

## Política de asistencia financiera - Apéndice B

Aprobada por:	Fecha de la última aprobación:	Fecha de emisión:	Versión: 2019-1
---------------	--------------------------------	-------------------	--------------------

**Las copias impresas son solo una referencia. Consulte la última versión en la copia electrónica.**

## Política de asistencia financiera - Apéndice B

### Proveedores sin cobertura en virtud de la Política de asistencia financiera

La Política de asistencia financiera (FAP) se aplica a BHSM Rehabilitation, LLC. Los servicios prestados por los grupos de médicos que se indican a continuación no están cubiertos por esta Política de asistencia financiera.

Los servicios proporcionados por los proveedores de Banner Health, aunque no están cubiertos por esta FAP, pueden estar cubiertos por la Política de Asistencia Financiera de Banner Health. Para verificar si un proveedor es un proveedor de Banner Health, llame al 1-480-684-7409 si está en Arizona o al 1-855-244-7460 si está fuera de Arizona, o vea la Política de asistencia financiera de Banner Health en internet, en <https://www.bannerhealth.com/patients/billing/financial-assistance>.

Esta lista es efectiva a partir del 1/1/2020 y se actualiza cada trimestre. Si no encuentra un proveedor en la lista y quiere verificar si esa persona tiene cobertura en virtud de esta Política de asistencia financiera, comuníquese con nuestro departamento de Servicio al Cliente, al 1-888-868-1103.

---

Nombre de la práctica: