



재정 지원 정책
2025년 1월 1일 업데이트

부록 C

HHC 재정 지원 정책이 적용되는/적용되지 않는 독립 서비스 제공자

(부록 D에 언급된) Hartford HealthCare(HHC) 시설 중 하나에서 실시한 응급 치료와 의학적으로 필요한 치료 제공과 관련하여, 다음의 독립적인 서비스 제공자들이 제공하는 치료에는 본 정책이 적용됩니다.

1. Hartford HealthCare Medical Group(HHCMG).
2. 모든 병원 의사들을 포함한 Hartford HealthCare 의 병원/시설에 고용된 의사들.
3. Hartford Hospital, The Hospital of Central Connecticut New Britain Campus, Charlotte Hungerford Hospital, William W. Backus Hospital 의 응급실 의료 서비스 제공자들.
4. Charlotte Hungerford Hospital Multi-Specialty Group.

HHC 시설에서 응급 치료와 의학적으로 필요한 치료 제공과 관련하여, 다음의 독립적인 서비스 제공자들이 제공하는 치료에는 본 정책이 적용되지 않습니다:

1. 부록 B에 나온 시설 들 이외의 일체의 다른 Hartford HealthCare 제휴 시설들이 제공하는 서비스.
2. 모든 시설의 방사선과, 병리학과, 마취과에서 제공하는 서비스.
3. MidState Medical Center, Windham Memorial Hospital, The Hospital of Central Connecticut Bradley Campus의 응급실 의사들이 제공하는 서비스.

서비스 제공자의 상태에 관한 질문이 있으신 경우, 부록 B에 나온 적절한 연락처로 전화하십시오.