



财政援助政策
2025 年 1 月 1 日更新

附录 C

HHC 财政援助政策的覆盖/不覆盖独立提供方清单

关于在 Hartford HealthCare (HHC) 某一设施 (如附录 D 所述) 中提供的紧急医疗护理服务的规定, 本政策覆盖以下独立提供方提供的护理:

1. Hartford HealthCare Medical Group (HHCMG)。
2. 受雇于 Hartford HealthCare 医院/设施的医生, 包括所有住院医师。
3. Hartford Hospital、The Hospital of Central Connecticut New Britain Campus, Charlotte Hungerford Hospital 和 William W. Backus Hospital 急诊服务提供方。
4. Charlotte Hungerford Hospital Multi-Specialty Group。

根据 HHC 设施对紧急与医疗必要性护理的相关规定, 本政策不覆盖以下独立提供方提供的护理:

1. 除附录 B 所列服务外, Hartford HealthCare 附属机构提供的服务。
2. 放射科、病理科和麻醉科在所有设施提供的服务。
3. 由 MidState Medical Center、Windham Memorial Hospital 和 The Hospital of Central Connecticut Bradley Campus 急诊科医师提供的服务。

如果您有关于提供方状况的任何问题, 请致电附录 B 中列出的相应联系人。