Indice

Politica di Assistenza Finanziaria LHMC 3
Ambito di applicazione 3
Riferimenti 3
Scopo 4
Definizioni 5
Idoneità all'Assistenza Finanziaria da parte di LHMC 11
Servizi non idonei per l'Assistenza Finanziaria fornita da LHMC 11
Assistenza disponibile 12
Programmi di pubblica assistenza 13
Assistenza mediante Health Safety Net 14
Ruolo del consulente di Assistenza Finanziaria 16
Obblighi del paziente 18
Assistenza Finanziaria dell'ospedale 19
Sconti di Assistenza Finanziaria 21
Politica di Assistenza Finanziaria 21
Motivi per il rifiuto 24
Idoneità presunta 24
Non assicurati Importo dello sconto ed esclusioni 25
Servizi sanitari di emergenza 26
Credito e recupero crediti 27
Requisiti normativi 27
Appendice 1 Modulo di richiesta per l'Assistenza Finanziaria 28
Appendice 2 Richiesta per Medical Hardship 32
Appendice 3 Tabella sconti in base al reddito e soglie di Patrimonio 35

Appendice 4 Importi generalmente fatturati (AGB) 36

Appendice 5 Fornitori e reparti coperti e scoperti 37

Appendice 6 Pubblico accesso alla documentazione 74

Cronologia della Politica 74

Politica di Assistenza Finanziaria LHMC

Ambito di applicazione

La presente politica si applica al Lahey Clinic Hospital, Inc. d/b/a Lahey Hospital & Medical Center e Layeh Medical Ceter, Peabody ("LHMC", "l'ospedale" o "Ospedale"), in rispetto agli ospedali da esso gestiti e qualsiasi entità sostanzialmente collegata (come definito nei regolamenti del Dipartimento del Tesoro, art. 501(r)) e i fornitori impiegati da o affiliati con LHMC (vedi Appendice Cinque (5) per la lista completa dei fornitori coperti ai sensi della presente politica).

Riferimenti

EMTALA: Raccolta di informazioni finanziarie
Politica di credito e recupero crediti
Linee guida federali sulla povertà, Dipartimento della salute e sociali degli Stati Uniti.
Avviso IRS 2015-46 e 29 CFR NN 1.501(r)-(4)-(6)
Appendice 1: Richiesta di assistenza finanziaria per il Charity Care
Appendice 2: Richiesta di assistenza finanziaria per Medical Hardship
Appendice 3: Tabella sconti basata sugli scaglioni di reddito e patrimonio
Appendice 4: Importi generalmente fatturati (AGB)
Appendice 5: Fornitori e reparti coperti e scoperti
Appendice 6: Pubblico accesso alla documentazione

Scopo

La nostra missione è quella di distinguerci grazie all'eccellenza nella cura dei pazienti, nell'istruzione, nella ricerca e mediante una sanità migliore nelle comunità dove operiamo.

LHMC si impegna a fornire un'Assistenza Finanziaria ai pazienti che risultino non assicurati o non adeguatamente assicurati, o non idonei a partecipare a un programma statale o che non siano in grado per altri motivi di pagare cure d'emergenza, cure urgenti o altri servizi necessari sotto il profilo medico. La presente Politica di Assistenza Finanziaria è da intendersi essere in conformità con le leggi federali e statali vigenti per la nostra area di attività. I pazienti idonei per l'Assistenza Finanziaria riceveranno cure a prezzi scontati, prestate dai fornitori qualificati LHMC. Per i pazienti ritenuti idonei per l'Assistenza Finanziaria da un ospedale affiliato (inclusi: Addison Gilbert Hospital; Anna Jacques Hospita; 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 e il Winchester Hospital) non sarà necessario richiedere nuovamente l'Assistenza Finanziaria da LHMC.

L'Assistenza Finanziaria fornita ai sensi della presente politica, viene erogata presupponendo che la cooperazione da parte del paziente al processo di richiesta della politica, e ai programmi di pubblico beneficio o copertura che possono essere eventualmente a disposizione per coprire i costi dell'assistenza.

Non si effettuano discriminazioni secondo l'età, il sesso, la razza, il credo, la religione, l'eventuale disabilità, orientamento sessuale, identità di genere, nazionalità o status di immigrazione nel processo di determinazione dell'idoneità del paziente.

Definizioni Le seguenti definizioni sono applicabili a tutte le sezioni della presente politica.

La classificazione di servizi emergenza e non-emergenza si basa sulle definizioni generali seguenti, così come sul parere clinico del medico curante. Le definizioni dei cure d'emergenza o urgenti fornite in basso sono inoltre utilizzate dall'ospedale, ai fini di determinare l'emergenza ammissibile e la copertura di crediti inesigibili con carattere di urgenza secondo il programma di Assistenza Finanziaria dell'ospedale, incluso l'Health Safety Net.

Importi generalmente fatturati (AGB): Si definiscono AGB gli importi generalmente fatturati per cure d'emergenza o urgenti o altre cure necessarie da un punto di vista medico, a individui provvisti di un'assicurazione che copre tali cure. LHMC utilizza il metodo "Look-Back" descritto nel 29 CFR N. 1.501(r)-5(b)(3) al fine di determinare la percentuale dell'AGB. La percentuale AGB viene calcolata dividendo la somma degli importi di tutte le richieste di rimborso pervenute a LHMC per le cure d'emergenza o urgenti e altre cure necessarie da un punto di vista medico, che sono riconosciute da assicuratori privati e dai rimborsi spesa per prestazione erogata del Medicare durante il periodo fiscale precedente (1° ottobre - 30 settembre) (incluse le coassicurazioni, le partecipazioni alle spese e le franchigie) per la somma dell'insieme delle Spese Lorde per tali reclami. L'AGB viene poi determinato moltiplicando la percentuale AGB per le spese lorde relative alle cure fornite al paziente. LHMC utilizza solo una singola percentuale AGB e non calcola percentuali diverse per diversi tipi di cure. La percentuale AGB verrà calcolata annualmente a partire dal 45° giorno seguente alla chiusura dell'anno fiscale precedente, e applicato a partire dal 120° giorno seguente alla chiusura dell'anno fiscale. Una volta determinato se un individuo è

idoneo per l'Assistenza Finanziaria ai sensi della presente politica, a detto individuo non dovranno essere addebitati importi oltre l'AGB per i cure d'emergenze o urgenti o altre cure necessarie da un punto di vista medico.

Per ulteriori informazioni, vedi l'appendice quattro (4).

Periodo di richiesta: Il periodo durante il quale le richieste per l'Assistenza Finanziaria verranno accettate ed evase. Il periodo di richiesta inizia nella data in cui viene fornito il primo estratto conto post-dimissione, fino al 240° giorno successivo a tale data.

Patrimonio: È composto da:
●Conti di risparmio
●Conti correnti
●Conti di risparmio sanitari (HSA)*
●Piani di rimborso sanitari (HRA)* ●Conti spese flessibili (FSA)*

* Se un paziente/Garante è titolare di HSA, HRA, FSA o fondi simili destinati alle spese mediche familiari, detto individuo non è idoneo per l'assistenza ai sensi della presente politica fintanto che dette risorse non siano terminate.

Charity Care: I pazienti, o i loro Garanti, con un Reddito Familiare annualizzato pari o inferiore al 400% del FPL, o che altrimenti soddisfano altri criteri di idoneità indicati nella presente politica, riceveranno un'esenzione del 100% per il saldo dovuto dal paziente per i servizi sanitari ammessi, forniti da LHMC.

Servizi elettivi: Un servizio ospedaliero che non si qualifica come cure d'emergenza, cure urgenti o altre cure necessarie da un punto di vista medico (come indicato in basso)

Cure d'emergenza: Prodotti o servizi forniti allo scopo di una valutazione, di una diagnosi e/o di un trattamento di una condizione medica d'emergenza.

Condizioni sanitarie di emergenza: Come definito nell'articolo 1867 del Social Security Act (42 U.S.C. 1395dd) il termine "Condizioni sanitarie di emergenza" significa una condizione sanitaria che si manifesta con sintomi

acuti o con sufficiente gravità, che ci si potrebbe ragionevolmente aspettare che l'assenza di assistenza sanitaria potrebbe risultare in:

1. Porre la salute dell'individuo (o, relativamente a donne in gravidanza, la salute della donna e del feto) in serio pericolo;
2. Gravi danni alle funzioni corporali;
3. Seria disfunzione di un organo o di una parte del corpo; o
4. Relativamente a una donna in gravidanza che sta avendo le contrazioni:
    a. Manca il tempo adeguato a effettuare un trasferimento sicuro a un altro ospedale per il parto; e
    b. Tale trasferimento potrebbe minacciare la salute o la sicurezza della donna e del feto

Famiglia: come definito dall'ufficio del censimento degli Stati Uniti, un gruppo di due o più persone che risiedono insieme o che sono legate da nascita, matrimonio o adozione. Se, nella propria dichiarazione dei redditi, un paziente indica un terzo a carico, secondo le norme dell'IRS (Agenzia delle Entrate), potrebbero essere considerati a carico per gli scopi di determinazione dell'idoneità secondo la presente politica.

Reddito Familiare: il Reddito Familiare di un richiedente è il reddito lordo congiunto di tutti i membri adulti della Famiglia che vive nella stessa casa e incluso nell'ultima dichiarazione dei redditi. Per i pazienti minori di 18 anni, il Reddito Familiare include quello del/i genitore/i, genitori adottivi o parenti tutori. Il Reddito Familiare viene determinato utilizzando la definizione dell'ufficio del censimento, come segue, quando si conteggiano le linee guida federali sulla povertà:

1. Sono inclusi i guadagni, le indennità per la disoccupazione, le indennità per gli infortuni sul lavoro, la previdenza Sociale, il reddito integrativo pensionistico, assistenza pubblica, pagamenti ai veterani, le prestazioni per i superstiti, il reddito pensionistico, gli interessi, i dividenti, gli affitti, le royalties, il reddito derivante da immobili, trust, borse di studio e alimenti
2. Benefici diversi dai contanti (come buoni per gli alimenti e sussidi per la casa) non vengono conteggiati.
3. Determinato sulla base dell'imponibile al netto delle imposte (lordo)
4. Esclude i guadagni e le perdite di capitale

Livello di povertà federale: Il livello di povertà federale (FPL) utilizza gli scaglioni di reddito che variano in base alla dimensione e alla composizione della Famiglia, in modo da determinare chi si trova in situazione di povertà negli Stati Uniti. Esso viene aggiornato periodicamente nel Registro Federale del Dipartimento di salute e servizi al cittadino degli Stati Uniti, ai sensi dell'autorità della sottosezione (2) dell'articolo 9902 del Titolo 42 del Codice degli Stati Uniti. Su https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines è possibile trovare le linee guida FPL in vigore.

Assistenza Finanziaria: Si tratta di assistenza, comprendente Charity Care e Medical Hardship, prestate a pazienti che altrimenti si troverebbero ad affrontare problemi economici, in modo da liberarli dagli obblighi finanziari dovuti per cure d'emergenza, cure urgenti o altre cure necessarie da un punto di vista medico fornite da LHMC.

Garante: Una persona diversa dal paziente che è responsabile per il conto del paziente.

Spese lorde: Spese totali secondo la tariffa piena stabilita per la fornitura di servizi di assistenza al paziente, prima dell'applicazione della franchigia dai ricavi.

Senzatetto: Come definito dal governo federale, e pubblicato nel registro federale da parte dell'HUD:

"Un individuo o famiglia senza una residenza fissa, regolare e adeguata al pernottamento, che significa che l'individuo o la famiglia dispone di una residenza per il pernottamento (pubblica o privata) il cui uso principale non è quello abitativo, o vive in un rifugio gestito pubblicamente o privatamente destinato a fornire soluzioni di residenza temporanea. Questa categoria include inoltre individui, i quali stanno per uscire da un istituto nel quale hanno risieduto per 90 giorni o meno, o chi ha risieduto in un rifugio o luogo di emergenza non destinato ad abitazione subito prima di accedere a tale istituto."

All'interno del Network: LHMC e le sue affiliate hanno sottoscritto un contratto con la società assicurativa del paziente per il rimborso secondo i tassi negoziati.

Medical Hardship: L'Assistenza Finanziaria fornita ai pazienti idonei, le cui spese mediche sono maggiori o pari al 25% del loro Reddito Familiare.

Assistenza necessaria da un punto di vista medico: I prodotti e i servizi necessari da un punto di vista medico, come i servizi sanitari per i pazienti ricoverati e quelli di ambulatorio, che vengono forniti a scopi di valutazione, diagnosi e/o trattamento di infortuni o malattie. Oltre al soddisfare i requisiti clinici, detti prodotti o servizi sono generalmente coperti dal Medicare Fee-For-Service, Assicuratori Sanitari Privati o altre assicurazioni di terze parti.

Medicare Fee-for-Service: L'assicurazione sanitaria offerta ai sensi del Medicare Parte A e B del titolo XVIII del Social Security Act (42 USC 1395c-1395w-5).

Fuori dal Network: LHMC e le sue affiliate non hanno sottoscritto un contratto con la società assicurativa del paziente per il rimborso secondo i tassi negoziati, che generalmente risulta in una maggiore responsabilità del paziente.

Piano di pagamento: Un piano di pagamento che sia accordato sia da LHMC, o un fornitore di terze parti che rappresenti LHMC e il paziente/Garante per le spese vive. Il Piano di Pagamento terrà conto delle circostanze finanziarie del paziente, l'importo dovuto e qualsiasi pagamento già effettuato.

Idoneità presunta: Sotto alcune circostanze, i Pazienti non Assicurati possono essere presunti o ritenuti idonei per l'Assistenza Finanziaria, in base alla loro registrazione in altri programmi che vanno in base alle condizioni economiche o altre fonti di informazioni che non sono fornite direttamente dal paziente, in modo da effettuare una valutazione individuale delle necessità finanziarie.

Assicuratore Sanitario Privato: Una qualsiasi organizzazione che non sia un'unità governativa che offre assicurazioni sanitarie, incluse organizzazioni non governative che gestiscono piani di assicurazione sanitaria secondo il Medicare Advantage.

Periodo di fruizione: I richiedenti ritenuti idonei per l'Assistenza Finanziaria riceveranno assistenza per un periodo di sei mesi dalla data di

approvazione. I pazienti che beneficiano dell'Assistenza Finanziaria possono attestare che non ci sono stati cambiamenti nella propria situazione finanziaria alla fine del periodo di fruizione di sei (6) mesi, in modo da estendere l'idoneità per ulteriori sei (6) mesi.

Sconto per non assicurati: Sconto applicato ai pazienti non assicurati (vedi definizione sotto) per servizi medicamente necessari. Le esclusioni a questo sconto si applicano e sono contenute all'interno di questa politica.

Paziente non assicurato: Un paziente senza copertura di terze parti fornite da un Assicuratore Sanitario Privato, un assicuratore ERISA, un programma sanitario federale (inclusi, ma senza limitazioni: Medicare Fee-for-Service, Medicaid, SCHIP e CHAMPUS), indennizzo per infortuni sul lavoro, o altre forme di assistenza messe a disposizione da terze parti al fine di coprire i costi delle spese sanitarie del paziente. Ciò includerebbe servizi che non sono coperti a causa di limitazioni di rete, esaurimento dei benefici assicurativi o altri servizi non coperti.

Pazienti non adeguatamente assicurati: Qualsiasi individuo che disponga di copertura da parte del governo, per il quale sarebbe un disagio finanziario pagare interamente le spese vive presunte per i servizi medici forniti da
LHMC.

Assistenza urgente: Le cure sanitarie, necessarie da un punto di vista medico, prestati presso un ospedale acuto all'insorgere di una condizione medica, sia fisica che mentale, manifestatasi con sintomi di sufficiente gravità
(incluso il dolore acuto), tale per cui una persona prudente con una conoscenza nella media in campo medico e della salute possa ragionevolmente pensare che l'assenza di assistenza medica entro 24 ore ponga la salute di un paziente in serio pericolo, o causare gravi danni alle funzioni corporee, o la disfunzione di un organo o di una parte del corpo.

Idoneità all'Assistenza Finanziaria da parte di LHMC

I servizi idonei per l'Assistenza Finanziaria devono essere clinicamente adeguati e mantenendo standard accettabili della prassi medica ed includere:

1. Addebiti di strutture all'interno del Network e all'esterno del Network per cure d'emergenza come definito in alto.
2. Addebiti di strutture all'interno del Network per cure d'emergenza, come definito in alto, fornita dei fornitori assunti da LHMC e dai sui affiliati, come elencato nell'appendice cinque (5).
3. Addebiti di strutture all'interno del Network per Cure Urgenti, come definito in alto
4. Addebiti di strutture all'interno del Network per Cure necessarie da un punto di vista medico, come indicato in alto.
5. Le spese per gli specialisti all'interno del Network per cure urgenti e cure necessarie da un punto di vista medico fornite dai fornitori impiegati da LHMC e dalle sue affiliate come elencato nell'Appendice Cinque (5)

Servizi non idonei per l'Assistenza Finanziaria fornita da LHMC

I Servizi non idonei per l'Assistenza Finanziaria comprendono:

1. Spese per specialisti e addebiti di strutture per Servizi Facoltativi, come definito in alto,
2. Spese specialistiche per l'assistenza fornita da fornitori che non seguono la Politica di Assistenza Finanziaria (ad esempio:

   professionisti medici o medici privati o non di LHMC, trasporto in ambulanza, ecc.) come elencato nell'Appendice Cinque (5). I pazienti sono invitati a contattare detti fornitori direttamente, al fine di controllare se questi ultimi forniscano assistenza finanziaria e su quali sono le modalità di pagamento. Vedi l'appendice cinque (5) per una lista completa dei fornitori che la presente politica non copre.
3. Addebiti di strutture all'esterno del Network e spese specialistiche per cure urgenti e cure necessarie da un punto di vista medico che non siano cure d'emergenza come definito in alto.

Assistenza disponibile

In basso, sono descritte nel dettaglio le modalità in cui LHMC offre di assistere i pazienti nella richiesta per i programmi di pubblica assistenza e di Assistenza Finanziaria ospedaliera.
LHMC farà tutto quanto diligentemente possibile per ottenere le informazioni sullo status assicurativo del paziente e altre informazioni utili, al fine di verificare la copertura per i servizi sanitari di emergenza e assistenza sanitaria a pazienti ricoverati e ambulatoriali, che vengono erogati dall'ospedale. L'ottenimento di tali informazioni sarà effettuato prima dell'erogazione di prodotti o servizi che non costituiscano cure d'emergenza o cure urgenti. L'ospedale posporrà qualsiasi tentativo di ottenere tali informazioni durante la fornitura di una qualsiasi cura d'emergenza o urgente di un qualsiasi livello di emergenza EMTALA, nel caso in cui il processo per ottenere tali informazioni ritarderebbe o interferirebbe sia con gli esami medici o con il servizio effettuato per stabilizzare una condizione sanitaria di emergenza.

Gli sforzi ragionevoli della due diligence dell'ospedale per verificare se un'assicurazione di terze parti o altre risorsa sia responsabile per i costi dei servizi prestati dall'ospedale, deve includere, ad esempio, la determinazione da parte del paziente se ci sia una politica applicabile per coprire i costi del reclamo, includendo: (1) Polizza RC sulla casa o dei veicoli, (2) polizza personale di protezione contro gli infortuni o di incidenti generali, (3) programmi di indennità per gli infortuni sul lavoro, e (4) polizze assicurative per studenti, fra le altre cose. Nel caso in cui l'ospedale sia in grado di identificare un ente assicurativo privato responsabile, o riceva un pagamento da una terza parte o da un'altra risorsa (incluso un assicuratore privato o un altro programma pubblico), l'ospedale comunicherà il pagamento ai programmi pertinenti e lo compenserà, se ammissibile secondo i requisiti delle procedure di reclamo del programma, contro qualsiasi reclamo che sia stato pagato da terze parti o altra risorsa. L'ospedale non è tenuto a garantire di prendersi carico del diritto di un paziente per una copertura di servizi di terze parti, rispetto ai programmi di pubblica assistenza che hanno effettivamente pagato per i costi dei servizi. In tali casi, il paziente deve essere al corrente che il programma statale pertinente potrebbe tentare di farsi carico dei costi dei servizi prestati al paziente.

Prima di inoltrare una richiesta di risarcimento, LHMC controllerà il Massachusetts Eligibility Verification System (EVS) (Sistema di verifica dell'idoneità del Massachusetts) per verificare che il paziente non sia un

paziente a basso reddito e non abbia presentato richiesta per la copertura per MassHealth, il programma premium di assistenza nei pagamenti gestito da Health Connector, il Children's Medical Security Program, o Health Safety Net per la copertura dei crediti inesigibili.

Programmi di pubblica assistenza

L'ospedale lavorerà assieme ai Pazienti non Assicurati o ai Pazienti Sottoassicurati per assisterli nel presentare richiesta per i programmi di pubblica assistenza che potrebbero coprire in parte o in toto le loro fatture ospedaliere insolute. Al fine di aiutare i Pazienti non Assicurati e i Pazienti Sottoassicurati nel trovare le opzioni appropriate e disponibili, l'ospedale fornirà a tutti gli individui un avviso generico della disponibilità di programmi di pubblica assistenza. Questo, durante la registrazione iniziale del paziente presso un'unità ospedaliera per un servizio, o indicandolo nelle fatture che vengono inviate al paziente o al Garante, e quando il fornitore venga informato, o venga a conoscenza grazie alla propria due diligence, di un cambiamento nello status del paziente per l'idoneità a una copertura assicurativa, sia pubblica che privata.
I pazienti dell'ospedale potrebbero essere idonei per una riduzione parziale o totale dei costi dei servizi sanitari, mediante molteplici programmi di pubblica assistenza (incluso, ad esempio, MassHealth, il programma premium di assistenza nei pagamenti gestito da Health Connector, il Children's Medical Security Program, e Health Safety Net). Detti programmi sono destinati ad assistere i pazienti a basso reddito, tenendo conto della capacità di ogni singolo individuo a provvedere ai costi della propria assistenza. Quando richiesto, l'ospedale aiuterà i Pazienti non Assicurati o i Pazienti Sottoassicurati, nel presentare richiesta per i programmi di pubblica assistenza che potrebbero coprire in parte o in toto le loro fatture ospedaliere insolute.

L'ospedale è disponibile ad assistere i pazienti a registrarsi ai programmi statali di copertura sanitaria. Ciò include: MassHealth, il programma premium di assistenza nei pagamenti gestito da Health Connector dello stato e il Children's Medical Security Plan. Per tali programmi, i richiedenti possono inoltrare una richiesta attraverso un sito internet (che si trova localizzato nel sito Health Connector dello stato), tramite una richiesta cartacea o per telefono con un rappresentante del servizio clienti che si trovi presso MassHealth o il Connector. Gli individui possono anche richiedere

assistenza da parte dei consulenti finanziari dell'ospedale (chiamati anche consulenti certificati per le richieste) per inoltrare la richiesta, sia tramite il sito internet, che con una richiesta cartacea.

Assistenza mediante Health Safety Net

Partecipando al Massachusetts Health Safety Net, l'ospedale fornisce anche Assistenza Finanziaria ai Pazienti non Assicurati e ai Pazienti Sottoassicurati a basso reddito, residenti del Massachusetts e che soddisfano i requisiti di reddito previsti. L'Health Safety Net è stato creato per distribuire in modo più equo il costo della fornitura non remunerata di assistenza ai Pazienti non Assicurati o ai Pazienti Sottoassicurati a basso reddito, e questo fornendo assistenza gratuita o scontata negli ospedali acuti in Massachusetts. Il pooling di Health Safety Net per l'assistenza non corrisposta viene perseguito attraverso una valutazione di ogni ospedale a coprire il costo dell'assistenza per i Pazienti non Assicurati e i Pazienti Sottoassicurati con redditi inferiori al 300% del Livello di Povertà Federale.
I pazienti a basso reddito che ricevono servizi presso l'ospedale per mezzo dell'Health Safety Net, potrebbero essere idonei per l'Assistenza Finanziaria, inclusi i servizi gratuiti o parzialmente gratuiti idonei per Health Safety Net, stabiliti nel 101 CMR 613.00.

(a) Health Safety Net - Primario
I pazienti non Assicurati che sono residenti nel Massachusetts con reddito Familiare verificato MassHealth MAGI o reddito familiare di Medical Hardship, come descritto nel 101 CMR 613.04(1), tra lo 0 e il 300% del livello di povertà federale (Federal Poverty Level)possono essere determinati come idonei per i servizi Health Safety Net.

Il periodo di idoneità e il tipo dei servizi per *Health Safety Net - Primario* è limitato ai pazienti idonei per la registrazione nel Premium Assistance Payment Program (Programma premium di assistenza al pagamento) gestito da Health Connector come descritto nel 101 CMR 613.04(5)(a) e (b). I pazienti soggetti ai requisiti del Student Health Program (Programma sanitario per gli studenti) del M.G.L. c. 15A, § 18 non sono idonei per l'*Health Safety Net - Primario.*

(b) Health Safety Net – Secondario
I pazienti che sono residenti del Massachusetts con assicurazione medica primaria e Reddito Familiare MassHealth MAGI o reddito Medical

Hardship Family Countable (per famiglie in difficoltà), come descritto nel 101 CMR 613.04(1), tra lo 0 e 300% del FPL, possono essere determinati come idonei per i servizi Health Safety Net. Il periodo di idoneità e il tipo dei servizi per *Health Safety Net - Secondario* è limitato ai pazienti idonei per la registrazione nel Premium Assistance Payment Program (Programma premium di assistenza al pagamento) gestito da Health Connector come descritto nel 101 CMR 613.04(5)(a) e (b). I pazienti soggetti ai requisiti del Student Health Program (Programma sanitario per gli studenti) del M.G.L. c. 15A, § 18 non sono idonei per l'*Health Safety Net - Primario.*

(c) Health Safety Net - Franchigie parziali
I pazienti con i requisiti per *Health Safety Net Primario* o *Health Safety Net – Secondario* con Reddito Familiare MassHealth MAGI o reddito Medical Hardship Family Countable (per famiglie in difficoltà) tra il 150.1% e il 300% del FPL (Livello Federale di Povertà) possono essere soggetti a una franchigia annuale se tutti i membri del Premium Billing Family Group (PBFG) hanno un reddito oltre il 150.1% dell'FPL. Questo gruppo viene definito nel 130 CMR 501.0001.

Se qualsiasi membro del PBFG avesse un FPL sotto il 150.1% non ci saranno franchigie per nessun altro membro del PBFG. La franchigia annuale è pari al più grande tra:

1. il Programma di Assistenza Pagamenti Premium meno costosogestito da Health Connector premium, rettificato in base alla dimensione del PBFG proporzionalmente al reddito del FPL MassHealth standard, all'inizio dell'anno solare; oppure
2. Il 40% della differenza tra il Reddito Familiare MassHealth MAGIo Medical Hardship Family Countable più bassi, come descritto in 101 CMR 613.04(1), nel PBFG e il 200% dell'FPL

(d) Health Safety Net - Medical Hardship
Un residente del Massachusetts con qualsiasi reddito può avere i requisiti per *Health Safety Net - Medical Hardship (Medical Hardship)* attraverso Health Safety Net, nel caso in cui le spese sanitarie ammissibili hanno ridotto il suo reddito a tal punto da non riuscire a far fronte alle spese per servizi sanitari. Per beneficiare del *Medical Hardship*, le spese sanitarie sostenibili del richiedente devono eccedere una specifica percentuale del reddito imponibile del richiedente, stabilito nel 101 CMR 613:

Il contributo richiesto al richiedente è calcolato in base alla specifica percentuale del reddito imponibile specificato nel 101 CMR 613.05(1)(b) basato sul Livello Federale di Povertà *Medical Hardship* Family, moltiplicato per l'effettivo reddito imponibile detratte le spese non idonee a rientrare nei pagamenti del Health Safety Net, e delle quali il richiedente dovrà farsi carico. Ulteriori requisiti per *Medical Hardship* sono specificate nel 101 CMR 613.05.

Un ospedale potrebbe richiedere degli anticipi ai pazienti idonei per Medical Hardship. Gli anticipi saranno limitati al 20% del contributo per Medical Hardship, fino a un massimo di $1.000. Tutti i conti restanti saranno soggetti alle condizioni del piano di pagamento stabilite nel 101 CMR 613.08(1)(g).

Per Medical Hardship, l'ospedale lavorerà assieme al paziente per determinare se un programma come condizioni sanitarie disagiate sia appropriato e presentare una richiesta per Medical Hardship all'Health Safety Net. È dovere del paziente, fornire tutte le informazioni necessarie come richiesto dall'ospedale, in un lasso di tempo appropriato al fine di assicurare che l'ospedale possa presentare una richiesta completa.

Ruolo del consulente di Assistenza Finanziaria

L'ospedale aiuterà i Pazienti non Assicurati e i Pazienti Sottoassicurati a richiedere la copertura sanitaria tramite un programma di pubblica assistenza (incluso, ad esempio: MassHealth, il programma premium di assistenza nei pagamenti gestito da Health Connector e il Children's Medical Security Program), e lavorerà assieme agli individui affinché si registrino correttamente. Inoltre, l'ospedale aiuterà i pazienti che desiderano richiedere l'Assistenza Finanziaria tramite Health Safety Net.
L'ospedale:

a) Fornire informazioni riguardo l'intera gamma di programmi, incluso MassHealth, il programma premium di assistenza nei pagamenti gestito da Health Connector e il Children's Medical Security Program e l'Health Safety Net.
b) Aiutare gli individui a completare una nuova richiesta per la copertura o presentare un rinnovo per la copertura esistente;
c) Lavorare assieme all'individuo per ottenere tutta la documentazione richiesta;
d) Presentare richieste o rinnovi (assieme a tutta la documentazione richiesta);

e) Interagire, quando possibile e quando consentito sotto il sistema di limitazioni attuale, con i programmi sullo status di dette richieste e rinnovi;
f) Aiutare a favorire la registrazione dei richiedenti o beneficiari in programmi assicurativi; e
g) Offrire e fornire assistenza per l'iscrizione nelle liste elettorali.

L'ospedale informerà il paziente in merito agli obblighi di fornire all'ospedale e alle agenzie statali di pertinenza informazioni accurate e tempestive riguardo al proprio nome completo, indirizzo, numero di telefono, data di nascita, codice fiscale (se disponibile), opzioni assicurative attualmente disponibili (includendo casa, veicoli, e altre polizze assicurative), che possono coprire il costo delle cure ricevute; altre risorse economiche di rilievo, e informazioni di cittadinanza/residenza. Tali informazioni saranno inoltrate allo stato come parte della richiesta per programmi di pubblica assistenza, per determinare la copertura per i servizi forniti all'individuo.

Se l'individuo o Garante non è in grado di fornire le informazioni necessarie, l'ospedale può (su richiesta dell'individuo) impegnarsi, entro i limiti ragionevoli, ad ottenere le informazioni attraverso altre fonti. Tali sforzi includono la collaborazione con gli individui, quando richiesto, per determinare se una fattura per i servizi ricevuti debba essere inviata all'individuo per assisterlo con la franchigia una tantum. Ciò avviene: quando l'individuo pianifica i propri servizi, durante la pre-registrazione, mentre l'individuo viene ammesso in ospedale, alla sua dimissione, o in un tempo ragionevole dopo la dimissione dall'ospedale. Le informazioni ottenute dall'ospedale saranno conservate in conformità con le leggi sulla privacy e la sicurezza, sia federali che statali, attualmente in vigore.

Durante il processo di richiesta, l'ospedale informerà il paziente della propria responsabilità di comunicare, sia all'ospedale che all'agenzia statale che fornisce la copertura per i servizi sanitari, una qualsiasi terza parte che sia responsabile per il pagamento delle richieste di risarcimento, incluse le polizze sulla casa, auto o altri tipi di RC. Se il paziente ha presentato un reclamo assicurativo o istituito una causa contro una terza parte, l'ospedale informerà il paziente della necessità di informare il fornitore e il programma statale entro 10 giorni da tale azione. Il paziente sarà inoltre informato del fatto di dover rimborsare l'agenzia statale pertinente dell'importo fornito per la copertura dei servizi sanitari da parte del programma statale, se è stato ottenuto un rimborso

da un reclamo, o cedere il diritto allo stato per permettergli di recuperare gli importi applicabili.

Quando l'individuo contatta l'ospedale, l'ospedale tenterà di determinare se un detto individuo sia idoneo per un programma di pubblica assistenza o a ricevere l' Assistenza Finanziaria dell'ospedale. Un individuo registrato in un programma di pubblica assistenza può beneficiare di determinate prestazioni. Gli individui possono inoltre essere idonei per assistenza aggiuntiva in base al programma di Assistenza Finanziaria dell'ospedale, che si basa sul reddito documentato, il Patrimonio e le spese sanitarie ammissibili dell'individuo.

Obblighi del paziente

Prima dell'erogazione di un qualsiasi servizio sanitario (ad eccezione dei servizi che vengono forniti per stabilizzare un paziente per il quale venga accertata una condizione sanitaria di emergenza, o che abbia necessità di Cure Urgenti), ci si aspetta che il paziente fornisca in modo tempestivo ed accurato, le informazioni sul proprio status assicurativo attuale, dati anagrafici, cambiamenti nel proprio Reddito Familiare o delle coperture della polizza collettiva (se disponibile), e, se note, le informazioni sulle franchigie o partecipazioni alle spese che sono richieste dal proprio programma di assicurazione o finanziario, ove applicabile. Per ogni singola voce, le informazioni dettagliate dovrebbero includere, ad esempio:

- Nome completo, indirizzo, numero di telefono, data di nascita, numero di previdenza sociale (se disponibile), opzioni attuali di copertura sanitaria assicurativa, informazioni sulla residenza e la cittadinanza, e le eventuali risorse finanziarie del paziente che potrebbero essere utilizzate per pagare le proprie fatture;
- Ove possibile, il nome completo del Garante del paziente, il suo indirizzo, numero di telefono, data di nascita, numero di previdenza sociale (se disponibile), opzioni attuali di copertura sanitaria assicurativa, e le proprie eventuali risorse finanziarie che potrebbero essere utilizzate per pagare le fatture del paziente;
- Altre risorse utilizzabili al fine di pagare le proprie fatture, inclusi altri programmi assicurativi, polizze di assicurazione di veicoli o sulla casa, nel caso in cui il trattamento sia dovuto a un incidente, programmi di indennizzo per infortuni sul lavoro, polizze di assicurazione per studenti, o qualsiasi altro Reddito Familiare come eredità, regali, o dividendi provenienti da trust a disposizione, tra le altre cose.

Il paziente è responsabile per tenere traccia delle proprie fatture ospedaliere non pagate, inclusa qualsiasi partecipazione alle spese, coassicurazione e franchigia, e contattare l'ospedale in caso necessiti di assistenza nel pagamento delle proprie fatture. Inoltre, è richiesto al paziente di informare sia l'assicuratore sanitario corrente (se ne ha uno) o l'agenzia statale che ha determinato lo status di idoneità del paziente a un programma pubblico, riguardo qualsiasi cambiamento nel Reddito Familiare o status assicurativo. L'ospedale può inoltre assistere il paziente ad aggiornare la propria idoneità a un programma pubblico, qualora ci fossero dei cambiamenti nel Reddito Familiare o nello status assicurativo, ammesso che il paziente informi l'ospedale di tali cambiamenti nel proprio status di idoneità.

Il paziente è tenuto a informare l'ospedale e il programma pertinente presso il quale si sta ricevendo assistenza (ad esempio: MassHealth, Connector, Health Safety Net, o Health Safety Net Medical Hardship), riguardo qualsiasi informazione relativa a un cambiamento nel Reddito Familiare, o se fa parte di una richiesta di risarcimento che può coprire l'intero costo dei servizi prestati dall'ospedale. Se vi fosse una terza parte (come, ad esempio, un'assicurazione auto o sulla casa) che sia responsabile per la copertura dei costi assistenziali dovuti a un incidente automobilistico o di altro genere, il paziente collaborerà con l'ospedale o con il programma pertinente (inclusi, ad esempio, MassHealth, Connector, o Health Safety Net) per cedere il diritto di recupero degli importi pagati o insoluti per detti servizi.

Assistenza Finanziaria dell'ospedale

L'Assistenza Finanziaria verrà estesa ai Pazienti non Assicurati o Sottoassicurati e ai rispettivi Garanti che rientrano in specifici criteri, come definito in basso. Tali criteri permettono che la presente Politica di Assistenza Finanziaria venga applicata coerentemente nell'intero LHMC. LHMC si riserva il diritto di rivedere, modificare o cambiare la presente politica qualora lo ritenga necessario o appropriato. LHMC aiuterà gli individui a richiedere l'Assistenza Finanziaria dell'ospedale completando un modulo di richiesta (Vedi appendici 1 e 2).
Le risorse di pagamento (assicurazione messa a disposizione dal datore di lavoro, Medicaid, Fondi per gli indigenti, Vittime di crimini violenti, ecc.) devono essere revisionate e valutate prima di prendere in considerazione il paziente per l'Assistenza Finanziaria. Qualora sembri che un paziente sia idoneo per assistenza diversa, LHMC indirizzerà il paziente all'agenzia per assistenza pertinente per completare la richiesta e i moduli o assistere il paziente con dette richieste. I richiedenti per l'Assistenza Finanziaria sono

tenuti a esaurire tutte le altre opzioni di pagamento come condizione per essere approvati per l'Assistenza Finanziaria dell'ospedale, incluso fare richiesta per i programmi di pubblica assistenza e per Health Safety Net, come descritto in alto.

I richiedenti dell'Assistenza Finanziaria sono responsabili per la richiesta di partecipazione ai programmi pubblici e per la ricerca di una copertura assicurativa sanitaria privata. L'Assistenza Finanziaria potrebbe essere revocata a quei pazienti/Garanti che scelgono di non cooperare alla richiesta per i programmi identificati da LHMC come possibili risorse per il pagamento. Ci si aspetta che i richiedenti contribuiscano al costo della propria assistenza, secondo la propria abilità di pagare come indicato nella presente politica.

I pazienti/Garanti che risultino idonei per il Medicaid o altre assicurazioni sanitarie, devono richiedere la copertura Medicaid o fornire prove di aver presentato richiesta per il Medicaid o altra assicurazione sanitaria tramite il Federal Health Insurance Marketplace nei sei (6) mesi precedenti la richiesta per l'Assistenza Finanziaria LHMC. I pazienti/Garanti devono collaborare al processo di richiesta specificato nella presente politica, in modo da poter beneficiare dell'Assistenza Finanziaria.

I criteri considerati da LHMC nella valutazione dell'idoneità di un paziente per l'Assistenza Finanziaria ospedaliera includono:

- Reddito Familiare
- Patrimonio
- Obblighi medici
- Esaurimento di tutte le ulteriori assistenze di carattere privato o pubblico disponibili

Il programma di Assistenza Finanziaria di LHMC è disponibile per tutti i pazienti che soddisfano i requisiti stabiliti nella presente politica, senza tener conto della posizione geografica o status di residenza. L'Assistenza Finanziaria verrà concessa ai pazienti/Garanti in base alle proprie necessità finanziarie e secondo le leggi federali e dello stato.

L'Assistenza Finanziaria verrà offerta ai pazienti non adeguatamente assicurati idonei, fornendo tale assistenza secondo l'accordo contrattuale stipulato con l'assicuratore. In genere, l'Assistenza Finanziaria non è disponibili per la partecipazione alle spese o i conti del paziente, nel caso in cui il paziente non soddisfi i requisiti dell'assicurazione.

I pazienti, titolari di conti di risparmio sanitari (HSA); conti di rimborso sanitario (HRA) o conti spese flessibili (FSA), sono tenuti ad utilizzare i fondi presenti nei rispettivi conti prima di poter essere considerati idonei per l'Assistenza Finanziaria dell'ospedale. LHMC si riserva il diritto di annullare gli sconti descritti nella presente politica, nel caso in cui venga determinato che tali termini violino qualsiasi obbligo contrattuale o legale di LHMC.

Sconti di Assistenza Finanziaria

In base alla valutazione del Reddito Familiare, del patrimonio e degli obblighi medici del richiedente, i pazienti potranno ricevere uno degli sconti elencati in basso. Tutti gli sconti descritti si basano sul conto aperto di cui il paziente è responsabile. Partecipazioni alle spese, coassicurazioni e franchigie fuori dalla rete non sono idonee per l'Assistenza Finanziaria. Allo stesso modo, i pazienti assicurati che decidono di non utilizzare una copertura di terze parti disponibile ("pagamento in proprio volontario) non sono idonei per l'Assistenza Finanziaria per gli importi dovuti su qualsiasi conto registrato come pagamento in proprio volontario. Tuttavia, in nessun caso, a nessun paziente ritenuto idoneo per l'Assistenza Finanziaria ospedaliera verranno addebitati importi superiori all'AGB.

Charity Care: LHMC fornirà cure scontate del 100%, secondo la presente politica, a quei pazienti/Garanti il cui Reddito Familiare è pari o inferiore al 400% del FPL attuale, e che comunque soddisfino gli altri criteri di idoneità stabiliti nella presente politica.

Medical Hardship: Verrà concesso uno sconto del 100% ai pazienti idonei, il cui debito medico è maggiore o uguale al 25% del proprio Reddito Familiare, e che comunque soddisfino gli altri criteri di idoneità stabiliti nella presente politica.

Politica di Assistenza Finanziaria

Le informazioni riguardanti la Politica di Assistenza Finanziaria di LHMC, il Riepilogo Semplificato e la Richiesta per l'Assistenza Finanziaria sono disponibili, in modo gratuito, sul sito di LHMC, affissi nelle località ospedaliere e cliniche e saranno tradotti in qualsiasi lingua che sia la lingua

primaria parlata da almeno 1000 persone o dal 5% dei residenti presenti nella comunità servita da LHMC.

Inoltre, LHMC fa riferimento alle politiche di pagamento e di Assistenza Finanziaria su tutti i resoconti mensili dei pazienti e sulle lettere di recupero crediti. Su richiesta, sono disponibili in qualsiasi momento le informazioni sulla Politica di Assistenza Finanziaria,

1. I pazienti/Garanti possono richiedere l'Assistenza Finanziaria in qualsiasi momento durante il Periodo di Richiesta.
2. I pazienti/Garanti sono tenuti a cooperare e fornire la documentazione finanziaria, personale o di altro tipo al fine di poter determinare le esigenze finanziarie, ed essere quindi presi in considerazione per l'Assistenza Finanziaria. È possibile ottenere il Modulo di Richiesta per l'Assistenza Finanziaria in una delle seguenti modalità:
    a. Sui sito pubblico di LHMC: https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/
    b. Di persona al Financial Counseling Unit (Ufficio Consulenza Finanziaria)
    41 Mall Road
    Burlington, MA 01803
    c. (781) 744-8815Contattare il numero indicato in alto per richiedere l'invio tramite posta di una copia
    d. Contattare il numero indicato in alto per richiedere una copia elettronica
3. I pazienti/Garanti sono tenuti a fornire un resoconto delle risorse finanziarie disponibile tempestivamente per il paziente/Garante. Il Reddito Familiare può essere verificato utilizzando uno o tutti i seguenti:
    a. W2s corrente
    b. Situazione attuale o dichiarazione dei redditi federale
    c. Le ultime quattro (4) buste paga
    d. Gli ultimi quattro (4) estratti conto e/o conti risparmio
    e. Conti di risparmio sanitari
    f. Piani di rimborso sanitari
    g. Conti spese flessibili

4. Prima di valutare l'idoneità per l'Assistenza Finanziaria, il paziente/Garante deve fornire prova della propria richiesta per Medicaid o altra assicurazione sanitaria attraverso il Federal Health Insurance Marketplace (Mercato federale per l'acquisto di assicurazioni sanitarie) e deve fornire la documentazione relativa a una eventuale copertura di terze parti.
    a. I consulenti finanziari LHMC assisteranno i pazienti/Garanti nella richiesta del Medicaid e, in seguito, assisteranno gli stessi individui nella richiesta per l'Assistenza Finanziaria.
    b. Qualora un individuo richiedesse l'Assistenza Finanziaria nel periodo durante il quale sono aperte le iscrizioni sul Federal Health Insurance Marketplace (Mercato federale per l'acquisto di assicurazioni sanitarie), detto individuo è tenuto a cercare una copertura prima della valutazione da parte di LHMC di una qualsiasi richiesta di Assistenza Finanziaria.
5. LHMC *non* può rifiutare l'Assistenza Finanziaria secondo la presente Politica basandosi sulla mancanza, da parte di un individuo, a fornire informazioni o documenti che non sono chiaramente specificati nella presente politica o nella richiesta di Assistenza Finanziaria.
6. LHMC determinerà l'idoneità definitiva per l'Assistenza Finanziaria entro trenta (30) giorni lavorativi dalla ricezione della richiesta completa.
7. La documentazione della decisione finale riguardo l'idoneità definitiva sarà effettuata su tutti i conti (aperti) del paziente, con una retroattività di 6 mesi dalla data della richiesta. Una lettera con la decisione verrà inviata al paziente/Garante.
8. Se un paziente/Garante invierà una richiesta incompleta, verrà inviato allo stesso una notifica che descrive le informazioni mancanti. Il paziente/Garante avrà trenta (30) giorni per adeguarsi e fornire le informazioni richieste. Il mancato completamento della richiesta risulterà in un rifiuto dell'Assistenza Finanziaria.
9. La decisione riguardo l'idoneità per l'Assistenza Finanziaria basata sulla presentazione di una Richiesta di Assistenza Finanziaria, sarà valida per il periodo di qualificazione per tutti i servizi sanitari idonei forniti, in base alla data della lettera di decisione e includerà tutti i crediti aperti relativi ai sei (6) mesi precedenti, inclusi quelli verso le agenzie di recupero crediti. I pazienti ritenuti idonei per l'Assistenza Finanziaria fornita da LHMC o da un ospedale affiliato durante il periodo di qualificazione, saranno automaticamente considerati idonei per l'Assistenza Finanziaria per un periodo di 6 mesi dalla data in cui è stata determinata l'idoneità. È responsabilità del paziente/Garante di

Motivi per il rifiuto

LHMC ha la facoltà di rifiutare una richiesta per l'Assistenza Finanziaria secondo una molteplicità di ragioni, le quali includono ma non sono limitate a:

- Reddito Familiare sufficiente
- Livello patrimoniale sufficiente
- Il paziente non coopera o si mostra indifferente agli sforzi fatti per lavorare assieme al paziente/Garante
- La Richiesta per l'Assistenza Finanziaria non è stata completata nonostante gli sforzi fatti per lavorare assieme al paziente/Garante
- Richieste di sinistro o assicurative aperte
- Trattenere i pagamenti assicurativi e/o conguagli assicurativi, inclusi i pagamenti inviati al paziente/Garante per coprire i servizi prestati da LHMC e i reclami relativi a infortuni personali o a incidenti.

Idoneità presunta

LHMC comprende che non tutti i pazienti sono in grado di completare una Richiesta per l'Assistenza Finanziaria o adeguarsi alle richieste di documentazione. Potrebbero verificarsi casi nei quali la qualificazione da parte di un paziente/Garante per l'Assistenza Finanziaria venga concessa senza completare il modulo di richiesta. LHMC ha la facoltà di utilizzare altre informazioni per determinare se il conto di un paziente/Garante sia inesigibile, e tale informazione sarà utilizzata per determinare l'Idoneità Presunta.

informare LHMC riguardo qualsiasi cambiamento nelle proprie finanze durante il periodo di qualificazione. Una tale inadempienza potrebbe condurre alla perdita dell'idoneità.

10. I pazienti idonei per l'Assistenza Finanziaria riceveranno un rimborso per ogni pagamento eccedente l'importo per il quale sono tenuti a pagare.

L'Idoneità Presunta può essere concessa ai pazienti, basandosi sulla loro idoneità per altri programmi o situazioni personali come:

- I pazienti/Garanti che hanno dichiarato bancarotta. Nei casi interessati da bancarotta, verranno estinti solo i conti aperti a partire dalla data di liquidazione del fallimento.
- I pazienti/Garanti deceduti che non lasciano in eredità degli immobili.
- I pazienti/Garanti per i quali viene determinato lo status di "Senzatetto"
- I conti che l'agenzia di recupero crediti restituisce come inesigibili, secondo uno dei motivi indicati in alto e per i quali non è stato ricevuto alcun pagamento.

- I pazienti/Garanti che beneficiano dei programmi statali Medicaid saranno idonei per l'Assistenza Finanziaria per qualsiasi costo derivante da obblighi associati con il programma o per i servizi non coperti.

I conti dei pazienti per i quali sia stata concessa l'Idoneità Presunta saranno riclassificati sotto la Politica di Assistenza Finanziaria. Essi, non saranno né inviati per la riscossione, né saranno soggetti a future azioni di recupero crediti.

Non assicurati Importo dello sconto ed esclusioni

I pazienti/garanti che non dispongono di assicurazione sanitaria e non soddisfano i requisiti per Masshealth o Assistenza Finanziaria, avranno applicato uno sconto del 40% ai servizi ospedalieri e medici elencati nell'Appendice 5 della Politica di Assistenza Finanziaria.

Questo sconto non è disponibile per i seguenti servizi:

- Servizi di chirurgia estetica
- Servizi di autoricarica (servizi per i quali esiste già un apposito programma di pagamento diretto)
- Servizi di infertilità
- Richieste di risarcimento per incidenti stradali
- Servizi di bypass gastrico in assenza di una determinazione da parte del pagatore sulla necessità medica
- Articoli come lenti, apparecchi acustici, impianti e qualsiasi altro prodotto specializzato acquistato
- Articoli per la comodità del paziente, come pernottamenti non necessari dal punto di vista medico

Lo sconto per gli non assicurati verrà applicato al momento della fatturazione e è incluso in qualsiasi stima.

Servizi sanitari di emergenza

Secondo i regolamenti del Federal Emergency Medical Treatment and Labor Act (EMTALA), nessun paziente deve essere sottoposto a controllo per Assistenza Finanziaria o informazioni di pagamento prima di erogare servizi in una situazione di emergenza. LHMC può richiedere che i pagamenti condivisi delle spese del paziente (ovvero la partecipazione alle spese) siano corrisposti nel momento in cui il servizio viene fornito, ammesso che tale richiesta non causi ritardi all'esame medico di screening o al trattamento necessario al fine di stabilizzare il paziente che si trova in una situazione di emergenza. LHMC fornirà, senza alcuna discriminazione, cure per condizioni sanitarie di emergenza a qualsiasi individuo, a prescindere dalla sua idoneità rispetto alla presente Politica. LHMC non porrà in essere azioni che scoraggiano gli individui a richiedere Cure d'Emergenza.

I conti dei pazienti per i quali sia stata concessa l'Idoneità Presunta saranno riclassificati sotto la Politica di Assistenza Finanziaria. Essi, non saranno né inviati per la riscossione, né saranno soggetti a future azioni di recupero crediti.

Credito e recupero crediti

Le misure che LHMC può adottare in caso di mancato pagamento sono descritte in una politica in materia di credito e recupero crediti separata. Chiunque può ottenere una copia gratuita:

a. visitando il sito pubblico di LHMC: https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/finan cial-counseling-assistance/
b. Visitando il dipartimento di Consulenza Finanziaria sito in:
   41 Mall Road
   Burlington, MA 01803
   (781) 744-8815
c. Chiamando il numero in alto chiedendo la spedizione a mezzo posta di una copia
d. Chiamando il numero in alto per richiedere una copia elettronica

Requisiti normativi

LHMC agirà in conformità a tutte le leggi, regolamenti, norme e requisiti di trasparenza a livello federale, statale e locale che possano essere applicati alle attività descritte nella presente politica. La presente politica richiede che LHMC tenga traccia dell'Assistenza Finanziaria fornita al fine di garantirne una relazione accurata. Le informazioni riguardanti l'Assistenza Finanziaria fornita sotto la presente politica, saranno riportate nel modulo 990 tabella H dell'IRS (agenzia delle entrate) su base annuale.

LHMC documenterà tutta l'Assistenza Finanziaria in modo da mantenere su di essa un controllo adeguato, oltre che a soddisfare ogni requisito di conformità, sia interno che esterno.

Beth Israel Lahey Health
Lahey Hospital & Medical Center

Appendice 1 Modulo di richiesta per l'Assistenza Finanziaria

Richiesta di Assistenza Finanziaria per il Charity Care

Si prega di stampare

Data di oggi: _____ N. di previdenza sociale_____

Numero di referto medico: _____

Nome del paziente:
_____

Indirizzo:
_____
Via Int. Numero

_____ _____ _____
Città Stato CAP

Data del servizio ospedaliero: _____

Data di nascita del paziente_____

Il paziente aveva un'assicurazione sanitaria o Medicaid** al momento del servizio ospedaliero?

Sì ☐ No ☐

Se "Sì", allegare una copia della tessera sanitaria (fronte e retro) e compilare quanto segue:

Nome della compagnia assicurativa: _____

Numero di polizza: _____

Data di decorrenza: _____

Numero di telefono dell'assicurazione: _____

** prima di fare richiesta per l'Assistenza Finanziaria, è necessario aver richiesto il Medicaid nei 6 mesi precedenti, e sarà necessario fornire la prova del suo rifiuto.

Nota: *Se un paziente/Garante è titolare di un conti di risparmio sanitario (HSA), di un conto di rimborso sanitario (HRA), Conti spese flessibili (FSA) o fondi simili destinati alle spese mediche familiari, detto individuo non è idoneo per l'Assistenza Finanziaria fintanto che dette risorse non siano terminate.*

Per richiedere l'assistenza finanziare compilare quanto segue:
Indicare tutti i membri della famiglia, inclusi il paziente, i genitori, figli e fratelli/sorelle, naturali o adottati, minori di 18 anni e che vivono a casa.

Familiare	**Età**	**Relazione con il paziente**	**Fonte di reddito o Nome del datore di lavoro**	**Reddito mensile lordo**
1.				
2.				
3.				
4.				

Oltre alla richiesta di Assistenza Finanziaria, è necessario che la documentazione che segue venga allegata alla presente richiesta:

- La dichiarazione dei redditi corrente, sia federale che statale
- Il modulo W2 corrente e/o i moduli 1099
- Le ultime quattro buste paga
- Gli ultimi quattro estratti conto e/o conti risparmio
- I conti per le spese sanitarie
- Gli accordi per il rimborso delle spese sanitarie
- I conti spesa flessibili

Nel caso in cui detti documenti non fossero disponibili, si prega di contattare il Financial Counseling Unit (Ufficio Consulenza Finanziaria) per valutare quale altra documentazione è possibile fornire.

Apponendo la mia firma in basso, certifico di aver letto attentamente la politica di Assistenza Finanziaria e la relativa richiesta, e che tutto quanto da me dichiarato o qualsiasi documento da me allegato alla presente è vero e corretto per quanto di mia conoscenza. Comprendo che fornire false informazioni al fine di ottenere Assistenza Finanziaria è contro la legge.

Firma del richiedente: _____

_____

Relazione con il paziente:

_____

Data di compilazione: _____

Se il tuo reddito viene integrato in qualsiasi modo, o hai inserito nella presente richiesta $0,00 come reddito, si prega di far riempire la dichiarazione di supporto in basso dalla persona(e) che fornisce aiuto a te e alla tua famiglia.

Dichiarazione di supporto

Sono stato designato dal paziente/dalla parte responsabile per fornire supporto finanziario. In basso trova una lista dei servizi e del supporto che fornisco.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Certifico e confermo che tutte le informazioni fornite sono vere e corrette per quanto di mia conoscenza. Comprendo che la mia firma non mi renderà finanziariamente responsabile per le spese mediche del paziente.

Firma: _____

Data di compilazione: _____

Si prega di concedere 30 giorni dalla data della ricezione della richiesta completa per la determinazione dell'idoneità.

Se ammissibile, l'Assistenza Finanziaria viene garantita per un periodo di sei mesi dalla data di approvazione ed è valida per tutti gli affiliati di Beth Israel Lahey Health come elencati nell'appendice 5 delle lori rispettive Politiche di Assistenza Finanziaria:

- Anna James 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 ad uso dello staff.
Richiesta ricevuta da:

AJH	☐
AGH	☐
BayRidge	☐
BIDMC	☐
BID Milton	☐
BID Needham	☐
BID Plymouth	☐
Beverly	☐
LHMC	☐
LMC Peabody	☐
MAH	☐
NEBH	☐
WH	☐

Appendice 2 Richiesta per Medical Hardship

Richiesta di Assistenza Finanziaria per Medical Hardship

Si prega di stampare

Data di oggi: _____

Numero di previdenza sociale_____

Numero di referto medico: _____

Nome del paziente:
_____

Data di nascita del paziente_____

Indirizzo:
_____
Via Int. Numero

_____ _____ _____
Città Stato CAP

Il paziente aveva un'assicurazione sanitaria o Medicaid al momento del/i servizi/o ospedaliero/i?

Sì ☐ No ☐

Se "Sì", allegare una copia della tessera sanitaria (fronte e retro) e compilare quanto segue:

Nome della compagnia assicurativa: _____

Numero di polizza: _____

Data di decorrenza: _____

Numero di telefono dell'assicurazione: _____

Nota: *Se un paziente/Garante è titolare di un conti di risparmio sanitario (HSA), di un conto di rimborso sanitario (HRA), Conti spese flessibili (FSA) o fondi simili destinati alle spese mediche familiari, detto individuo non è idoneo per l'Assistenza Finanziaria fintanto che dette risorse non siano terminate.*

Per richiedere l'Assistenza Finanziaria per Medical Hardship, compilare quanto segue:
Indicare tutti i membri della famiglia, inclusi il paziente, i genitori, figli e fratelli/sorelle, naturali o adottati, minori di 18 anni e che vivono a casa.

Familiare	Età	Relazione con il paziente	Fonte di reddito o Nome del datore di lavoro	Reddito mensile lordo
1.				
2.				
3.				
4.				

Oltre alla richiesta di Assistenza Finanziaria per Medical Hardship, è necessario che la documentazione seguente venga allegata alla presente richiesta:

- La dichiarazione dei redditi corrente, sia federale che statale
- Il modulo W2 corrente e/o i moduli 1099
- Le ultime quattro buste paga
- Gli ultimi quattro estratti conto e/o conti risparmio
- I conti per le spese sanitarie
- Gli accordi per il rimborso delle spese sanitarie
- I conti spesa flessibili
- Copie di tutte le fatture sanitarie

Nel caso in cui detti documenti non fossero disponibili, si prega di contattare il Financial Counseling Unit (Ufficio Consulenza Finanziaria) per valutare quale altra documentazione è possibile fornire.

Elencare tutti i debiti medici e fornire copia delle fatture ricevute nei dodici mesi precedenti:

Data del servizio	Luogo del servizio	Importo dovuto
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Si prega di fornire una breve spiegazione del perché il pagamento di tali fatture mediche costituirebbe un disagio economico:

_____
_____

_____

_____

_____

_____

Apponendo la mia firma, certifico che tutte le informazioni riportate nella richiesta sono vere per quanto di mia conoscenza.

Firma del richiedente:

_____

Relazione con il paziente:_____

Data di compilazione: _____

Si prega di concedere 30 giorni dalla data della ricezione della richiesta completa per la determinazione dell'idoneità.

Se ammissibile, l'assistenza viene garantita per un periodo di sei mesi dalla data di approvazione ed è valida per tutti gli affiliati di Beth Israel Lahey Health come elencati nell'appendice 5 delle rispettive Politiche di Assistenza Finanziaria:

- 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 ad uso dello staff. Richiesta ricevuta da:	
AJH	☐
AGH	☐
BayRidge	☐
BIDMC	☐
BID Milton	☐
BID Needham	☐
BID Plymouth	☐
Beverly	☐
LHMC	☐
LMC Peabody	☐
MAH	☐
NEBH	☐
WH	☐

Appendice 3 Tabella sconti in base al reddito e soglie di Patrimonio

Gli sconti per l'Assistenza Finanziaria e Medical Hardship vengono applicati al conto per il quale il cliente è responsabile.

Sconti di Assistenza Finanziaria per i pazienti idonei:

Charity Care

Livello di reddito	Sconto
Minore o uguale al 400% del FPL	100%

Medical Hardship

I pazienti verranno ritenuti idonei per la Medical Hardship nel caso in cui le sue fatture mediche siano maggiori o uguali al 25% del proprio reddito lordo, e in tal caso, riceveranno uno sconto del 100%.

Appendice 4 Importi generalmente fatturati (AGB)

Prendere visione della definizione nella politica degli importi generalmente fatturati, per una descrizione del modo in cui viene calcolato l'AGB utilizzando il metodo "Look-Back".

La percentuale AGB attuale di LHMC si basa sulle richieste di sinistro ricevute nell'anno fiscale 2023, che è pari al 39.87%.

L'AGB è in qualsiasi momento soggetto a modifiche, per via delle seguenti ragioni:

- Modifiche a contratti di Assicuratori Sanitari Privati o di Medicare Fee-for-Service
- Importi ricevuti da piani Assicuratori Sanitari Privati e da Medicare Fee-for-Service

Aggiornato al 01/2024

Appendice 5

Fornitori e Cliniche Coperti e non coperti

La politica di Assistenza Finanziaria copre tutti gli addebiti ospedalieri (della struttura) presso le seguenti unità:

- *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*

La presente Politica di Assistenza Finanziaria copre inoltre gli addebiti degli individui e degli enti elencanti nella sezione sottostante, relativi a servizi forniti all'interno delle strutture ospedaliere sopra elencate:

Last Name	First Name	Middle Name	Title
Abanilla	Elibel	Marie	NP
Abdalkader	Mohamad	K.	MD
Abdalkader	Mohamad	K.	MD
Abdulla	Maha	Bedr	DO
Abel	Gyorgy		MD
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
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
Akenroye	Olusola	O.	MD
Akmal	Fatima	Noor	DO
Akoad	Mohamed		MD

Albrektson	Joshua	Raymond	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		MD
Alzate	Jorge	Alejandro	CRNA
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	Timothy	D.	MD
Andree	Laura	Elizabeth	NP
Andrew	Nathan	Joshua	DO
Andrus	Cory	Parker	PA
Anthony	Claire	Elizabeth	NP
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
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
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
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
Beeson	Donn	Kirk	MD
Bellmont	Laura	Jean	PA
Beloiartsev	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
Bessette	Patrick	L	OD
Betti	James	A	MD
Bevona	Caroline		MD
Bevona	Caroline		MD
Bhagavathula	AnnaPurna		LICSW
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
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	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
Cargill	Julianne		PA
Carley	AnnaMarie	Lao	MD
Caroff	Daniel	A	MD
Carrasquillo	Robert	J.	MD
Carroll	Catherine	G.	NP
Caruso	Michael	J.	DO
Caruso	Samantha	Faith	NP
Casey	Sarah		NP
Celestin	Nathalie	M	MD
Celestin	Nathalie	M	MD
Celiku	Alban		NP
Chabot	Donald	R.	MD
Chabot	Debbie	Lou	NP
Chacko	Shobha	A.	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	Raphaela	P.	PA
Chaudhry	Ghulam	M.	MD
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
Chinyanga-Edouard	Phyllis		NP
Choi	Ellen	E.	MD
Chou	Shinn-Te		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
Cibotti-Granof	Nancy		MD
Ciccone	Kelly	M.	PA
Clayman	Jeffrey	O.	MD
Cleary	Kathleen	Elizabeth	NP
Clements	Matthew	Benedict	MD
Clements	Matthew	Benedict	MD
Clough	Barret	Michael	PA
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
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
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
Dar	Abdul Qadir		MD
Dar	Abdul Qadir		MD
DaSilva	Jaime	Lauren	NP
Dasu	Neethi	Rebekah	DO
Datta	Gouri		MD
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
Dawkins	Lorraine	Alexis	CRNA
Dawson	James	L.	DO
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
Diaco	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
Dobreva-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
Dubinchik	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
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
Fabiani	Amy	Lownds	NP
Fabry	Stephen	C.	MD
Faliszek	James	Edward	MD
Fang	Jack	J	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
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
Francois	Starline		NP
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
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
Golriz	Farahnaz		MD
Gonynor	Bianca	Venezia	NP
Gonzalez Brant	Elena	M.	MD
Gosselin	Daniel	R.	PA
Grassi	Julie	Marie	PA, MSc
Grasso	Mario	S.	MD
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
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
Hein	Deidre	R.	DO
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
Hinrichs	Stephen	M.	PA
Hodge	Mary Beth		MD
Hodge	Mary Beth		MD
Holden	Shauna	Lee	NP
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
Hunter	Alice	A.	MD
Hurley	Susan	M.	NP
Ibrahim	Samer		DO
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
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
Jhaveri	Deepa		DPM
Jiang	Shaolay	X.	MD
Jiang	Ying		MD
Jilani	Osman		MD
Johnson	Michaela		NP
Johnson	Michaela		NP
Johnson	Diana	J.	LMHC
Johnson	Meredith	T.	PA
Johnson	Christina	M.	MD
Johnson	Elizabeth	H.	MD, MSc
Johnson	Marissa	I.	PA
Johnson	Linda	Corrinne	NP
Johnston	Brendan	Michael	NP
Jolley	Kristina	J.	PA
Jolley	Brian	J.	MD
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
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
Kassab	Christina		DO
Kassab	Christina		DO
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	Sahoor		MD
Khan	Faraz		MD
Khan	Faraz		MD
Khatri	Sonal	Makin	NP
Khirfan	Khaldoon	T.	MD
Kholdani	Cyrus	A.	MD
Kim	Jacob	J.	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
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
Ku	Thomas		DO
Kuffert	Sarah	Beth	PA
Kuhnen	Angela	H.	MD
Kulbak	Guy		MD
Kundi-Sharma	Meenakshi		MD
Kundi-Sharma	Meenakshi		MD
Kunst	Mara	M.	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
LaPorte	Megan Rose	C.	MD
Larkin	Timothy	J.	MD
Larsen	Lance	Arthur	MD
Larsen	Tory	Leif	NP
Laver	Nora	M.	MD
Laver	Nora	M.	MD
Lavery	Michelle	A.	NP
Lawler	Matthew	R.	MD
Leary-Ruhmann	Christine		NP
Leary-Ruhmann	Christine		NP
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	Grace Mei-Hui		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	Erin	Kathleen	NP
Li	Han		MD
Li	Han		MD
Li	Tianyi		DO
Liebmann	James	E.	MD
Lien	Ping		MD
Liesching	Timothy	N.	MD
Liesching	Timothy	N.	MD
Like	Brian	J.	MD
Lim	Alan	A.	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
Lipworth	Adam	D	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
Lu	Hairong		MD
Lu	Hairong		MD
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
Madariaga	Hector	M	MD
Maddineni	Sujata	R.	MD
Maddineni	Sujata	R.	MD
Madduru	Lakshmi	Anisingaraju	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Maduakor	Emmanuel	C.	MD
Mageid	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
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
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	Antonietta	MD
McBride	Colin	G.	PA

McCafferty	Gillian	L.	MD
McCarthy	John	E.	MD
McCarthy	Inbar	R.	MD
McCarthy	Rebecca	C.	NP
McCarthy	Kenneth	Ray	PA
McCasland	Andrew		MD
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
Melin	Judith	A.	MD
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
Mohebi	Reza		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
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	P.	MD
Nahar	Shamsun		MD
Nair	Nisha	G.	PA
Najmuddin	Mufaddal		MD
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
Nelson	Evan	Percy	PA
Nelson	Evan	Percy	PA
Nelson	Michelle		NP
Nepomnayshy	Dmitry		MD
Neumeyer	David	Alexander	MD
Neville	Cassidy	Ann	PA
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
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
Ofosu-Barko	Kwadwo	A.	MD
Olbricht	Suzanne	M.	MD
Olbricht	Suzanne	M.	MD
O'Leary	Kathleen	G.	NP
Oliveira	Thiago	M.	MD
Oliver	Kendea	Nicole	PhD

Omer	Herine	Owuor	NP
O'Neill	Madison	Mari	PA
O'Neill	Mary	J.	MD
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
Padellaro	Kristin		NP
Page	Elizabeth	H.	MD
Palmer	Susan	E.	PA
Panda	Alexander		MD, MPH
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	Smita	K.	MD
Patel	Pritika	Arvind	NP
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
Perillo	Alfonso	A	LICSW
Perkins	Nicole		NP
Perkins	James	L.	MD

Perriello	Julia	H.	LMHC
Perrino	Carmen	M.	MD
Perry	Lauren	Elizabeth	NP
Perry	John		MD
Petrillo	Robert	J.	DO
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
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

Rabidou	Spencer	J.	PA
Rabinovich	Margarita		NP
Racine	Stephanie	A.	LMHC
Raftery	Kevin	Barry	MD
Rahaghi	Farbod	N.	MD
Rahman	Imad		OD
Rahman	Haider		MD
Rai	Surinder	K.	DO
Ramineni	Anil		MD
Ramkumar	Dipak	B	MD, MSc
Ramkumar	Dipak	B	MD, MSc
Ramsey	David	J.	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
Reske-Nielsen	Casper	E.	MD
Resnic	Frederic	S.	MD, MSc
Resnick	Ellen	Kahn	CRNA
Restrepo	Angela	M.	MD
Reynolds	Matthew	R.	MD
Reynolds	Matthew	R.	MD
Rezapour	Seyed		MD
Ricciardi	Jennifer	L.	MD
Ricciardone	Marguerite	M.	MD
Richard	Sharon	B.	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	M.	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
Rubino	Kristin	Nicole	NP
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
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
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	Jay	N	MD
Shah	Jay	N	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	Balram		MD
Sharma	Nidhi		MD

Sharma	Ajay	K.	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
Shekar	Prem	S.	MD
Sheridan	Christine	A.	PA
Sheth	Vaneeta	M.	MD
Shi	Weiwei		MD
Shirtcliff	Kaitlyn		PA
Short	Kelsey	Raye	NP
Shyu	Jeffrey	Y.	MD, MPH
Silver	David	A.	MD
Silver	Jonathan	S.	MD
Silverman	Marianna	T.	DO
Silvester	Norah		NP
Sinagra	Diana	M.	LICSW
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	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
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
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	Aimee		CRNA
Sullivan	Emma		PA
Sullivan	Daniel	Conor	MD
Sullivan	Lindsey	A.	PA
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
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
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
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	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, MPH
Wiseman	Jason	T.	MD, MPH
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
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
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
Zilber	Dmitriy	A.	MD
Zimmer	Wendy	Elaine	MD

Per i fornitori elencati in basso, la presente Politica di Assistenza Finanziaria copre solamente i costi della struttura ospedaliera. Non copre invece, i costi dei fornitori degli individui e enti elencati in basso. I pazienti sono invitati a contattare detti fornitori direttamente, al fine di controllare se questi ultimi forniscano una qualsiasi assistenza e su quali sono le modalità di pagamento.

Non-Covered Provider			
Last Name	First Name	Middle Name	Title
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

Barbeau	Deborah	N.	MD, PhD, MPH
Barkan	Sophia		LAc
Baumgart	Egbert	D.	MD
Blander	Daniel	S.	MD
Blinderman	Raechel	L.	LICSW
Brassett	Holly		RD
Breckwoldt	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
Dore	Cortney	A.	LMHC
Drinis	Sophia		MD
Duignan	Meagan		LICSW
Eccher	Matthew	A.	MD
Edirisinghe	Nayomi	K.	MD
Fallon	Paul	A.	MD
Foster	Lisa	A.	NP
Gomez	Ernest	D.	MD
Gruskin	Karen	Dale	MD
Haftel	Elizabeth	Jude	PharmD, MPH
Hannan	Joseph	C.	MD
Harris	Stephen	L.	MD
Howard	Sarah	Leonido	PharmD
Hsu	Howard	C.	MD
Hung	Virginia	S.	MD
Hunter	Klaudia	U.	MD
Jalisi	Scharukh	M.	MD
Jalisi	Scharukh	M.	MD
Jarmusik	Ellen	M.	LMHC, MEd
Jiang	Naomi	Y.	MD
Katz	Matthew	S.	MD
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
Lauretano	Arthur	M	MD
Lech	Tara	K.	PharmD
Leduc	Christine	Vaudo	PharmD
Lemons	Jeffrey	M.	MD
Lewis	Arantxa		MD
Lincoln	Kyle	J.	LMFT, LMHC
Lincoln	Kyle	J.	LMFT, LMHC
Lloyd	Daniel		LMHC
Long	Jennifer	C.	LICSW, MSW
Longworth	David	L.	MD
Ludvigson	Adam	Eric	MD
Ludvigson	Adam	Eric	MD
Maggio	Vijay		MD
Magliocchetti	Kimberly	Lane	NP
Mahadevan	Arul		MD
Marcinkowski-Desmond	Dana		MD
Mars	Allison	Joanne	RD, MSc
Masia	Shawn	L.	MD
Massey	Hypatia		RD
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
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
Rodde	Laetitia	A.	LMHC
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	Patrick	B.	LMHC
Thabet Nasif	Ramses	M.	MD
Thompson	Zachary	W.	LMHC, MEd
Tillinger	Benjamin	A.	MD
Valdez Arroyo	Sherley	R.	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

Aggiornato 04/2024

Appendice 6 Pubblico accesso alla documentazione

Le informazioni riguardo la politica di Assistenza Finanziaria LHMC, il riassunto semplificato, la richiesta di Assistenza Finanziaria, la richiesta di Medical Hardship e la politica di crediti e recupero crediti LHMC saranno rese disponibili in modo gratuito ai pazienti e alla comunità serviti da LHMC attraverso molteplici fonti.

1. I pazienti e i Garanti possono richiedere le copie di tutti i documentipertinenti all'Assistenza Finanziaria e al credito e recupero crediti, e anche richiedere assistenza nella compilazione di entrambe le richieste di Assistenza Finanziaria e di Medical Hardship, sia per telefono o via mail o di persona a:

LHMC
Financial Counseling(Consulenza Finanziaria)
41 Burlington Mall Road
Burlington, MA 01803

2. I pazienti e i Garanti possono scaricare le copie di tutta la documentazionerelativa all'Assistenza Finanziaria e alla politica di crediti e recupero crediti attraverso il sito pubblico di LHMC: https://www.lahey.org/lhmc/your-visit/insurance-billing-records/financial-counseling-assistance/

Le informazioni della Politica di Assistenza Finanziaria LHMC, il riassunto semplificato, la richiesta per l'Assistenza Finanziaria, la richiesta per Medical Hardship e la politica di credito e recupero crediti saranno tradotti in qualsiasi lingua che sia la lingua primaria parlata da almeno 1000 persone o dal 5% dei residenti presenti nella comunità servita da LHMC.

Come evidenziato nella presente politica, LHMC ha affisso avvisi (segnaletica) della disponibilità di Assistenza Finanziaria nelle seguenti aree:

1. Ricoveri generici, accesso del paziente, sale di attesa/registrazione o simili, incluso, ad esclusione di qualsiasi dubbio, l'area d'attesa/registrazione del reparto di pronto soccorso e

2. Le aree di attesa/registrazione o l'equivalente delle strutture sanitarie fuori dalla struttura; e

3. Le aree di consulenza finanziaria ai pazienti

La segnaletica affissa è chiaramente visibile (8.5” x 11”) e leggibile per i pazienti che visitano tali aree. La segnaletica riporta:

AVVISO DI ASSISTENZA FINANZIARIA

L’ospedale offre vari programmi di Assistenza Finanziaria ai pazienti che ne abbiano i requisiti. Per scoprire se sei idoneo per l’assistenza in merito alle tue spese ospedaliere, ti preghiamo di visitare il nostro Financial counseling office (ufficio di consulenza finanziaria) al primo piano della lobby principale o di chiamare il 781-744-8815 per ottenere informazioni riguardo i diversi programmi e la loro disponibilità.

Cronologia della Politica

Data	Azione
Settembre 2016	Politica approvata dal Consiglio dei Trustee
Luglio 2020	Aggiornamento della lista dei fornitori
Agosto 2020	La Politica Revisionata approvata da BILH EVP/CFO e dal tesoriere del consiglio di LHMC come entità autorizzata dal consiglio.
Aprile 2024	La Politica Revisionata approvata da BILH EVP/CFO e dal tesoriere del consiglio di LHMC come entità autorizzata dal consiglio.