

वित्तीय सहायता नीति
अध्यावधित जनवरी 1, 2025

परिशिष्ट C

HHC वित्तीय सहायता नीति द्वारा कवर किए गए/नहीं किए गए स्वतंत्र प्रदाताओं

आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक हो ऐसी अदा की जानेवाली देखभाल के प्रावधान को ध्यान में रखते हुए, Hartford HealthCare (HHC) में से (परिशिष्ट D में बताए हुए) किसी एक सुविधास्थान पर निम्नलिखित स्वतंत्र प्रदाताओं द्वारा दी जाती देखभाल इस नीति द्वारा कवर की गई है:

1. Hartford HealthCare Medical Group (HHCMG).
2. सभी अस्पतालों/सुविधास्थानों समेत, Hartford HealthCare के कार्यरत चिकित्सक गण।
3. Hartford Hospital में आपातकालीन विभाग, The Hospital of Central Connecticut New Britain Campus, Charlotte Hungerford Hospital एवं William W. Backus Hospital.
4. Charlotte Hungerford Hospital Multi-Specialty Group

HHC की सुविधा में आपातकालीन और चिकित्सकीय रूप से आवश्यक देखभाल के प्रावधान के सम्बन्ध में, निम्नलिखित स्वतंत्र प्रदाताओं द्वारा प्रदान की जाने वाली देखभाल इस नीति द्वारा कवर नहीं की जाती है:

1. परिशिष्ट B में दिये गए Hartford HealthCare के सहयोगियों के अलावा अन्य के द्वारा प्रदान की जाने वाली सेवायें।
2. सभी सुविधा केन्द्रों पर रेडियॉलोजी, पॅथॉलोजी एवं एनेस्थेसिया द्वारा प्रदान की जाने वाली सेवायें।
3. MidState Medical Center, Windham Memorial Hospital एवं The Hospital of Central Connecticut Bradley Campus पर आपातकालीन विभाग के चिकित्सक गण द्वारा प्रदान की जाने वाली सेवायें।

यदि आपको अपने प्रदाता की स्थिति के बारे में कोई प्रश्न हों, तो कृपया परिशिष्ट B में दिये गए योग्य सम्पर्क को फोन करें।