

**Rush University Medical Center/Rush Oak Park Hospital**  
**Rush University Medical Group/Rush Oak Park Physician Group**  
**Zasady finansowe**  
**opieki zdrowotnej i procedura dotycząca dostępu pacjenta i rozliczania pacjenta**

Część: Programy pomocy finansowej

Temat: Zasady pomocy finansowej

Data wejścia w życie: 01/01/2023

## Cel

Postanowienia niniejszych zasad dotyczą Rush University Medical Center („RUMC”), Rush Oak Park Hospital („ROPH”), Rush University Medical Group („RUMG”) i Rush Oak Park Physician Group („ROPPG”), zbiorczo zwanych „**Rush**”. W ramach misji Rush, polegającej na zapewnieniu kompleksowej, skoordynowanej opieki zdrowotnej naszym pacjentom, oferujemy kilka programów pomocy finansowej, aby pomóc pacjentom w pokryciu kosztów niezbędnych lub ratowniczych usług medycznych świadczonych w ramach opieki zdrowotnej. W Rush wszyscy pacjenci są traktowani w godny sposób, bez względu na ich zdolność płatniczą. Nigdy nie dojdzie do odmowy udzielenia pomocy w sytuacji nagłej ani jej opóźnienia ze względu na zdolność płatniczą pacjenta. Niniejsze zasady opisują okoliczności, w których Rush może zapewnić opiekę bez opłat lub ze zniżką w oparciu o potrzeby finansowe i kliniczne pacjenta, zwane zbiorczo „Programami pomocy finansowej” („Financial Assistance Programs”) Rush. W niniejszych zasadach określone są wytyczne i kryteria kwalifikacyjne dotyczące wszystkich składników programów pomocy finansowej Rush. Wszelka przyznana pomoc finansowa będzie dotyczyć wyłącznie odpowiedzialności pacjenta za uregulowanie kosztów usług ratowniczych lub innych usług, niezbędnych z medycznego punktu widzenia.

Pomoc finansowa, jak zaznaczono poniżej, może obejmować udziały własne i współubezpieczenie pacjenta pozostałe po ubezpieczeniu. Pomoc finansowa nie jest dostępna dla pacjentów, którym świadczone usługi inne niż konieczne z medycznego punktu widzenia lub ratownicze, ani dla pacjentów, do których sieci ubezpieczeniowej nie należy Rush, z wyjątkiem usług ratowniczych.

Niniejsze zasady mają na celu zapewnienie zgodności z częścią 501(r) kodeksu Internal Revenue Code, ustawą Hospital Uninsured Patient Discount Act („**Ustawa Discount**”) stanu Illinois oraz ustawy Fair Patient Billing Act („**Ustawa Billing**”) stanu Illinois, a także z przepisami wydanymi na ich podstawie i musi być interpretowana oraz stosowana zgodnie z tymi ustawami i przepisami. Niniejsze zasady będą oddzielnie przyjmowane i poddawane corocznemu przeglądowi przez organy zarządzające poszczególnymi placówkami szpitalnymi Rush.

Niniejsze Zasady przedstawiają: (i) kryteria kwalifikacji do pomocy finansowej oraz oceny, czy pomoc taka obejmuje usługi bezpłatne lub objęte zniżką; (ii) podstawę obliczania kwot naliczanych pacjentom; (iii) metodę stosowania pomocy finansowej; (iv) działania windykacyjne, które może podjąć Rush w razie niedokonania płatności, w tym cywilne działania windykacyjne, zgłaszanie spraw do agencji prowadzących rejestry kredytów konsumenckich oraz potencjalne odroczenie opieki innej niż ratownicza lub świadczona w sytuacji nagłej; oraz (v) podejście Rush do wstępnego określania uprawnień do pomocy finansowej oraz typy informacji, które będą stosowane do wstępnego określania takich uprawnień.

W celu ustalenia uprawnień pacjent może być zobowiązany do wypełnienia wniosku i dostarczenia dokumentacji uzupełniającej, jak opisano poniżej. W przypadku programów Wstępnej pomocy charytatywnej (Presumptive Charity Care) i zniżki dla pacjentów nieubezpieczonych (Uninsured Patient Discount) Rush może według własnego uznania nie wymagać dokumentacji uzupełniającej, pod warunkiem, że Rush jest w stanie zweryfikować uprawnienia za pomocą usługi strony trzeciej. Jeśli pacjent kwalifikuje się do więcej niż jednego programu, wybrany zostanie program najbardziej korzystny dla pacjenta.

Rush będzie przestrzegać wszystkich federalnych, stanowych i miejscowych praw, rozporządzeń i przepisów mających zastosowanie do postępowania opisanego w niniejszych zasadach. W przypadku, gdy udzielanie pomocy finansowej podlega dodatkowym wymogom prawa federalnego, stanowego lub miejscowego, a prawa te

nakładają bardziej rygorystyczne wymogi niż opisane w niniejszych zasadach, wówczas to te bardziej restrykcyjne prawa będą regulować sposób, w jaki Rush zarządza swoim programem pomocy finansowej.

Wyjątki od niniejszych zasad będą miały miejsce tylko w wyjątkowych okolicznościach i za uprzednią zgodą wiceprezesa ds. cyklu przychodów (Vice President of Revenue Cycle) lub osoby wyznaczonej.

## **Programy pomocy finansowej**

Z wyjątkiem opisanych poniżej przypadków do zakwalifikowania się do któregośkolwiek z programów opisanych w niniejszych zasadach wymagany jest dowód zamieszkania w stanie Illinois (łącznie z trzema hrabstwami obrzeża Indiany: Lake, LaPorte i Porter).

Rush oferuje następujące programy pomocy finansowej:

**1. Wstępna pomoc charytatywna** — rachunek za pobyt w szpitalu i rachunki za usługi medyczne są obniżone o 100% na zasadzie wyjątku i tylko w przypadku pacjentów nieubezpieczonych. Pacjent kwalifikuje się i nie jest zobowiązany do wypełnienia wniosku, jeśli spełnia jedno z poniższych kryteriów:

- Przychody rodziny wynoszą od 0 do 200% kwoty wskazanej w wytycznych rządu federalnego dotyczących ubóstwa
- Pacjent jest uprawniony do świadczeń Medicaid w innych terminach lub do usług uznanych za niepokrywane przez Medicaid
- Pacjent jest już objęty lub kwalifikuje się do objęcia programem pomocy dla osób o niskich dochodach (WIC, SNAP, IL Free Breakfast/Lunch Program, Low Income Home Energy Assistance Program, Community Based Medical Assistance lub przyznania pomocy finansowej)
- Bezdomny, zmarły bez majątku lub psychicznie chory niezdolny do czynności prawnych, niemający żadnego przedstawiciela prawnego

Niniejsze zasady stanowią zasady wstępnej oceny uprawnień Rush, zgodne z wymogami prawa stanu Illinois. Rush będzie stosować wskazane kryteria wstępnej oceny uprawnień nieubezpieczonych pacjentów jak najszybciej po otrzymaniu przez nich usług opieki zdrowotnej od Rush, a przed wystawieniem przez Rush jakichkolwiek rachunków za wspomniane świadczenia.

**2. Opieka charytatywna** — rachunek za pobyt w szpitalu i rachunki za usługi medyczne są obniżone o 100%, pod warunkiem złożenia całej wymaganej dokumentacji (opisanej poniżej) w przypadku pacjentów nieubezpieczonych lub ubezpieczonych oraz tych, których dochód rodziny jest mniejszy lub równy 400% kwoty określonej w federalnych wytycznych dotyczących ubóstwa (Federal Poverty Guidelines). Świadczenie w ramach opieki charytatywnej może zostać zastosowane po opłaceniu przez ubezpieczenie potrąceń i współubezpieczenia. Współpłatności nie kwalifikują się do tej zniżki.

Wymagana dokumentacja: dowód dokumentacji podatkowej, zaświadczenie o dochodzie rodziny i innych niż emerytalne aktywach finansowych (rachunki czekowe/oszczędnościowe, akcje, świadectwa depozytowe, fundusze inwestycyjne, rachunki HSA/FSA lub rachunki spółdzielczych kas oszczędnościowo-pożyczkowych). Wymagane są WSZYSTKIE odpowiednie dokumenty.

Wnioskodawcy mogą odpowiadać za uregulowanie rocznej płatności, jeżeli aktywa przekraczają określone progi. Wszelkie płatności dokonane w poprzednim roku będą uwzględnione w rocznej opłacie. Program pomocy charytatywnej jest początkowo zatwierdzany na okres 4 miesiące.

**3. Zniżka dla pacjentów nieubezpieczonych** – rachunek szpitalny i rachunek za usługi specjalistyczne jest pomniejszony o 80% na zasadzie epizodycznej w przypadku pacjentów, którzy są nieubezpieczeni i których dochód rodzinny jest równy lub niższy niż 600% kwoty określonej w federalnych wytycznych dotyczących ubóstwa. Pacjent nie jest zobowiązany do wypełnienia wniosku o pomoc finansową, jeśli Rush jest w stanie udowodnić za pomocą innych środków, że pacjent spełnia te kwalifikacje.

**4. Pacjenci z niezwykle rzadkimi chorobami** – Tylko pacjenci zapisani do badania klinicznego prowadzonego przez firmę Rush dotyczącego niezwykle rzadkiego schorzenia, zgodnie z definicją National Institutes of Health, nie muszą przedstawiać dowodu zamieszkania w stanie Illinois, ale nadal muszą spełniać wszystkie inne

wymagania określone w niniejszych Zasadach, aby zakwalifikować się do programów wstępnej pomocy charytatywnej, opieki charytatywnej lub zniżki dla pacjentów nieubezpieczonych Rush.

**5. Program salda katastroficznego** – Kwota rachunku szpitalnego i profesjonalnego jest pomniejszona do maksymalnie 20% dochodu gospodarstwa domowego na zasadzie epizodycznej, w kroczącym okresie dwunastu miesięcy, pod warunkiem złożenia wszystkich wymaganych dokumentów.

## **Omówienie procedury wnioskowania o pomoc finansową**

❖ **Obowiązki pacjenta** — aby kwalifikować się do pomocy finansowej, należy:

- a. Dostarczyć wszelkie niezbędne dokumenty lub informacje wymagane przez firmę ubezpieczeniową lub płatnika będącego stroną trzecią, które w jakikolwiek sposób zmniejszają kwotę należną pacjentowi lub wpływają na nią;
- b. Współpracować z Rush i dostarczyć w odpowiednim czasie żądane informacje oraz dokumentację;
- c. Wypełnić wymagany formularz wniosku zgodnie z prawdą;
- d. W dobrej wierze starać się przestrzegać warunków każdego zasadnego planu płatności, jeśli dana osoba kwalifikuje się tylko do częściowej zniżki;
- e. Niezwłocznie powiadomić Rush o każdej zmianie sytuacji finansowej, aby umożliwić Rush ocenę wpływu zmiany na uprawnienia danej osoby do pomocy finansowej lub planu płatności;
- f. Zgodzić się na ubieganie się o jakąkolwiek stanową, federalną lub lokalną pomoc w zapłaceniu rachunku, do której dana osoba może być uprawniona.

Aby ubiegać się o pomoc finansową, pacjent musi wypełnić formularz wniosku o pomoc finansową Rush. Osoba ta dostarczy wszystkie dane uzupełniające wymagane do weryfikacji uprawnień, w tym dokumentację uzupełniającą weryfikującą dochody. Kopie wniosku o pomoc finansową i instrukcji są dostępne na stronie internetowej [www.rush.edu/financial-assistance](http://www.rush.edu/financial-assistance), można je uzyskać osobiście w każdym szpitalu Rush na izbie przyjęć lub w rejestracji albo otrzymać bezpłatnie pocztą, kontaktując się z działem ds. dostępu pacjentów w szpitalu Rush. Dodatkowe dane kontaktowe podano poniżej. Jeżeli pacjent świadomie podaje nieprawdziwe informacje, osoba taka nie kwalifikuje się do otrzymania pomocy finansowej, wszelka udzielona pomoc finansowa może zostać cofnięta, a osoba taka może być zobowiązana do opłacenia całego rachunku.

Każde działanie windykacyjne zostanie podjęte nie wcześniej niż przed upływem co najmniej 120 dni od dnia, w którym placówka Rush dostarczy swoje pierwsze rozliczenie po wypisaniu ze szpitala. Pacjenci mogą składać wnioski w terminie do 240 dni od daty wystawienia przez Rush pierwszego rozliczenia po wypisaniu ze szpitala.

Po otrzymaniu wypełnionego formularza wniosku Rush dołoży starań, aby skontaktować się z pacjentem w ciągu 30 dni w sprawie wniosku pacjenta i określenia uprawnień osoby wnioskującej.

Jeśli pacjent zostanie uznany za uprawnionego do opieki charytatywnej, wcześniejsze płatności na rzecz szpitala zostaną zwrócone, o ile wniosek zostanie zatwierdzony w ciągu 240 dni od daty pierwszego rozliczenia. Jeśli Rush otrzyma niekompletny formularz wniosku, Rush dostarczy pacjentowi lub jego przedstawicielowi prawnemu listę brakujących informacji lub dokumentów oraz da pacjentowi 30 dni na dostarczenie brakujących danych. Jeżeli pacjent nie dostarczy brakujących informacji w wyznaczonym terminie, Rush może rozpocząć działania windykacyjne w sposób opisany poniżej.

Pacjentowi przysługuje prawo odwołania się od decyzji o kwalifikowalności poprzez kontakt z doradcą finansowym w dziale dostępu do pacjenta (Patient Access Department) Rush pod adresem i numerem telefonu podanym poniżej. Pacjent otrzyma pisemne powiadomienie o wyniku tego odwołania.

## **Obliczanie kwot naliczanych pacjentom**

Żadna osoba, która zostanie uznana za uprawnioną do otrzymania pomocy finansowej, nie będzie obciążona za opiekę ratowniczą lub inną medycznie niezbędną opieką opłatami wyższymi niż kwota ogólnie naliczana osobom fizycznym mającym ubezpieczenie obejmujące taką opiekę. Różnica, od której stosuje się zniżkę, jest równa naliczonym opłatom księgowanym na rachunku pacjenta, pomniejszonym o wszelkie wcześniejsze płatności i korekty z tytułu ubezpieczenia pacjenta (o ile mają zastosowanie). Maksymalna kwota, jaką zgodnie z prawem stanu Illinois Rush może zainkasować od nieubezpieczonych pacjentów, wynosi 20% dochodu rodziny w okresie 12 miesięcy.

Rush określa wysokość kwoty zazwyczaj naliczanej osobom fizycznym w drodze analizy wypłaconych roszczeń z okresu poprzednich 12 miesięcy w celu określenia rzeczywistej stawki płatności, którą Medicare i prywatni ubezpieczyciele stosują do opłat naliczanych przez Rush. Celem jest zapewnienie, że zniżka udzielana pacjentom kwalifikującym się do pomocy finansowej jest równa lub większa niż zniżka udzielana pacjentom mającym ubezpieczenie. Aktualna procentowa stawka płatności kwoty zazwyczaj naliczanej jest dostępna pod adresem [www.rush.edu/financial-assistance/AGB](http://www.rush.edu/financial-assistance/AGB). Pacjenci mogą również dowiedzieć się więcej o tych obliczeniach, kontaktując się z doradcą finansowym lub przedstawicielem działu obsługi klienta pod numerami telefonu podanymi na ostatniej stronie niniejszego dokumentu.

## **Usługi wykluczone z pomocy finansowej**

Dla celów niniejszych zasad określenie „medycznie niezbędne” oznacza wszelkie usługi szpitalne świadczone pacjentowi w szpitalu lub przychodni, w tym produkty farmaceutyczne lub inne materiały dostarczane pacjentowi przez szpital, objęte przepisami części XVIII federalnej ustawy Social Security Act w przypadku beneficjentów o takiej samej postaci klinicznej, jak u pacjenta nieubezpieczonego. W związku z tym, w ramach niniejszych zasad za „medycznie niezbędne” nie są uważane następujące usługi:

- Usługi zdefiniowane w programie Medicare jako niepokrywane. Przykłady:
  - Planowane zabiegi
  - Zabieg ominięcia żołądkowo-jelitowego
  - Zabiegi eksperymentalne, w tym procedury i urządzenia lub implanty niezatwierdzone przez FDA
  - Planowany chirurgiczny zabieg kosmetyczny (ale nie chirurgia plastyczna mająca na celu skorygowanie zniekształceń spowodowanych urazem, chorobą lub wadą bądź deformacją wrodzoną)
  - Usługi pozamedyczne, takie jak usługi socjalne i zawodowe
  - Program zaburzeń odżywiania
  - Okulistyczne implanty soczewek
- Inne wykluczenia:
  - Usługi mające na celu wyłącznie poprawę wyglądu (czyli usługi kosmetyczne), usługi planowe zwiększające komfort życia lub w stanach niewymagających natychmiastowej uwagi i/lub usługi niemedyczne.
  - Usługi lub procedury mające rozsądny zamiennik lub inną usługę bądź procedurę objętą ubezpieczeniem pacjenta.
  - Usługi lub procedury, za które ubezpieczyciel odmawia zapłacenia ze względu na brak medycznej konieczności.

Pełną listę wykluczonych usług szpitalnych można uzyskać, kontaktując się z doradcą finansowym lub przedstawicielem działu obsługi klienta pod numerami telefonu podanymi na ostatniej stronie niniejszego dokumentu.

Prywatne grupy lekarzy i gabinety lekarskie nie są zobowiązane do oferowania zniżek zgodnie z niniejszymi zasadami pomocy finansowej. Pełna lista tych wykluczonych usługodawców jest dostępna w „Dodatku 1” na końcu niniejszego dokumentu.

## **Zniżka dla pacjenta nieubezpieczonego**

Wszyscy pacjenci nieubezpieczeni, którzy nie ubiegają się o pomoc finansową oraz wszyscy pacjenci nieubezpieczeni, którym odmówiono pomocy finansowej, otrzymają zniżkę z tytułu samofinansowania. Zniżka z tytułu samofinansowania wynosi od 50% do 68%. Zniżki są związane z poziomem dochodów rodziny i zaświadczeniem o zamieszkaniu zgodnie z poniższym wykazem. *Pacjenci zagraniczni podlegają odrębnej stawce zniżki, której nie określono w niniejszych zasadach.*

- ❖ Mieszkańcy stanu Illinois i kwalifikujących się hrabstw stanu Indiana
  - 68% zniżki, gdy przychody rodziny wynoszą od 201 do 600% kwoty wskazanej w wytycznych rządu federalnego dotyczących ubóstwa
  - 50% zniżki, gdy przychody rodziny wynoszą powyżej 600% kwoty wskazanej w wytycznych rządu federalnego dotyczących ubóstwa
- ❖ Osoby nie mieszkające w stanie Illinois
  - 50% zniżki na wszystkich poziomach przychodów rodziny

Zniżka dla pacjenta nieubezpieczonego nie ma limitu wyrażonego w dolarach. Zniżka dla nieubezpieczonego pacjenta nie wymaga dodatkowego zatwierdzenia. Ponadto ze zniżki dla pacjenta nieubezpieczonego wykluczone są usługi inne niż niezbędne medycznie i w takim przypadku pacjent zostanie o tym poinformowany. Zgodnie z wymogami stanu Illinois, corocznie ustalana będzie odpowiednia roczna zniżka odpowiadająca średniej zniżce na opiekę zarządzaną obowiązującej na początku każdego roku budżetowego.

## **Inne zniżki**

Wszyscy nieubezpieczeni pacjenci, którzy nie kwalifikują się do jednego z opisanych powyżej programów pomocy finansowej mogą kwalifikować się do 50% zniżki niezależnie od ich stanu zamieszkania. Międzynarodowi pacjenci są objęci odrębną zniżką nieuwzględnioną w tych zasadach.

## **Windykacja i inne działania podejmowane w przypadku nieuregulowania płatności**

Rush ma prawo do przeprowadzania windykacji należności niespłaconych i zaległych bezpośrednio lub za pośrednictwem zewnętrznej agencji windykacyjnej. Jeśli formularz wniosku o pomoc finansową nie zostanie wypełniony w określonym terminie, Rush może przeprowadzić windykację u pacjenta. Rush może wskazać rachunek pacjenta w agencji kredytowej lub biurze kredytowym. Rush zastrzega sobie prawo do obciążenia korzyści/przychodów z ubezpieczenia (autocasco, od odpowiedzialności cywilnej, na życie i zdrowie) zastawami w związku z procesem windykacji w zakresie, w jakim pozwala na to ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej strony trzeciej. Na osoby kwalifikujące się do programu pomocy finansowej nie będą nakładane żadne inne osobiste nakazy ani zastawy.

Przed podjęciem lub wznowieniem jakichkolwiek nadzwyczajnych działań windykacyjnych, o których mowa w niniejszym dokumencie (z wyjątkiem odroczenia lub odmowy opieki w razie nieuregulowania należności za wcześniej świadczoną opiekę), Rush wyśle pacjentowi pisemne powiadomienie (i) opisujące konkretne działania windykacyjne, które zamierza podjąć (lub wznowić), (ii) określające termin, po upływie którego takie działania zostaną podjęte (lub wznowione) oraz (iii) zawierające streszczenie niniejszych zasad w prostym języku („Powiadomienie o wszczęciu windykacji”). Rush dołoży również zasadnych starań, aby powiadomić pacjenta o zasadach pomocy finansowej i sposobie uzyskiwania pomocy w procesie ubiegania się o pomoc finansową. Rush może rozpocząć działania windykacyjne nie wcześniej niż po upływie 30 dni od daty nadania Powiadomienia o wszczęciu windykacji pocztą zwykłą lub pocztą elektroniczną.

Zgodnie z zasadami rozliczeń finansowych, z powodu nieuiszczenia przez pacjenta opłaty za wcześniejszą opiekę Rush może odroczyć opiekę niezbędną z medycznego punktu widzenia, odmówić jej lub zażądać zapłaty przed jej zapewnieniem, ale nie może odroczyć ani odmówić opieki w sytuacjach nagłych. Rush nie musi przedstawiać opisanego powyżej powiadomienia o wszczęciu windykacji przed odroczeniem lub odmową (lub żądaniem zapłaty przed udzieleniem) opieki ze względu na wcześniejszą zaległość. Rush zapewni jednak oddzielne powiadomienia opisane poniżej, natychmiast po czym może odroczyć świadczenie opieki, odmówić jej lub

zażądać zapłaty przed zapewnieniem. Wymóg powiadomienia dotyczący tego działania windykacyjnego będzie spełniony, gdy Rush dostarczy pacjentowi kopię formularza wniosku o pomoc finansową, powiadomi go na piśmie, że pomoc finansowa jest dostępna oraz wyznaczy termin, po upływie którego nie przyjmie wniosku o pomoc finansową, dotyczącego wcześniej świadczonej opieki. Rush musi również dostarczyć pacjentowi wyrażone prostym językiem streszczenie niniejszych zasad i ustnie powiadomić pacjenta o tych zasadach oraz sposobie, w jaki pacjent może uzyskać pomoc w wypełnieniu wniosku. Termin złożenia wniosku o przyznanie pomocy finansowej nie może być wcześniejszy niż późniejsza z dat: 30 dni od daty pisemnego powiadomienia albo 240 dni od daty pierwszego po wypisaniu ze szpitala rozliczenia za wcześniej udzieloną opiekę. Jeśli wniosek o przyznanie pomocy finansowej zostanie złożony na czas, Rush rozpatrzy go w trybie przyspieszonym, aby zminimalizować zagrożenie zdrowia pacjenta.

## **Plany płatnicze**

Dla osób otrzymujących częściową pomoc finansową, w tym osób z zaległościami na koncie pacjenta. . W okresie dokonywania płatności nie będą naliczane żadne odsetki od sald na rachunkach. Jeżeli dana osoba będzie spełniać warunki planu płatności, nie będą wobec niej podejmowane żadne działania windykacyjne. Jeżeli dana osoba nie jest w stanie spłacić pozostałego salda w ciągu 12 miesięcy, Rush współpracuje z zewnętrzną dostawcą, aby zaoferować nieoprocentowane plany płatności na okres do 48 miesięcy. Plany płatności Rush można ustawić bezpośrednio w obszarze [MyChart](#). Jeśli jest to preferowane, osoby fizyczne mogą również ustalić odpowiedni plan comiesięcznych płatności we współpracy z doradcami finansowymi lub przedstawicielami działu obsługi klienta Rush.

## **Poufność**

Rush szanuje poufność i godność swoich pacjentów i rozumie, że konieczność ubiegania się o pomoc finansową może być delikatną kwestią. Personel Rush zapewni dostęp do informacji związanych z pomocą finansową jedynie osobom bezpośrednio zaangażowanym w proces rozpatrywania wniosku i będzie przestrzegać wszystkich wymogów ustawy HIPAA dotyczących przetwarzania zdrowotnych danych osobowych.

## **Publikowanie zasad**

Każdy szpital Rush będzie upowszechniać ten program w społeczności, którą obsługuje. W tym celu Rush podejmie niżej wymienione kroki, aby zapewnić, że członkowie społeczności, które mają być obsługiwane przez szpitale, są świadomi programu i mają dostęp do niniejszych zasad i powiązanych z nimi dokumentów.

- Rush udostępni społeczności kopię niniejszych zasad poprzez zamieszczenie jej na stronie [www.rush.edu/financial-assistance](http://www.rush.edu/financial-assistance) wraz z dostępnymi do pobrania kopiami wniosku o pomoc finansową (formularza i instrukcji) oraz streszczeniem niniejszych zasad wyrażonym prostym językiem. Za dostęp do tych materiałów nie będzie pobierana żadna opłata.
- Szpitale Rush będą powiadamiać i informować odwiedzających o tym programie za pośrednictwem ogólnodostępnych ekspozycji w miejscach, które mają przyciągnąć uwagę odwiedzających.
- Rush udostępni, zarówno w wersji drukowanej, jak i elektronicznej, niniejsze zasady, streszczenie w prostym języku oraz formularz wniosku o pomoc finansową w języku angielskim, hiszpańskim, polskim, and chińskim (mandaryńskim).
- Każde rozliczenie do celów samofinansowania będzie zawierać informacje o programie pomocy finansowej.
- Każdy szpital będzie dołączać informacje na temat dostępności pomocy finansowej w przewodnikach dla pacjentów, które pacjenci otrzymują przy rejestracji.

## **Kontakt z nami**

Aby uzyskać kopię wniosku o pomoc finansową, należy odwiedzić stronę [www.rush.edu/financial-assistance](http://www.rush.edu/financial-assistance). Papierowe egzemplarze wniosku są również dostępne w następujących miejscach:

Oddział ratowniczy — 1. piętro Tower

Rush Medical Labs — Professional Building, sala 439

Dział przyjęć — 4. piętro Atrium, sala 450

Przychodnia radiologiczna — Professional Building, sala 461

Izba przyjęć / rejestracja Rush Oak Park — 520 S Maple Ave, Oak Park (szpital główny)

Doradcy finansowi Rush Oak Park — 520 S Maple Ave, Oak Park (szpital główny)

### **Wypełnione wnioski należy zwrócić lub przesłać na adres:**

Rush University Medical Center

1653 W. Congress Pkwy

450 Atrium Building - Financial Counselors

Chicago, IL 60612

(312) 942-5967, poniedziałek–piątek w godzinach od 08:00 do 16:30

Można też wysłać wiadomość e-mail na adres [financial\\_counselor@rush.edu](mailto:financial_counselor@rush.edu)

### **We wszystkich kwestiach związanych z rozliczeniami należy kontaktować się z:**

działem obsługi klienta (Customer Service)

(312) 942-5693 lub (866) 761-7812, poniedziałek–piątek w godzinach od 08:00 do 16:30

Można też wysłać wiadomość e-mail na adres [billing\\_info@rush.edu](mailto:billing_info@rush.edu)

**Rush University Medical Center/Rush Oak Park Hospital**  
**Rush University Medical Group/Rush Oak Park Physician Group**  
**Zasady finansowe**  
**opieki zdrowotnej i procedura dotycząca dostępu pacjenta i rozliczania pacjenta**

Część: Programy pomocy finansowej – Dodatek 1

Temat: Zasady pomocy finansowej

Data: 1/1/2023

Lista usługodawców, którzy NIE postępują zgodnie  
z zasadami pomocy finansowej Rush

Praktyki rozliczeniowe i zniżki związane z programem pomocy finansowej Rush NIE mają zastosowania do następujących lekarzy lub grup lekarzy bądź powiązanych z nimi lekarzy. W związku z tym wszelkie opłaty związane z tymi lekarzami lub grupami lekarzy są wykluczone z tych zasad.

**Grupy lekarzy:**

Advanced Urology, LTD	Midwest Podiatry Services, LTD	Woman to Woman Healthcare
All For Women Healthcare	Millennium Park Medical Assoc., SC	Women's Health Consultants
Ann & Robert H Lurie Children's Hospital	MWM Medical, SC	Your Health and Wellness
Benedict L Gierl MD and Associates	NCH Neurosciences Center	Zavala Internists, SC
Cardiothoracic & Vascular Surgical Assoc., SC	Neurological Surgery & Spine Surgery	
Center for Dermatology & Aesthetic Med. LLC	North Shore Medical Associates	
Chicago Cornea Consultants, Ltd	NYE Partners	
Chicago Eye Specialists	Palmer & Zavala, SC	
Chicago Glaucoma Consultants	Pathology Associates of Aurora, LLC	
Christy Cardiology, Ltd	Plastic and Reconstructive Surgery	
Comprehensive Cntr for Women's Med, LLC	Quintessential Care	
Edmund J. Lewis & Associates, SC	Rehab Associates of Chicago	
Elmhurst Neuroscience Institute	Marianjoy Medical Group	
Encinas Medical Center	Rheumatology Associates, SC	
Esperanza Health Centers	Rush-Copley Medical Group, NFP	
Eye Care, Ltd	Shift Medical Ltd.	
Eye Center Physicians, Ltd	The Gynecology Inst. of Chicago, Ltd	
From Pain to Wellness, LLC	Thomas R. Mizen, M.D. & Assoc., LLC	
Geriatric Care Partners	UIC Physician Group	
Illinois Cardiovascular Specialists	Universal Health Clinics	
Illinois Retina Associates, SC	University Anesthesiologists, SC	
Innovative Care, LLC	University Cardiologists	
Kehoe & Djordjevic, SC	University Ophthalmology Assoc., Ltd	
Lake Street Family Physicians, SC	University Pathology Diagnostics, SC	
MD2 Chicago	UroPartners, LLC	
Midwest Orthopaedics at Rush, LLC	Whole Beauty Institute	



Lista usługodawców, którzy NIE postępują zgodnie  
z zasadami pomocy finansowej Rush

Praktyki rozliczeniowe i zniżki związane z programem pomocy finansowej Rush NIE mają zastosowania do następujących lekarzy lub grup lekarzy bądź powiązanych z nimi lekarzy. W związku z tym wszelkie opłaty związane z tymi lekarzami lub grupami lekarzy są wykluczone z tych zasad.

<b>Nazwisko</b>	<b>Imię</b>	<b>Inicjał Drugiego imienia</b>	<b>Tytuł</b>	<b>Dział</b>
Abraham	Kurian	P	MD	Patologia
Achimowicz	Alicja	M	NP	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Agarwal	Indu		MD	Patologia
Agrawal	Divya		MD	Chirurgia ortopedyczna
Ahmed	Aadil		MD	Patologia
Akinola	Olayinka	A	MD	Choroby wewnętrzne
Alexander	Philip	J	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Alexander	Jeffery	H	DPM	Chirurgia ortopedyczna
Alikakos	Timothy	J	MD	Choroby wewnętrzne
Alland	Jeremy	A	MD	Chirurgia ortopedyczna
Allen-Proctor	Mary	K	MD	Patologia
Alyousef	Tareq		MD	Choroby wewnętrzne
Amin	Sandeep	D	MD	Anestezjologia
Amin	Parag	K	DO	Choroby wewnętrzne
An	Howard	S	MD	Chirurgia ortopedyczna
Anand	Nandita		MD	Okulistyka
Andres	Rosemarie	E	MD	Anestezjologia
Ansari	Muhammad	J	MD	Choroby wewnętrzne
Appiagyei	Michael	O	MD	Choroby wewnętrzne
Applequist	Jennifer	R	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Attanasio	Steve		DO	Choroby wewnętrzne
Bach	Bernard	R	MD	Chirurgia ortopedyczna
Baldauff	Leah	J	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Barton	Cameron		MD	Chirurgia ortopedyczna
Bassi	Shruti		MD	Anestezjologia
Baxi	Pravir	V	MD	Choroby wewnętrzne
Behery	Omar		MD	Chirurgia ortopedyczna
Berger	Richard	A	MD	Chirurgia ortopedyczna
Best	Craig	S	DO	Chirurgia ortopedyczna
Betlej	Thomas	M	MD	Patologia
Bhakta	Dhara	S	MD	Położnictwo i ginekologia
Bhatia	Alisha		MD	Anestezjologia
Biala	Joel	R	MD	Anestezjologia
Birkelo	Jamie	R	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Birmingham	Brian	W	MD	Anestezjologia
Blanco	Melissa	A	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Blomgren	Joshua	A	DO	Chirurgia ortopedyczna
Blumstein	Gideon		MD	Chirurgia ortopedyczna
Boco	Tibor		MD	Neurological Chirurgia
Bohl	Daniel	D	MD	Chirurgia ortopedyczna

Bornstein	Scott	M	MD	Okulistyka
Bosman	Mitchell	J	MD	Anestezjologia
Bowers	Nathan	A	CRNA	Anestezjologia
Bowersox	Keith	D	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Bressler	Leah	R	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Brito	Katherine		MD	Okulistyka
Bruene	Julia	R	MD	Chirurgia ortopedyczna
Burns	Megan	C	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Bush-Joseph	Charles	A	MD	Chirurgia ortopedyczna
Butler	Alexander	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
Buvanendran	Asokumar		MD	Anestezjologia
Buyer	David	R	MD	Choroby wewnętrzne
Caraballo	Christina	M	PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Cardinal	Kaitlyn	L	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Casale	Lynn	H	CRNA	Anestezjologia
Chahla	Jorge	A	MD	Chirurgia ortopedyczna
Charbel	Fady	T	MD	Neurological Chirurgia
Chaturvedi	Vivek		MD	Okulistyka
Chau	Vinh	Q	MD	Choroby wewnętrzne
Chavez	Milton	C	MD	Medycyna rodzinna
Cheng	Lin		MD	Patologia
Christy	George	W	MD	Choroby wewnętrzne
Cimbaluk	David	J	MD	Patologia
Civantos	Joseph	M	MD	Okulistyka
Clark-White	Cordia	M	MD	Położnictwo i ginekologia
Cline	Joseph	T	MD	Chirurgia ortopedyczna
Cocagne	Kristen	M	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Cocoma	Sarah	M	MD	Anestezjologia
Cohen	Jack	A	MD	Okulistyka
Cohen	Mark	S	MD	Chirurgia ortopedyczna
Cole	Brian	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
Collins	Steven	M	PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Colman	Matthew	W	MD	Chirurgia ortopedyczna
Connors	Nathaniel		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Cook	John	Q	MD	Chirurgia
Cooney	Elizabeth	R	MD	Anestezjologia
Cooperman	Suzanne	K	MD	Psychiatria
Couri	Brian	A	MD	Medycyna fizykalna i rehabilitacja
Cross	Chadrick	A	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Damodar	Dhanur		MD	Chirurgia ortopedyczna
Danko	Henry		MD	Choroby wewnętrzne
Das	Anshuman		MD	Choroby wewnętrzne
Davis	Joanne	B	DPM	Chirurgia ortopedyczna
De Bustros	Serge	N	MD	Okulistyka
De Wald	Christopher	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
DeCresce	Robert	P	MD	Patologia
Dedore	Lee	M	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Deen	Mohammad	J	CRNA	Anestezjologia

Degroot	Hailey	C	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Del Priore	Anthony		MD	Choroby wewnętrzne
Della Valle	Craig	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
Derman	Gordon	H	MD	Chirurgia
Desai	Lajja	P	MD	Pediatria
Deutsch	Thomas	A	MD	Okulistyka
Djordjevic	Dragan		MD	Choroby wewnętrzne
Dua	Karan		MD	Chirurgia ortopedyczna
Dugas	Jeffrey	A	MD	Choroby wewnętrzne
Dunn	Gabrielle	M	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Duvall	Katherine	L	MD	Choroby wewnętrzne
Dwarakanathan	Surendar		MD	Okulistyka
Dziamski	Anna	E	MD	Anestezjologia
Edwards	Nathan	T	CRNA	Anestezjologia
Eltayeb	Osama	M	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Encinas	Alvaro	R	MD	Medycyna rodzinna
Epstein	Randy	J	MD	Okulistyka
Epstein	Rachel	H	MD	Okulistyka
Evans	Diana	M	PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Fernandez	John	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
Forsythe	Brian		MD	Chirurgia ortopedyczna
Fountain	Tamara	R	MD	Okulistyka
Fox	Jeremy	L	MD	Pediatria
Frank	Michael	W	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Gaissert	Catherine		PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Gallagher	Therese	C	NP	Medycyna rodzinna
Gallo	Steven	R	MD	Choroby wewnętrzne
Ganti	Bhaskara	M	MD	Anestezjologia
Garber	Joseph	B	MD	Okulistyka
Garcia	Maggie	N	MD	Anestezjologia
Garrigues	Grant	E	MD	Chirurgia ortopedyczna
Gashti	Casey	N	MD	Choroby wewnętrzne
Gattuso	Paolo		MD	Patologia
Gburek	John	R	MD	Anestezjologia
Gerlinger	Tad	L	MD	Chirurgia ortopedyczna
Ghannad	Leda	A	MD	Medycyna fizykalna i rehabilitacja
Gierl	Benedict	L	MD	Psychiatria
Goldberg	Edward	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
Goodale	Victoria	L	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Gorens	Marsha	E	MD	Położnictwo i ginekologia
Gorla	Madhu	S	MD	Okulistyka
Goyal	Nina	A	MD	Okulistyka
Goyal	Raj	K	MD	Okulistyka
Greene	McKenzie	D	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Griesemer	Margaret	E	DO	Anestezjologia
Groster	Richard	J	MD	Okulistyka
Gruenberg	Linda	F	DO	Psychiatria
Gruft	James	H	MD	Medycyna fizykalna i rehabilitacja

Haiderzad	Fatma	S	CRNA	Anestezjologia
Harris	Katie	N	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Hasan	Sohail	J	MD	Okulistyka
Hawkins	Anjali	S	MD	Okulistyka
Healy	Kaileen	E	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Hennessy	Joseph	J	MD	Choroby wewnętrzne
Hernandez	Fernando		MD	Choroby wewnętrzne
Hevesi	Mario		MD	Chirurgia ortopedyczna
Hodakowski	George	T	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Holemon	Lance	D	MD	Psychiatria
Holland	Michael		MD	Anestezjologia
Holmes	George	B	MD	Chirurgia ortopedyczna
Holt	Morgan	E	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Hoque	Sarah		MD	Położnictwo i ginekologia
Horres	Charles	R	MD	Anestezjologia
Hoyer	Danuta	K	MD	Choroby wewnętrzne
Hsu	Lewis	L	MD	Pediatrics
Huang	Xiurong	L	MD	Medycyna rodzinna
Ibrahim	Omer	E	MD	Otorynolaryngologia
Iyer	Lakshmi		MD	Anestezjologia
Jacob	Salvin		DO	Anestezjologia
Jacobs	Brian	J	MD	Okulistyka
Jacobs	Joshua	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
Jaycox	Matthew	P	MD	Anestezjologia
Johnroe	Christine	M	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Jones	Amy		CRNA	Anestezjologia
Joshi	Devang	J	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Jweied	Eias		MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Kahn	Stasia	E	MD	Choroby wewnętrzne
Kalimullah	Faiyaaz	A	MD	Otorynolaryngologia
Kao	Richard		MD	Otorynolaryngologia
Karas	Vasili		MD	Chirurgia ortopedyczna
Kashyap	Rikhev		DO	Chirurgia ortopedyczna
Katsoyannis	George	P	MD	Anestezjologia
Katz	Robert	S	MD	Choroby wewnętrzne
Kaushal	Sunjay		MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Kehoe	William	R	MD	Choroby wewnętrzne
Kelly	Frank	C	MD	Choroby wewnętrzne
Kelta	Mouhammed		MD	Choroby wewnętrzne
Khan	Farah	N	MD	Choroby wewnętrzne
Kidiwala	Nilofer	A	DO	Choroby wewnętrzne
King	Nicole	D	MD	Choroby wewnętrzne
Kirby	Alana	E	MD	Neurologia
Klavas	Derek	M	MD	Chirurgia ortopedyczna
Klein	Stephanie	M	NP	Chirurgia ortopedyczna
Kogan	Monica		MD	Chirurgia ortopedyczna
Kokocinski	Albene	E	MD	Choroby wewnętrzne
Korbet	Stephen	M	MD	Choroby wewnętrzne

Krogel	Emily	M	NP	Chirurgia ortopedyczna
Kulikauskas	Melissa		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Kummerer	Robert	G	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Landphair	William	R	DO	Anestezjologia
Lawhorn	Jocelyn	A	NP	Chirurgia ortopedyczna
Lee	Ramon		MD	Okulistyka
Lee	Simon		MD	Chirurgia ortopedyczna
Lee	Michael		DMD	Otorynolaryngologia
Levine	Brett	R	MD	Chirurgia ortopedyczna
Levine	Laurence	A	MD	Chirurgia
Levy	Nicole	B	MD	Chirurgia ortopedyczna
Levy	Ari		MD	Choroby wewnętrzne
Lewandowski	John	C	MD	Chirurgia
Lin	Johnny	L	MD	Chirurgia ortopedyczna
Lindberg	Amy	E	PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Ljubanovic- Lazarevic	Marijana		MD	Anestezjologia
Locascio	Janina	L	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Long	David	A	MD	Anestezjologia
Lopez	Gregory	D	MD	Chirurgia ortopedyczna
Lopez	Wylie	Y	MD	Chirurgia ortopedyczna
Lopez-Hisijos	Nicolas	M	DO	Patologia
Lubenow	Timothy	R	MD	Anestezjologia
Luken	Martin	G	MD	Neurological Chirurgia
Lum	Atticus		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Lynch	Brittany	S	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
MacCumber	Mathew	W	MD	Okulistyka
Maher	Paige	E	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Mahure	Siddharth		MD	Chirurgia ortopedyczna
Majmudar	Parag	A	MD	Okulistyka
Malinski	Maciej	K	MD	Choroby wewnętrzne
Mangahas	Edmund	B	MD	Anestezjologia
Mazur	Lauren	E	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Mcgee	Christopher	C	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
McNamara	Shannon	L	PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
McNeill	Courtney	A	PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Mehendale	Ramkrishna	G	MD	Położnictwo i ginekologia
Mehta	Neal	A	MD	Anestezjologia
Mendez	Ray	A	MD	Medycyna rodzinna
Mendoza	Ana	M	CNM	Położnictwo i ginekologia
Menendez Furrer	Mariano	E	MD	Chirurgia ortopedyczna
Merk	Hailey	C	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Messer	Joseph	V	MD	Choroby wewnętrzne
Miller	Ira	J	MD	Patologia
Mizen	Thomas	R	MD	Okulistyka
Mody	Nitesh	S	DO	Anestezjologia
Monaco	James	M	MD	Choroby wewnętrzne
Monge	Michael	C	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia

Moore	Monica	A	MD	Położnictwo i ginekologia
Morales	Diany	S	MD	Okulistyka
Mukhdomi	Junaid	J	MD	Anestezjologia
Munoz	Maria	M	MD	Położnictwo i ginekologia
Muppavarapu	Satheesh		MD	Medycyna fizykalna i rehabilitacja
Murphy	James	A	MD	Chirurgia
Mustafa	Asif	K	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Myers	Brian	A	DO	Anestezjologia
Naidu	Pranusha	V	MD	Anestezjologia
Nam	Denis		MD	Chirurgia ortopedyczna
Narh	Raymond	T	MD	Choroby wewnętrzne
Nathan	Brent	M	MD	Choroby wewnętrzne
Nho	Shane	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
Nicholson	Gregory	P	MD	Chirurgia ortopedyczna
Nicholson	Caitlin	A	MD	Chirurgia ortopedyczna
Nickless	John	T	MD	Chirurgia ortopedyczna
Nilakhe	Vandana	S	MD	Patologia
Nye	Elizabeth	R	MD	Położnictwo i ginekologia
OBrien	Sarah		NP	Kardiochirurgia i torakochirurgia
OConnor	Christopher	J	MD	Anestezjologia
OHeath	Erin	K	PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
OLEary	Shaun	T	MD	Neurological Chirurgia
Opila	Lauren	M	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Ortega-Cruz	Marlen		MD	Choroby wewnętrzne
Outly	Steven	L	MD	Anestezjologia
Palmer	Scott	B	MD	Choroby wewnętrzne
Pappas	Patroklos	S	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Paprosky	Wayne	G	MD	Chirurgia ortopedyczna
Park	Ji-Weon		MD	Patologia
Patel	Parag	D	MD	Anestezjologia
Patel	Raj	G	MD	Anestezjologia
Patel	Hreem	N	MD	Okulistyka
Patil	Jyothi	D	MD	Patologia
Patonai	Nicolas	A	MD	Anestezjologia
Pauwaa	Annie	A	PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Pearson-Chauhan	Kristine	M	DO	Anestezjologia
Pfeiffer	Amanda		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Pfeiffer	Kelly	J	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Phillips	Frank	M	MD	Chirurgia ortopedyczna
Pieroth	Elizabeth	M	PsyD	Chirurgia ortopedyczna
Pierre	Gaelle		CRNA	Anestezjologia
Pietrasik	Grzegorz	M	MD	Choroby wewnętrzne
Pillarella	Jessica	J	MD	Choroby wewnętrzne
Pilz	Kyle	R	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Podlasek	Wieslaw	J	MD	Anestezjologia
Polito	William	F	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Pollack	John	S	MD	Okulistyka
Pombar	Xavier	F	DO	Położnictwo i ginekologia

Pontarelli	Kristina	N	MD	Położnictwo i ginekologia
Pool	Mark	D	MD	Patologia
Pratt	Samantha		CRNA	Anestezjologia
Raaf	Lisa		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Radwanska	Ewa		MD	Położnictwo i ginekologia
Rafi	Rene		CRNA	Anestezjologia
Raiji	Veena	R	MD	Okulistyka
Rajagopal	Arvind		MBBS	Anestezjologia
Rao	Sandesh		MD	Chirurgia ortopedyczna
Ravage	Zac	B	MD	Okulistyka
Reddy	Sonya	C	MD	Anestezjologia
Reddy	Vijaya	B	MD	Patologia
Rezaei	Kourous	A	MD	Okulistyka
Rezvani	Rodd		MD	Anestezjologia
Rhee	Mary		MD	Anestezjologia
				Radiologia diagnostyczna i medycyna nuklearna
Riaz	Rehan	M	MD	
Richardson	Fred		MD	Medycyna rodzinna
Rodby	Roger	A	MD	Choroby wewnętrzne
Rohan	Ellen		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Ropp	Richard	J	MD	Anestezjologia
Rosas	Mario	C	MD	Medycyna rodzinna
Rothenberg	David	M	MD	Anestezjologia
Rubenstein	Jonathan	B	MD	Okulistyka
Rudhman	Lindsay	H	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Rush	Augustus	J	MD	Chirurgia ortopedyczna
Sabherwal	Naryan	S	MD	Okulistyka
Saine	Laura	E	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Salaam	Taqi	Q	CRNA	Anestezjologia
Saleh	Nabil	M	MD	Pediatrica
Sanders	Charlene	M	CNM	Położnictwo i ginekologia
Sarmast	Sara	M	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Sarran	Rebecca	D	MD	Okulistyka
Sassetti	Marian	R	MD	Medycyna rodzinna
Savitt	Michael	L	MD	Okulistyka
Schechter	Loren	S	MD	Chirurgia
Schirripa	Jonathan		MD	Anestezjologia
Sciamanna	Christopher	J	DO	Choroby wewnętrzne
Segall	Nava	A	MD	Pediatrica
Shah	Chirag	M	MD	Okulistyka
Shah	Neal	K	MD	Anestezjologia
Shayegan	Behnoosh		MD	Anestezjologia
Shepard	Nicholas	A	MD	Chirurgia ortopedyczna
Shoelson	Allan	J	DPM	Chirurgia ortopedyczna
Siddiqui	Noman	H	MBBS	Patologia
Simcock	Xavier	C	MD	Chirurgia ortopedyczna
Simon-Price	Linda	M	CNM	Położnictwo i ginekologia
Singh	Kern		MD	Chirurgia ortopedyczna

Sivasundaram	Lakshmanan		MD	Chirurgia ortopedyczna
Sklar	David	J	MD	Anestezjologia
Skul	Vesna	V	MD	Choroby wewnętrzne
Sloan	Eric	R	MD	Anestezjologia
Small	Alexandra	H	MD	Choroby wewnętrzne
Smith	Travis	R	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Sobczak	Michael	J	MD	Anestezjologia
Solomon	Lisa	P	DO	Anestezjologia
Sostak	Jennifer	R	NP	Chirurgia ortopedyczna
Soto	Eliezer		MD	Choroby wewnętrzne
Spektor	Tatyana		MD	Okulistyka
Sporer	Scott	M	MD	Chirurgia ortopedyczna
Sprezel	Jennifer	F	NP	Chirurgia ortopedyczna
Sriratana	Binjon		MD	Anestezjologia
Stagg	Patrick	G	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Stansfield	William	E	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Stein	Robert	M	MD	Okulistyka
Stern	David	R	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Stern	Dean	S	DPM	Chirurgia ortopedyczna
Stouffer	Emily	N	NP	Chirurgia ortopedyczna
Strassner	Howard	T	MD	Położnictwo i ginekologia
Strauss	Maya		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Sullivan	Henry	J	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Sullivan	Thomas	B	MD	Chirurgia ortopedyczna
Suvar	Tolga		MD	Anestezjologia
Swindell	Hasani		MD	Chirurgia ortopedyczna
Szatkowski	Mary		MD	Okulistyka
Tabachnick	Deborah	R	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Tam	Maria	T	MD	Położnictwo i ginekologia
Tan	Wendy	H	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Tannan	Anjali		MD	Okulistyka
Tannous	Paul		MD	Pediatrica
Tarhuni	Alaeddin	A	MD	Anestezjologia
Tarnauskas	Gintaras		PA-C	Chirurgia
Tatooles	Antone	J	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Terry	Allison		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Thomas	Anju		PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Tibbo	Meagan	E	MD	Chirurgia ortopedyczna
Tippit	Alexandra	J	CRNA	Anestezjologia
Tomasian	Douglas	A	MD	Choroby wewnętrzne
Traylor	Phillip	R	MD	Anestezjologia
Tudor	Alice	E	CRNA	Anestezjologia
Tuman	Kenneth	J	MD	Anestezjologia
Twigg	Naomi	M	NP	Choroby wewnętrzne
Ugo-Neff	Gina	J	PA-C	Chirurgia
Ukoha	Ozuru	O	MD	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Vaidya	Neel	S	MD	Okulistyka
Valentino	Danielle	M	NP	Chirurgia ortopedyczna



Verma	Nikhil	N	MD	Chirurgia ortopedyczna
Virasch	Vanee	V	MD	Okulistyka
Walsh	Mary	K	PA-C	Chirurgia ortopedyczna
Walther	Dakota		PA-C	Kardiochirurgia i torakochirurgia
Wang	Joanne	H	MD	Chirurgia ortopedyczna
Ward	Kendra	M	MD	Pediatrica
Weber	Kathleen	M	MD	Chirurgia ortopedyczna
Weinzweig	Norman		MD	Chirurgia
Weiss	Ronald	S	MD	Okulistyka
Whittier	William	L	MD	Choroby wewnętrzne
Wicen	Magda		CRNA	Anestezjologia
Wiley	John	A	MD	Choroby wewnętrzne
Williams	Kenya	M	MD	Okulistyka
Williams	Joel	C	MD	Chirurgia ortopedyczna
Williams	Nicole	E	MD	Położnictwo i ginekologia
Winner	Alissa	M	NP	Chirurgia ortopedyczna
Wong	Sze	K	MD	Medycyna rodzinna
Wood Molo	Mary		MD	Położnictwo i ginekologia
Wysocki	Robert	W	MD	Chirurgia ortopedyczna
Yamashita	Maiko		CRNA	Anestezjologia
Yan	Lei		MD	Patologia
Yanke	Adam	B	MD	Chirurgia ortopedyczna
Yasin	Ehab	H	DO	Chirurgia ortopedyczna
Young	James	A	MD	Medycyna fizykalna i rehabilitacja
Zavala	Gilberto		MD	Choroby wewnętrzne
Zelby	Andrew	S	MD	Neurological Chirurgia
Zhang	Xinhai	R	MD	Patologia
Zhao	Emily		MD	Chirurgia ortopedyczna
Zich	David	K	MD	Choroby wewnętrzne
Zouki	Carole		MD	Anestezjologia