrick	B.	LMHC
Tarasuk	Andrew	R.	LICSW
Thabet Nasif	Ramses	M.	MD
Thompson	Zachary	W.	LMHC, MEd
Tillinger	Benjamin	A.	MD
Valdez Arroyo	Sherley	R.	MD
Venter	Jacob	J.	MD, MBA
Ward	Emine	Nalan	MD
Whelton	Megan	R.	MD
Winters	Thomas	H	MD
Wixted	John	J.	MD
Wright	Christopher	M.	MD
Zhou	Ping		MD

Actualización: 07/2024

**Apéndice 6** La información contenida en la Política de Asistencia Financiera del LHMC, **Acceso público** el Resumen en Lenguaje Sencillo, la Aplicación para Asistencia Financiera, **a documentos** Aplicación para Dificultades de Orden Médico y la Política de Crédito y

Cobros del LHMC estarán a disposición de los pacientes y comunidad beneficiada por el LHMC a través varias fuentes, de forma gratuita.

1. Los pacientes y garantes pueden solicitar copias de todos los documentos relacionados a la asistencia financiera y al crédito y cobros, y pueden solicitar ayuda para completar la Aplicación para Asistencia Financiera y la Aplicación para Dificultades de Orden Médico a través de correo o en persona en:

LHMC  
 Asesoría Financiera  
 41 Mall Road  
 Burlington, MA 01803

2. Los pacientes y garantes pueden descargar copias de todos los documentos relacionados a la Política de Asistencia Financiera y Crédito y Cobros a través del sitio web público del LHMC:  
<https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billingrecords/financial-counseling-assistance/>

La Política de Asistencia Financiera, el Resumen en Lenguaje Sencillo, y las Aplicaciones para Asistencia Financiera, Dificultades de Orden Médico y la Política de Crédito y Cobros serán traducidos a cualquier idioma que sea el idioma principal hablado por al menos 1,000 personas o el 5% de los residentes en la comunidad atendida por el LHMC.

El LHMC ha publicado avisos (señales) de la disponibilidad de la asistencia financiera como se describe en esta política en los siguientes lugares:

1. Áreas de hospitalización, clínicas y áreas de admisión y/o espera/registro del departamento de emergencia;
2. Áreas de asesoría financiera para el paciente; y
3. Áreas de las oficinas comerciales abiertas a los pacientes

Los avisos son claramente visibles (8,5" x 11") y legibles para los pacientes que visitan estas áreas. Los avisos dicen:

#### **AVISO DE ASISTENCIA FINANCIERA**

El Hospital ofrece una variedad de programas de asistencia financiera a los pacientes que califiquen. Para determinar si usted califica para recibir asistencia con sus facturas del hospital, por favor visite nuestra Unidad de Asesoría Financiera en el primer nivel del Hospital o llame al (781) 744-8815 para obtener información sobre los diferentes programas y su disponibilidad.

**Historial de la política**

<b>Fecha</b>	<b>Acción</b>
Septiembre de 2016	Política aprobada por la Junta de Directivos.
Julio de 2020	Actualización de la lista de proveedores.
Agosto de 2020	Política revisada y aprobada por BILH EVP/CFO y la BIDH Plymouth Board Treasurer como organismo autorizado de la Junta.
Abril 2024	Política revisada y aprobada por BILH EVP/CFO y la BIDH Plymouth Board Treasurer como organismo autorizado de la Junta.

---