



مستشفى ORTHOPAEDIC HOSPITAL OF WISCONSIN
قائمة مقدمي الخدمات الذين تغطيهم سياسة المساعدة المالية

1 أبريل 2024

لكل لائحة البند 1.504(r)-4(b)(1)(iii)(F) والإشعار 46-2015، تحدد هذه القائمة مقدمي الرعاية اللازمة طبياً المقدمة في مرفق المستشفى والذين تشملهم سياسة المساعدة المالية (FAP). لا تغطي سياسة المساعدة المالية الإجراءات الاختيارية وغيرها من خدمات الرعاية غير الضرورية طبياً لأي من مقدمي الخدمات.

| مقدمو الخدمات الذين تشملهم سياسة المساعدة المالية | مقدمو الخدمات الذين لا تشملهم سياسة المساعدة المالية |
|--|--|
| • Blount Orthopaedic Associates | • مستشفى Orthopaedic Hospital of Wisconsin |
| • Hand to Shoulder Specialists of Wisconsin | • Orthopaedic Hospital of Wisconsin • Cedarburg Physical Therapy |
| • استشاريو جراحة تقويم العظام | • Orthopaedic Hospital of Wisconsin • Shorewood Physical Therapy |
| • Milwaukee Hand Center | • Orthopaedic Hospital of Wisconsin New • Berlin Physical Therapy |
| • Milwaukee Orthopaedic Group, Ltd. | • Orthopaedic Hospital of Wisconsin • Greenfield Physical Therapy |
| • Wisconsin Bone & Joint, SC | • Orthopaedic Hospital of Wisconsin • Wauwatosa Physical Therapy |
| • Milwaukee Spinal Specialists | • Orthopaedic Hospital of Wisconsin • Mequon Physical Therapy |
| • Aspen Orthopaedic & Rehabilitation Specialists, SC | |
| • John A. Roffers, MD SC | |
| • Advanced Pain Management | |
| • Glendale Anesthesia Associates | |
| • Wisconsin Radiology Specialists | |