



**POLITIQUE D'ASSISTANCE FINANCIÈRE**  
**Mise à jour le 1<sup>er</sup> janvier 2025**

ANNEXE C

Prestataires indépendants couverts/non couverts par la Politique d'assistance financière HHC

En ce qui concerne la prestation de services d'urgence et médicalement nécessaires fournis dans l'un des établissements Hartford HealthCare HHC (tel que mentionné à l'Annexe D), les soins fournis par les prestataires indépendants suivants sont couverts par la présente Politique :

1. Hartford HealthCare Medical Group (HHC MG).
2. Médecins employés par Hartford HealthCare y compris tous les médecins hospitaliers et des établissements.
3. Prestataires du Service des urgences des établissements Hartford Hospital, The Hospital of Central Connecticut New Britain Campus, Charlotte Hungerford Hospital et William W. Backus Hospital.
4. Charlotte Hungerford Hospital Multi-Specialty Group

En ce qui concerne la prestation de soins d'urgence et médicalement nécessaires dans les établissements de HHC, les soins offerts par les prestataires indépendants suivants ne sont pas couverts par la présente Politique :

1. Les services offerts par les filiales de Hartford HealthCare autres que celles indiquées à l'Annexe B.
2. Services fournis par le service de Radiologie, de Pathologie et d'Anesthésie dans tous les établissements.
3. Services fournis par les médecins du service des urgences du MidState Medical Center, Windham Memorial Hospital et The Hospital of Central Connecticut Bradley Campus.

**Si vous avez des questions concernant le statut de votre prestataire, veuillez le contact approprié listé à l'Annexe B.**