



Estado actual: Activo

ID de Estat. Pol.: 9720551.



Fecha de emisión original:	06/2018
Vigente:	04/2021
Aprobado:	04/2021
Última revisión:	04/2021
Próxima revisión:	04/2022
Recurso:	<i>Matthew Toomey: VP PFS</i>
Área de políticas:	<i>Servicios financieros para pacientes</i>
Etiquetas reguladoras:	<i>501r, FAP, Financial Asistencia, caridad</i>
Aplicabilidad:	<i>Valley Health System A todo el sistema</i>

Política de asistencia financiera

RESUMEN EN LENGUAJE SENCILLO (PLS)

Este Resumen de Lenguaje Sencillo, que incluye la siguiente sección **“CÓMO PRESENTAR UNA SOLICITUD”**, provee una breve descripción de la Política de Asistencia Financiera (FAP) de Valley Health System (VHS) y un aviso de disponibilidad de la Asistencia Financiera de VHS, antes llamada “Atención de Caridad”, y los servicios de Asesoramiento Financiero de VHS. La FAP completo proporciona una descripción detallada de la disponibilidad, los proveedores y las ubicaciones a las que se aplica esta política, así como las reglas que rigen la disponibilidad de la FAP y los servicios de asesoramiento financiero. La FAP completa está disponible en línea gratis en <http://www.valleyhealthlink.com/charitycare>. Se pueden obtener copias gratis impresas de la FAP llamando al Departamento de Asesoría Financiera por teléfono, correo electrónico o en persona, como se especifica a continuación en **“CÓMO PRESENTAR SOLICITUDES”**. Las traducciones están disponibles en los idiomas predominantes de las comunidades que reciben servicios de VHS.

Valley Health ofrece servicios de asesoramiento financiero para ayudar a sus pacientes y familiares u otros individuos que son financieramente responsables (“garantes”) de las facturas de los pacientes de Valley Health y que están preocupados por pagar los servicios médicos de VHS. Este asesoramiento identifica formas de cubrir el costo de cuidados médicamente necesarios. VHS ofrece un Programa de Asistencia Financiera para ayudar a aquellas personas que en realidad no pueden pagar la atención de emergencia o médicamente necesaria que recibieron. Los Consejeros Financieros guían a los pacientes y garantes (denominados colectivamente «pacientes» en el resto de esta política) que necesitan asistencia. Los Consejeros Financieros pueden: responder preguntas, colaborar con pacientes y proveedores de cuidados a encontrar programas más adecuados que cubran las necesidades específicas de cada paciente y su capacidad de pago; puede ayudar con el proceso de la Solicitud de Asistencia Financiera, la solicitud, la inscripción, incluso con la derivación a los diversos programas de asistencia o de seguro del gobierno que puedan convenirle al paciente. También pueden establecer planes de pago según las directrices de VHS en los casos de pacientes y proveedores de cuidados que no califican para Asistencia Financiera ni para otro programa. Los Consejeros Financieros también puede establecer planes de pago para aquellos que tienen una responsabilidad financiera después de la revisión de la FAP. La asistencia financiera es el último recurso de financiación. Por eso, se espera que los solicitantes de asistencia financiera cumplan con los procesos de selección y solicitud de cualquier programa local, estatal, o federal que podría cubrir el costo de la misma atención médica. Eso incluye los programas de salud para viajeros o cualquier programa organizacional, como los que administran los gobiernos extranjeros o las organizaciones/corporaciones internacionales para personas afiliadas a ellos.

La Asistencia financiera no puede usarse para no cumplir las obligaciones contractuales del paciente o proveedor referente según los contratos de seguros o de pagadores, tales como autorización previa, tratamiento más conservador, requisitos de la red, etc. Servicios para los que el paciente decide no usar su cobertura, se niega a cumplir con los requisitos de cobertura y/o los requisitos previos o requisitos para tratamiento más conservadores, o para los cuales el paciente rehúsa solicitar de buena fe la cobertura a la que tendría derecho bajo Medicare, Medicaid, seguro comercial, coberturas de ACA/Exchange u otra cobertura. Se recomienda mucho a los pacientes y proveedores de cuidados que estén preocupados por cómo pagarán los servicios médicamente necesarios que se comuniquen con los Consejeros Financieros de VHS lo antes posible, incluso para servicios médicamente necesarios que esperan recibir en el futuro. Esto es para que la Asistencia Financiera u otros programas de asistencia puedan prepararse para cubrir la mayor importe posible de los servicios de atención, y para evitar los procesos innecesarios de facturación y cobro con cargo al paciente.

Tipos de asistencia financiera disponibles: La Asistencia Financiera está disponible para pacientes que no son elegibles para Asistencia Médica u otro programa de asistencia, y por lo general se basa en el ingreso familiar. Hay un descuento del 100% en Asistencia Financiera para pacientes que tienen un ingreso familiar combinado de hasta el 200% del Nivel Federal de Pobreza (FPL). Para las familias con ingresos que están entre el 200% y el 300% del FPL, hay una asistencia financiera parcial disponible en una escala variable. Para las familias con ingresos de más del 300% hasta el 500% del FPL, existen descuentos por Asistencia Financiera por Catástrofe, si las facturas médicas son más del 30% de los ingresos familiares.

Los pacientes que son elegibles para Asistencia Financiera Parcial y Asistencia Financiera por Catástrofe recibirán facturas con montos que no serán mayores que los montos facturados generalmente (AGB) a las personas aseguradas. Lea toda la FAP y la explicación de cómo se calculan los descuentos parciales y la tasa actual de AGB. Las distribuciones de asistencia financiera pueden disminuir si se dispone de activos significativos para ayudar a cubrir el costo de la atención médica, como se describe en la FAP completa.

Todos los ciudadanos de los Estados Unidos, los residentes permanentes de los Estados Unidos y las personas que tienen la intención de quedarse en los Estados Unidos como residentes permanentes son elegibles para Asistencia Financiera. Los pacientes que no tienen la intención de quedarse para siempre en los Estados Unidos, o que están en los Estados Unidos con una visa de estudiante o de turista, no son elegibles para la Asistencia Financiera de VHS.

Sin importar la condición de residencia, se espera que todos los pacientes cumplan con los procesos de selección y solicitud de cualquier programa local, estatal (incluido cualquier programa estatal para el que puede ser elegible, ya sea en el estado en donde se ubica actualmente el paciente o en el estado de su residencia permanente), o programa federal que podría cubrir el costo de la misma atención médica. Esto incluye los programas de salud para viajeros o cualquier programa organizacional, como los que administran los gobiernos extranjeros o las organizaciones/corporaciones internacionales para personas afiliadas a ellos.

CÓMO PRESENTAR UNA SOLICITUD: Se anima a los pacientes y cuidadores a comunicarse con:

- Consejeros Financieros de VHS por teléfono al **866-414-4576**, o por correo electrónico a: financial.counselor@valleyhealthlink.com apenas puedan hacerlo.
- La Solicitud de Asistencia Financiera de VHS se puede encontrar en línea en <http://www.valleyhealthlink.com/charitycare>. También puede encontrar copias impresas gratis de la Solicitud de Asistencia Financiera en los mostradores de inscripción de VHS en todos los hospitales y departamento de emergencias de VHS. También las puede pedir por escrito a la dirección que aparece abajo, o al llamar a los Consejeros Financieros de VHS al número que figura líneas arriba. Puede enviar por escrito su correspondencia, que puede incluir solicitudes de asistencia de asesoramiento financiero, asistencia financiera, solicitudes de asistencia financiera completadas y documentación de apoyo, a la siguiente dirección:

Departamento de Asesoramiento Financiero

Valley Health System

P.O. Box 3340

Winchester, VA 22604

Asistencia de asesoramiento financiero en persona, que incluye ayuda con solicitudes y preguntas sobre facturas, atiende de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., de lunes a viernes, excepto días festivos, en nuestro **Centro de Servicio al Cliente en la Suite 100 del System Support Building de VHS (SSB)**, que está cerca del lobby principal:

Customer Service Center 220

Campus Blvd, Suite 100

Winchester, VA 22601

Todas las demás oficinas de Asesoramiento Financiero en persona en las instalaciones de Valley Health System están cerradas por la pandemia del COVID-19. El Centro de Servicio al Cliente de SSB se construyó para que brindara más distancia, con divisiones de vidrio y otros tipos de protección que fomentan la seguridad de nuestros visitantes y empleados. Cuando las circunstancias lo permitan otros lugares con atención en persona abrirán nuevamente.

Fin del resumen de lenguaje sencillo.

POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA DEL SISTEMA DE VALLEY HEALTH SYSTEM - DECLARACIÓN DE POLÍTICA

De acuerdo con la misión de Valley Health de “*servir a nuestra comunidad mejorando la salud*” y su condición sin fines de lucro, Valley Health se compromete a cumplir las necesidades médicas de nuestros pacientes con dignidad, respeto y compasión, sin importar su condición financiera o capacidad de pago. Como parte de este compromiso, VHS ofrece servicios de asesoramiento financiero a todos los pacientes que creen que tal vez no puedan pagar parte o toda su atención médica. VHS brinda asistencia financiera a todos los pacientes que cumplen con los requisitos de elegibilidad de asistencia financiera de esta política. Además de la asistencia a través del Programa de Asistencia Financiera de VHS, los pacientes pueden ser elegibles para otras fuentes de financiamiento, incluidos programas de asistencia local, estatal y federal, o fuentes de seguros. Para mantener la viabilidad financiera de VHS, brindar el financiamiento necesario para estar al día con la dinámica tecnología médica y las crecientes necesidades de nuestra comunidad, cumplir con las regulaciones federales y estatales para la participación continua en los programas de Medicare y Medicaid, y asegurar que los limitados recursos para el cuidado de la salud se asignen de la manera más eficaz posible, el Programa de Asistencia Financiera de VHS pretende ser un programa de último recurso para aquellos que realmente no pueden pagar la atención de emergencia y médicamente necesaria. Por estas razones, el Programa de Asistencia Financiera es el último recurso de financiación. Por eso, se espera que los solicitantes de asistencia financiera cumplan totalmente y de buena fe con los procesos de selección y solicitud de cualquier programa local, estatal, o federal que podría cubrir el costo de la misma atención médica. Eso incluye los programas de salud para viajeros o cualquier programa organizacional, como los que administran los gobiernos extranjeros o las organizaciones/corporaciones internacionales para personas afiliadas a ellos.

ATENCIÓN MÉDICA DE EMERGENCIA

Los hospitales participantes de Medicare deben cumplir con el estatuto de la Ley de Tratamiento Médico de Emergencia y Trabajo (EMTALA) regulado en la Sección 1867 de la Ley de Seguro Social, las regulaciones que lo acompañan en 42 CFR 489.24, y los requisitos relacionados en 42 CFR 489.20 (l), (m), (q), y (r). Según EMTALA, los hospitales con departamentos de emergencia deben realizar un examen médico de detección a cualquier persona que llegue al departamento de emergencias y pida ese examen. También prohíbe que los hospitales con departamentos de emergencias se nieguen a examinar o atender a personas con una condición médica de emergencia. El término “hospital” incluye hospitales de acceso crítico. Las disposiciones de EMTALA se aplican a todas las personas (no solo a los beneficiarios de Medicare) que intentan ingresar a un hospital para recibir atención de emergencia. Para los fines de esta política, el significado de condición médica de emergencia se describe en 42 U.S.C. 1395dd. **En ningún caso se negará atención médica de emergencia a ningún paciente que se presente para dicha atención, y nada de lo dispuesto en esta política se interpretará para permitir la denegación de dicha atención, sin importar la condición de Asistencia Financiera del paciente, condición de asegurado, capacidad de pago, estado de cobranzas actuales o pasadas, o falta de pago de alguna deuda.**

DESCUENTO DE PAGO POR CUENTA PROPIA SIN SEGURO

Todos los pacientes que no tienen seguro médico reciben un 30% de descuento en el total de los gastos. Este descuento se aplica automáticamente a los gastos de cada cuenta que no está asegurada en el momento de la facturación, y que no es parte del proceso de Asistencia Financiera. Sin embargo, si se aprueba la Asistencia Financiera de un paciente, el descuento inicial de pago por cuenta propia se revertirá de tal manera que todo importe mayor que el descuento inicial por pago por cuenta propia, sea reconocido como un descuento de Asistencia Financiera. Además, si después se reconoce que la cobertura del seguro cubre cualquier cuenta previamente identificada como no asegurada y no elegible para Asistencia Financiera, el descuento para no

asegurados se revertirá porque la tarifa y los descuentos negociados con la aseguradora tendrán prioridad, y se aplicarán a la cuenta en lugar del descuento para no asegurados.

NO DISCRIMINACIÓN

La Asistencia Financiera de VHS se basa en una verificación individualizada de la necesidad financiera del paciente, y no considera la edad, el género, la raza, el origen nacional, la orientación sexual, religión o afiliación política.

REGLAMENTO GENERAL DE ESTA POLÍTICA

- A. **Solo la atención médica necesaria**, tal como la define Medicare (por lo general son servicios o artículos razonables y necesarios para el diagnóstico o tratamiento de una enfermedad o lesión), y que brindan los proveedores enumerados que figuran en el Anexo A, estará cubierta por la Asistencia Financiera de VHS. Los servicios bariátricos, los procedimientos cosméticos y otros servicios determinados no están cubiertos por la Política de Asistencia Financiera de VHS. Los servicios que no se consideran médicamente necesarios no están cubiertos por esta política. Estos son servicios que generalmente se excluyen de Medicare, Medicaid, los seguros comerciales u otras coberturas, porque se considera que no son médicamente necesarios. La Asistencia financiera no puede usarse para no cumplir las obligaciones contractuales del paciente o proveedor referente según los contratos de seguros o de pagadores, tales como autorización previa, tratamiento más conservador, requisitos de la red, etc.
- B. **La verificación para brindar asistencia financiera se basará en la situación financiera y las necesidades actuales del paciente.**
- C. **Duración:**
1. Si se aprueba, la cobertura de Asistencia Financiera se mantendrá en el nivel determinado por un período de 180 días (seis meses) después de la fecha de verificación, a menos que ocurra uno de los siguientes eventos, lo que garantizaría una nueva verificación más pronto:
 - a. Se informa a VHS por algún medio que el paciente ha experimentado un cambio significativo en su condición médica.
 - b. Se informa a VHS por cualquier medio que el paciente ha experimentado un cambio significativo en su condición financiera.
 2. Si, al final de un período aprobado de 180 días, se anticipa una necesidad médica adicional, los pacientes pueden solicitar períodos adicionales de 180 días.
 3. Los episodios múltiples/pasados de atención pueden considerarse en una sola Solicitud de Asistencia Financiera; sin embargo,
 - a. los servicios con más de 240 días contados a partir de la fecha del primer estado de facturación del servicio, y antes de la fecha en que el paciente presenta inicialmente la Solicitud de Asistencia Financiera, no se considerarán para asistencia financiera, a menos que el paciente haya mantenido un plan de pago actual, pero cambios recientes en su condición financiera o condición médica han creado más problemas.
 - b. En casos de dificultades extremas demostradas, el período de 240 días puede extenderse.
 - c. Las solicitudes de asistencia financiera deben presentarse lo antes posible, para evitar la expiración del plazo antes mencionado.

D. **Privacidad:** Las reglas y regulaciones de privacidad exigen que la Asistencia Financiera y el Asesoramiento Financiero solo pueden considerar las necesidades financieras del paciente con el paciente, su guardián legal u otros proveedores de cuidado autorizados. Los Consejeros Financieros de VHS y todo el personal de VHS están obligados por las leyes federales y estatales, así como por la política de VHS, de mantener la confidencialidad de cualquier Solicitud de Asistencia Financiera, y cualquier información financiera o personal obtenida de acuerdo con esas leyes y políticas.

Residencia: Todos los ciudadanos de los Estados Unidos, los residentes permanentes de los Estados Unidos y las personas que tienen la intención de quedarse en los Estados Unidos como residentes permanentes son elegibles para Asistencia Financiera. Los pacientes que no tienen la intención de quedarse para siempre en los Estados Unidos, o que están en los Estados Unidos con una visa de estudiante o de turista, no son elegibles para la Asistencia Financiera de VHS.

E. **Responsabilidad del paciente de solicitar apoyo de otros programas de asistencia, incluidos Asistencia Médica o un seguro subsidiado:** Si los Consejeros Financieros de VHS consideran, de manera razonable, que un paciente puede ser elegible para Asistencia Médica u otro programa de asistencia, la Solicitud de Asistencia Financiera de ese paciente puede suspenderse mientras se espera la cooperación del paciente en buena fe, y la finalización del proceso de elegibilidad/inscripción de Asistencia Médica (Medicaid) u otro programa de asistencia. VHS mantiene relaciones con terceros que están disponibles para apoyar en el proceso de solicitud. En el caso de que se descubra después que el paciente no es elegible después de una cooperación en buena fe con el proceso de elegibilidad de Asistencia Médica, VHS retomará el procesamiento de la Solicitud de Asistencia Financiera del paciente sin que se perjudique al paciente por el retraso. La cooperación de buena fe incluye, pero no se limita a, que el paciente o garante inicie el proceso de solicitud/inscripción en el programa de asistencia en un plazo de 14 días desde la derivación de un Consejero Financiero de VHS, que se finalice la solicitud del programa de asistencia, y que se brinden todos los documentos necesarios para el proceso de solicitud/inscripción en el programa de asistencia, dentro de los plazos que el programa establece.

F. **Esfuerzos razonables para verificar la elegibilidad y esfuerzos para promover de manera amplia la disponibilidad de la Asistencia Financiera:** VHS se esforzará por identificar a los pacientes que son elegibles para la asistencia financiera según esta política de asistencia financiera, según los requisitos de facturación descritos en la Política de Facturaciones y Cobros para Pacientes de VHS (usted puede conseguir una copia de esta política en el sitio web valleyhealthlink.com, o llamando a los Consejeros Financieros de VHS), y gracias a los esfuerzos de VHS para difundir ampliamente esta política. Los métodos de VHS para promover la disponibilidad de la Política de Asistencia Financiera incluyen, pero no se limitan a los siguientes métodos:

1. La Solicitud de Asistencia Financiera de VHS se puede encontrar en línea en <http://www.valleyhealthlink.com/charitycare>
2. Hay copias impresas gratis de esta Política de Asistencia Financiera y Solicitud de Asistencia Financiera disponibles en las áreas de inscripción y en los Departamentos de Emergencia de todas las instalaciones de VHS.
3. El aviso de disponibilidad de la Política de Asistencia Financiera y las formas de obtener una copia de la política se publican de manera notoria en las áreas de registro y los Departamentos de Emergencia de las instalaciones de VHS.
4. Aviso de disponibilidad. La Política de Asistencia Financiera y las formas de obtener una copia de la política se imprimen de manera destacada en los documentos de consentimiento de inscripción de VHS.

5. Aviso de disponibilidad. La Política de Asistencia Financiera y los métodos para obtener una copia de la política se imprimen notoriamente en todos los estados de facturación de pacientes de VHS.
6. Se preparará un aviso hablado de la política y una propuesta para brindar una copia escrita o electrónica de la Política de Asistencia Financiera y la Solicitud de Asistencia Financiera a aquellas personas que indiquen que tienen problemas para pagar.
7. VHS brindará copias separadas del Resumen de Lenguaje Sencillo, que incluye el tema CÓMO PRESENTAR UNA SOLICITUD, a organizaciones comunitarias que sirven a personas que pueden necesitar Asistencia Financiera.
8. La información sobre esta Política de Asistencia Financiera se incluirá de manera habitual en las comunicaciones de marketing y beneficios comunitarios que reciben las comunidades a las que Valley Health brinda servicios.
9. Publicación de aviso público o anuncio en el periódico *Winchester Star* del área de servicio primario de VHS al menos una vez al año.

G. Acciones que podrían aplicarse en caso de falta de pago: De acuerdo con las Agencias de Cobro de VHS y la Política de Recuperación de Deudas Incobrables, y resumiendo los aspectos pertinentes de esa política en esta sección: Las cuentas de responsabilidad de pago por cuenta propia que todavía no se han pagado después de que se ha enviado al paciente cuatro (4) estados de cuenta Y después de 120 días desde la fecha de envío del primer estado de cuenta al paciente, pasan a ser morosas.

1. Las cuentas que pasan a ser morosas son elegibles para ser transferidas a una agencia de cobranza de deudas o a un abogado de cobranza de deudas como cuentas morosas, a menos que la cuenta tenga:
 - a. Un plan de pago apropiado y actual, o
 - b. Una Solicitud de Asistencia Financiera en proceso o aprobada, o
 - c. Una solicitud de asistencia médica o una solicitud de otro programa de asistencia en proceso.
2. **Acciones Extraordinarias de Cobranza de Deudas (ECA):** Valley Health puede aplicar una o más de las siguientes acciones ECA después de que una cuenta es declarada morosa. La política de Valley Health prohíbe todas las demás acciones ECA:
 - a. Asignación externa de cobranza de deudas: Asignar cuentas morosas a una agencia externa de cobranzas o a un abogado externo de cobranzas, después de que una cuenta es considerada morosa. De acuerdo con la Ley de Prácticas de Cobranzas Justas de Deuda (FDCPA), la agencia o el abogado de cobranzas enviará una notificación escrita al deudor/paciente sobre la asignación de la deuda y los derechos del paciente según FDCPA para que pueda impugnar su deuda por escrito en un plazo de 30 días de la fecha de la notificación.
 - b. Reporte a la Oficina de Crédito: Después de que haya expirado el derecho obligatorio según la FDCPA de contestar a lo descrito antes, Valley Health, a través de su agente externo de cobranzas, puede reportar la deuda morosa a otras oficinas de crédito.
 - c. Demanda por juicio: Después de que haya expirado el derecho obligatorio según la FDCPA de contestar a lo descrito antes, después de agotar otros esfuerzos razonables para la cobranza, y de acuerdo con las disposiciones de aviso jurisdiccional, el reglamento de la corte, así como las regulaciones locales, estatales y federales, Valley Health, a través de su agente de cobranzas, puede presentar una demanda para juicio para cobrar las deudas morosas. Valley Health se reserva el derecho de ejecutar sentencias ganadas mediante embargo de salarios, gravámenes y embargos de

bienes personales o inmuebles, y cualquier otra reparación a la que Valley Health tendría derecho según la ley y/o el valor liquidable.

H. **Tarifas prenegociadas:** Los pacientes que reciban descuentos prenegociados (es decir, servicios brindados según un acuerdo de paquete de precios con el paciente, como procedimientos bariátricos y cosméticos) para algún servicio no serán elegibles para Asistencia Financiera.

I. **Otras fuentes de información que se pueden usar para verificar la elegibilidad para Asistencia Financiera y la Presunta Elegibilidad:** VHS se reserva el derecho de verificar los activos, ingresos y pasivos, así como de usar reportes crediticios y/o datos analíticos de “capacidad de pago” propios o de terceros para identificar a los pacientes cuya información sobre su historial crediticio, historial de pagos, situación laboral, condición de asegurado, inscripción en programas de asistencia pública, entre otros, pueda brindar una indicación sólida de la capacidad de pago del paciente. Además, VHS se reserva el derecho de usar esa información para identificar a los pacientes que sean indigentes y que evidentemente calificarían para recibir asistencia financiera si hubieran solicitado dicha asistencia, para otorgar a estas personas una presunta asistencia financiera. Debido a que VHS (a) no siempre usa herramientas analíticas para todas las poblaciones que pagan por cuenta propia, b) estas herramientas analíticas no identifican todos los casos de personas indigentes, se advierte a los pacientes que no se basen en el proceso de presunta elegibilidad para identificar su necesidad financiera, (c) por lo general, la presunta elegibilidad se brinda solo en base a una visita individual o por alguna cuenta específica, según lo determine la información disponible para la evaluación en dicha visita individual o de dicha cuenta. Por tanto, la duración de la aprobación de 180 días, (descrita en el párrafo C denominado “**Duración**” en esta política), no se aplica a la Asistencia Financiera dada en base a presunta elegibilidad. Además, debido a que la base para proporcionar presunta asistencia financiera muchas veces se basa, al menos en parte, en la dificultad de comunicarse con el paciente o garante, solo se brindarán las cartas de aprobación de asistencia financiera por presunta elegibilidad a pedido. También se brindará presunta elegibilidad en las siguientes situaciones, sin necesidad de llenar una Solicitud de Asistencia Financiera:

1. El paciente ha fallecido sin algún bien inmueble; o,
2. Se sabe que el paciente no tiene casa ni recursos para mantenerse; o,
3. El paciente está cubierto por un programa Medicaid fuera del estado en el que Valley Health no participa; o,
4. En base solo al recibo de un formulario de derivación o la orden de un proveedor, de una clínica gratuita autorizada del Área de Servicio Primario de Valley Health, para servicios básicos de diagnóstico médicamente necesarios para pacientes ambulatorios que se brinden en el hospital o las instalaciones de diagnóstico de Valley Health. Estos servicios se limitan a servicios básicos de laboratorio y servicios básicos de imágenes. Para los fines de este párrafo, (a) los servicios limitados de laboratorio son pruebas de laboratorio que se realizan en el mismo laboratorio de Valley Health, para lo cual Valley Health cobra de manera individual menos de \$750 por prueba o \$1000 por una serie de la misma prueba que se toma en la misma fecha, y (b) los servicios básicos de imágenes son servicios de diagnóstico por imágenes que no forman parte de un tratamiento más intensivo, p. ej., como una atención en el servicio de urgencias, permanecer en observación, o una cirugía, y excluye los siguientes servicios avanzados de imágenes: Tomografía computarizada (CAT), MRI, medicina nuclear y tomografía por emisión de positrones (PET). Las clínicas gratuitas autorizadas del Área de Servicios Primarios de Valley Health son:
 - a. Good Samaritan Free Clinic (Martinsburg)
 - b. Page Free Clinic (Luray)

- c. St. Luke's Free Medical Clinic (Front Royal)
- d. Shenandoah Community Health Clinic (Woodstock)
- e. Sinclair Health Clinic, conocida como Free Clinic of Northern Shenandoah Valley, Inc. (Winchester)

Ingresos: El ingreso se define como el salario bruto total del solicitante y los de sus parientes legalmente responsables que tienen 18 años de edad o más. El ingreso contable total para este propósito incluye todos los ingresos brutos ganados y no ganados, incluidos los siguientes:

- A. Salarios de los empleados sujetos a impuestos
- B. Ingresos por empleo independiente
- C. Beneficios del Seguro Social (SSA y Discapacidad)
- D. Beneficios de jubilación ferroviaria
- E. Beneficios para veteranos
- F. Ingresos por dividendos
- G. Ingresos por intereses superiores a \$10/mes
- H. Cualquier otro ingreso predecible, incluidos:
 - 1. Pensión alimenticia
 - 2. Pagos estructurados procedentes de premios de lotería, liquidaciones legales u otros beneficios.
 - 3. Ingresos mensuales procedentes de fondos fiduciarios cuyo beneficiario es el paciente
 - 4. Donaciones de ingresos
 - 5. Beneficios de Compensación a los Trabajadores
 - 6. Compensación por desempleo
 - 7. Manutención de niños
 - 8. Ingresos por cualquier otro medio, a menos que se excluya a continuación de manera específica o por ley.
 - 9. Los ingresos excluidos incluyen:
 - a. Cupones para alimentos
 - b. Cualquier otro programa de asistencia pública que otorgue vivienda, apoyo con alimentos, asistencia para la educación o asistencia para el cuidado de la salud del paciente, el garante o sus dependientes.
 - c. SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario)
 - d. Asistencia de HUD (Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano) según la Sección 8 o la Sección 23
 - e. Programas de Asistencia Alimentaria Adicional; por ejemplo, programas escolares de comidas, WIC
 - f. Pagos por el cuidado de crianza temporal
 - g. Cualquier subvención o préstamo para una educación de pregrado
 - h. Título VII Programa Nutricional para Ancianos

I. Documentación de ingresos:

1. Una copia de la(s) declaración(s) de impuestos más reciente(s) de todos los miembros de la familia legalmente responsables, que tienen 18 años o más.
 - a. Si el paciente no presentó una declaración de impuestos, él/ella debe indicar en la Solicitud de Asistencia Financiera que sí presentó una declaración de impuestos. Esa declaración puede estar sujeta a verificación por parte del Servicio de Rentas Internas (IRS) directamente, o como se describe en el párrafo 10 anterior.
 - b. Si el número de miembros de la familia declarados en una Solicitud de Asistencia Financiera excede el número total de declarantes y dependientes declarados en las declaraciones de impuestos presentadas, se negará la FAA hasta que se presenten las declaraciones de impuestos que cubran a todos los miembros de la familia declarados, a menos que se pueda presentar documentación que demuestre de manera razonable que el aumento en el número de dependientes no se debió a la intención de obtener una mayor ayuda económica de parte de Asistencia Financiera. Dicha documentación puede incluir, pero no se limita a: certificados de nacimiento, documentos de adopción, cambios de custodia ordenados por la corte, o cambios en la tutela designada por la corte.
 - c. Si el esposo y la esposa presentaron declaraciones de impuestos separadas, es necesario presentar ambas declaraciones.
 - d. Si una Solicitud de Asistencia Financiera se presenta después del 15 de abril, es necesario incluir la declaración de impuestos del año en curso. Si se solicita una extensión, es necesario presentar una copia de la extensión y la devolución de impuestos que se calcula.
2. Copias de talones de pago del último mes que tenga disponible de todos los miembros de la familia legalmente responsables que tenga 18 años de edad o más.
3. Verificación escrita de sus ingresos por parte de su empleador, si le pagan en efectivo.
4. Copias de estados de cuenta bancarios de todas las cuentas de chequera, ahorros e inversiones de los dos últimos meses.
5. Copias de talones/estados de cuenta del Seguro Social, pensión, discapacidad, compensación de trabajador, desempleo, y/o documentación de otras fuentes de ingresos.
6. Verificación de pensión alimenticia y/o manutención de niños.
7. Si otra persona cubre las necesidades y gastos básicos diarios, esa información debe declararse en la Solicitud de Asistencia Financiera o debe explicarse en una carta por separado.
8. Si no se incluyen ingresos en la Solicitud de Asistencia Financiera, el solicitante debe explicar en la solicitud cómo se pagan los gastos básicos.
9. El incumplimiento de los requisitos de documentación o de la explicación suficiente sobre las fuentes de ingresos puede interpretarse como falta de buena fe, lo que puede resultar en la negación de una Asistencia Financiera.

J. Otra documentación:

1. Si el solicitante está solicitando Asistencia Financiera por Catástrofe, como se describe más adelante en esta política, deberá incluirse una prueba de que vive dentro de las áreas de servicio primario o secundario de VHS.

2. El solicitante debe incluir copias de todas las facturas médicas de VHS que se adeudan, para que los Consejeros Financieros de VHS puedan incluir toda la deuda médica que tiene con VHS. Si el paciente está solicitando Asistencia Financiera por Catástrofe, el solicitante debe incluir copias y una relación separada de toda la deuda médica pendiente de pago de todos los proveedores que no son de VHS. En casos de Asistencia Financiera por Catástrofe, la deuda médica que no es de VHS puede estar sujeta a verificación y, si se le pide, el solicitante debe proporcionar consentimiento a escrito para que VHS pueda corroborar las deudas pendientes de pago de los proveedores médicos que no son parte de VHS.

K. Apoyo económico de un cónyuge o padre/madre:

1. Se presume que el solicitante dispone del apoyo económico del cónyuge o padre/madre (padre/madre natural, adoptivo o temporal) que vive en el hogar, especialmente porque está dentro del número de personas declaradas como dependientes en los formularios de impuestos para la subsistencia, y se incluye en el cálculo del número de dependientes que aparece a continuación.
2. Se presume que el cónyuge o los hijos dependientes menores de 21 años que viven en el hogar disponen del apoyo del cónyuge o padre/madre que vive en el hogar.

L. Activos que pueden considerarse recuperables como parte del cálculo para elegibilidad a la asistencia financiera de VHS:

1. Si la responsabilidad pendiente de pago de pago del paciente es quinientos dólares (\$500.00) o más en activos en efectivo, o equivalentes en efectivo (por ejemplo, efectivo en mano, cuentas de cheques y de ahorros disponibles para el uso personal y beneficio del paciente) que sobrepasen los tres mil dólares (\$3,000.00). Los primeros tres mil dólares (\$3,000.00) no se incluyen en el cálculo para la elegibilidad. Si el tamaño de la familia tal como está registrado en la FAA es de más de un miembro, estas cantidades se aumentarán a setecientos cincuenta dólares (\$750.00) por cada miembro adicional de la familia. El Supervisor puede decidir aumentar este límite si así lo considera el Departamento de Asesoría Financiera, en caso de un cambio reciente en el estado de los ingresos del paciente que esté documentado y sea significativo, como la pérdida reciente de empleo o el inicio de una enfermedad/lesión catastrófica que podría originar un período prolongado de pérdida de ingresos, siempre que tales activos no sean el producto de indemnizaciones o liquidaciones de suma global en el pago de lesiones tratadas por VHS.
2. Si la responsabilidad pendiente de pago del paciente es de diez mil dólares (\$10,000.00) o más, el valor actual de cualquier capital de acciones, bonos u otros documentos de inversión que el paciente controle y tenga disponibles para su beneficio y uso personal, y son elegibles para ser convertidos en efectivo, y no se mantienen en cuentas legalmente designadas como cuentas de jubilación, serán consideradas en el cálculo para a elegibilidad.
3. Si la responsabilidad pendiente de pago del paciente es de veinticinco mil dólares (\$25,000.00) o más, el valor actual del importe total elegible para retirar de una cuenta de 401K, 403B, IRA, Roth IRA y otras cuentas de jubilación, si el valor total de la cuenta de jubilación sobrepasa los cien mil dólares (\$100,000.00), los primeros cien mil dólares (\$100,000.00) no se incluye en el cálculo para la elegibilidad. Solo el valor de la cuenta de retiro que (1) es más de cien mil dólares (\$100,000.00) y (2) está disponible para retiro de acuerdo con las regulaciones emitidas por el administrador del plan y cualquier regulación aplicable emitida por el IRS.
4. Bienes inmuebles: Si la responsabilidad pendiente de pago del paciente es de veinticinco mil dólares (\$25,000.00) o más, se considerará lo siguiente:

- a. Casas secundarias, propiedad en alquiler, o cualquier otra propiedad inmobiliaria: El patrimonio inmobiliario en cualquier importe que exceda veinticinco mil dólares (\$25,000.00), calculado como el valor de los bienes inmuebles evaluados menos cualquier hipoteca, líneas de crédito, u otros gravámenes pendientes de pago, se incluirá en el cálculo para la elegibilidad. Los primeros veinticinco mil dólares (\$25,000.00) no se incluyen en el cálculo para la elegibilidad.
 - b. El patrimonio en la residencia primaria del paciente o del garante: El patrimonio inmobiliario en cualquier importe que sobrepase los cien mil dólares (\$100,000.00), calculado como el valor de los bienes inmuebles evaluados menos cualquier hipoteca, líneas de crédito, u otros gravámenes pendientes de pago, se incluirá en el cálculo para la elegibilidad. Los primeros cien mil dólares (\$100,000.00) no se incluyen en el cálculo para la elegibilidad.
5. Las cantidades que actualmente se invierten en los planes ABLE 529A no se incluirán como activos en el cálculo para la elegibilidad; sin embargo, los ingresos del paciente actualmente asignados a contribuciones de inversión para dichas cuentas se incluirán en los cálculos de ingresos.

M. Verificación de activos:

1. El nivel de verificación de activos depende del monto de la Asistencia Financiera solicitada.
2. En la mayoría de los casos, los estados de cuenta actuales son suficientes, con sujeción a la decisión del Consejero Financiero de VHS.
3. Si es que es necesario verificar los activos del plan de jubilación, se pedirá una copia del reglamento de derechos conferidos por aportaciones y retiros del administrador del plan.
4. En el caso de que los activos de capital de bienes inmuebles (ya sea la residencia primaria u otra) puedan ser recuperables, se pedirá una copia del último pago del impuesto patrimonial que incluya el valor tasado y el estado de cuenta hipotecario más reciente, que refleje el saldo de la hipoteca. En casos excepcionales que se relacionen con grandes saldos médicos pendientes de pago, se podría pedir una tasación nueva o más reciente. En ese caso, se usará el valor tasado.

PROVEEDORES PARTICIPANTES Y ENTIDADES CUBIERTAS

Esta política cubre solo los servicios médicamente necesarios que brindan las instalaciones y proveedores que forman parte de Valley Health System y que están incluidos en el Anexo A, *Proveedores sujetos a la Política de Asistencia Financiera de Valley Health*. Los proveedores no incluidos o excluidos de manera específica de esta política no están controlados por esta y no tienen ninguna obligación en relación con la misma. Esta política no incluye proveedores operados por Valley Regional Enterprises (VRE). Los proveedores de VRE que están excluidos y no están bajo el control de esta política son:

- Valley Home Care
- Gateway Home Care
- Occupational Health
- Valley Medical Transport
- Valley Urgent Care /Quick Care

DECLARACIÓN DE PROCEDIMIENTO

- A. El proceso de Asesoría Financiera empieza cuando los Consejeros Financieros de VHS reciben una Solicitud de Asistencia Financiera completa para eventos específicos de atención o una solicitud de “pre-necesidad”

porque se prevé que en un futuro cercano será necesaria atención para una afección médica recientemente diagnosticada.

B. Cuando el proceso de Asesoramiento Financiero empieza: Es responsabilidad de los Consejeros Financieros de VHS asegurarse de que el paciente encuentre la mejor forma, y la más práctica, para cumplir con la responsabilidad de pago por cuenta propia de los servicios médicamente necesarios futuros o pendientes de pago. Para hacerlo, el Consejero Financiero se reunirá y conversará con el paciente, el garante o el cuidador autorizado sobre las necesidades de Asistencia Financiera del paciente, y:

1. Se debe responder a cualquier pregunta relacionada con el proceso de Asesoramiento Financiero y el Proceso de Asistencia Financiera.
2. Ofrezcale al paciente enviarle copias de la Política de Asistencia Financiera y la Solicitud de Asistencia Financiera.
3. Intente evaluar la necesidad actual del paciente en base a la información disponible actualmente para presentar una evaluación inicial de los programas para los que el paciente puede ser elegible.
4. Describa los tipos de asistencia disponibles que se consideren relevantes para las necesidades del paciente.
5. Haga una primera selección de asistencia médica y, si es pertinente, haga un referido a una agencia de defensa de derechos de asistencia médica como una selección y ayuda adicionales al proceso de la solicitud de Asistencia Médica.
6. Identifique cualquier otro programa de asistencia que pueda cubrir la atención del paciente,
7. Identifique y derive al paciente a cualquier otra fuente de pago o asistencia, por ejemplo, planes Health Exchange, y derive al paciente a un Consejero de Solicitud Certificado externo ACA, si se le pide o se considera adecuado.
8. Con base en la información proporcionada por el paciente durante la entrevista inicial, si el Consejero Financiero y el paciente reconocen y les resulta evidente que dicho paciente no será elegible para ningún programa de asistencia, incluida la Asistencia Financiera VHS, el Consejero Financiero deberá intentar crear un plan de pago para el paciente.
9. Si, en cualquier momento, incluso después de la revisión completa y la entrega de una Solicitud de Asistencia Financiera completada, se determina que el paciente todavía adeuda un saldo restante, los planes de pago siguen disponibles, y los Consejeros Financieros de VHS están a su disposición para ayudarlo con los trámites correspondientes.

C. Cuando se recibe una Solicitud de Asistencia Financiera, VHS:

1. Enviará la solicitud al Departamento de Asesoramiento Financiero de VHS.
2. Los Consejeros Financieros de VHS
 - a. Documentarán la recepción de la solicitud en los registros del sistema de cuentas por cobrar del hospital.
 - b. Enviará una copia de dicha solicitud y cualquier otra documentación o correspondencia de apoyo al departamento de digitalización para adjuntarlos a la cuenta como imágenes digitales.
 - c. Para cuentas colocadas con agencias de pago anticipado o de cobranzas: Notificará a las agencias pertinentes con las que se han colocado las cuentas del paciente, que se ha recibido una Solicitud de

Asistencia Financiera y les pedirá que:

- i. Suspendan por 30 días todas las actividades de cobranza, con excepción de las reclamaciones regulares de pago en cuotas.
 - ii. Suspendan todas las acciones de cobranza extraordinaria (ECA) hasta que la solicitud sea aprobada o denegada por VHS.
- d. Si alguna cuenta relevante del paciente se encuentra en el Nivel de Estado 4 (es decir, en peligro de pasar al estado de mal deudor dentro de los próximos 30 días), el Consejero Financiero reestablecerá el Nivel de Estado en 3; esto permitirá contar con 30 días completos para procesar la solicitud.

Revisar la solicitud para verificar que esté completa y toda la documentación de apoyo. Si una solicitud no está completa o falta la documentación de apoyo necesaria, la solicitud será denegada; sin embargo, la solicitud será reconsiderada si la documentación faltante se presenta dentro de los 30 días. Se enviará una carta al solicitante en la cual (1) se le informa que la solicitud ha sido denegada por estar incompleta, pero que se volverá a considerar si presenta la información que falta en un plazo de 30 días; (2) se especifican los elementos que faltan, o se describen con detalle el error o la información faltante; y, (3) se informa al solicitante sobre la fecha de vencimiento, que será 30 días después de la fecha que reciba esta carta. Este período puede ampliarse por 30 días más, si el Departamento de Asesoramiento Financiero considera que el solicitante está actuando de buena fe y con la debida diligencia para obtener la información que falta, pero que no puede conseguir dicha información por razones ajenas al control del solicitante. El Consejero Financiero seguirá o repetirá los pasos i. y ii. descritos antes para asegurar que cualquier otra actividad de cobranza quede suspendida por 30 días hasta la siguiente fecha de vencimiento.

D. Cálculo de la elegibilidad para asistencia financiera:

1. El Consejero Financiero Asignado calcula la elegibilidad para la Asistencia Financiera cuando ha recibido una Solicitud de Asistencia Financiera completa, con toda la documentación de apoyo necesaria, y el paciente ha cumplido con todos los requisitos para ser evaluado, o para solicitar Asistencia Médica o cualquier otro programa de asistencia.
2. Por lo general, la elegibilidad para la Asistencia Financiera se basa en el ingreso total del paciente en relación con el porcentaje del Nivel Federal de Pobreza (FPL), también conocido como Pautas Federales de Pobreza, según se publica en el Registro Federal para el año en curso. Consulte el Anexo B que incluye la tabla FPL del año en curso.
3. Cantidades facturadas en general (AGB): Valley Health System asegura que las personas elegibles para Asistencia Financiera no reciban más facturas que las cantidades facturadas generalmente a los individuos asegurados. Valley Health System calcula los descuentos mínimos ofrecidos según esta Política de Asistencia Financiera usando el método de actualización que se describe en el Código Tributario Federal, Sección 501(r). Según ese método, el descuento mínimo que debe brindarse a las personas elegibles para FAP se calcula para cada centro hospitalario y entidad cubierta de Valley Health System, de acuerdo con la siguiente fórmula. En el caso de pacientes no asegurados y elegibles para FAP, los descuentos de asistencia financiera se aplican a los cargos brutos incurridos. En el caso de pacientes con cobertura insuficiente, pero elegibles para FAP, los descuentos de Asistencia Financiera se aplican a cualquier saldo fuera de presupuesto que el paciente adeude después de cubrir su seguro, si la aseguradora del paciente permite que Valley Health System conceda Asistencia Financiera para esos saldos. Los descuentos de Asistencia Financiera se basan en este método y se encuentran disponibles en la Política de Asistencia Financiera. El porcentaje de AGB de Valley Health se calcula por

año calendario y el cálculo se completa en un plazo de 120 años después del cierre del ejercicio. Para todas las cuentas elegibles se usará la tarifa vigente de AGB al momento que se apruebe la asistencia financiera.

Descuento mínimo	=	$1 - \left(\frac{12 \text{ meses del total de reclamaciones permitidas para Medicare y todas las aseguradoras de salud privadas}}{\text{Cargos brutos asociados}} \right)$
------------------	---	---

- a. Tarifas de AGB del año actual y el anterior:
 - i. AGB 2020 = 44% (los pacientes elegibles para AGB reciben un descuento de AGB del 56% en el total de cargos elegibles).
 - ii. AGB 2021 = 44% (los pacientes elegibles para AGB reciben un descuento de AGB del 56% en el total de cargos elegibles).
4. En el caso de pacientes cuyos ingresos estén dentro de uno de los ingresos especificados a continuación en los párrafos 5, 6 o 7: El valor de la parte de los activos que sobrepase los límites excluidos enumerados anteriormente en el apartado “**Activos que pueden considerarse recuperables como parte del cálculo de elegibilidad para la Asistencia Financiera de VHS**” se considerará recuperable para pagar las deudas médicas pendientes de pago después de presentar la solicitud de AGB. Asimismo, dicho valor reducirá los cálculos basados en porcentajes, que incluyen los cálculos al 100% de la Asistencia Financiera por el importe de estos activos recuperables. Sin embargo, bajo ninguna circunstancia la reducción de la Asistencia Financiera deberá ocasionar que la responsabilidad de pago de un paciente sin seguro sobrepase el AGB.
5. Los pacientes cuyos ingresos totales están por debajo del 200% de la FPL y no tiene activos recuperables, son elegibles para un descuento del 100% en Asistencia Financiera. En el caso de activos recuperables, el descuento de Asistencia Financiera deberá reducirse por el importe de dichos activos; sin embargo, dicha reducción será limitada de tal manera que no aumente la responsabilidad de pago de un paciente no asegurado por encima del AGB.
6. Los pacientes con un ingreso total entre el 200% y el 300% de la FPL son elegibles para un descuento de escala variable en base al saldo que el paciente adeudada según la tasa de AGB. En el caso de activos recuperables, el descuento de Asistencia Financiera deberá reducirse por la cantidad de dichos activos; sin embargo, dicha reducción será limitada de tal manera que no aumente la responsabilidad de pago de un paciente no asegurado por encima del AGB. La escala variable se calcula según la siguiente fórmula:
 - a. Determinar el importe de AGB:
 - i. Para pacientes no asegurados: El importe adeudado del paciente (después de la acreditación de cualquier descuento no asegurado) multiplicado por el % de AGB del año en curso (cargos totales x AGB).
 - ii. Para pacientes asegurados: El importe que sea el menor de los cargos totales x descuento de AGB O importe de responsabilidad de pago del paciente después de la aplicación del seguro.
 - b. Calcule la diferencia del porcentaje real del paciente de FPL menos 200% (% FPL - 200%)

- c. El importe de la escala variable del paciente = (a. x b.) + cualquier importe de activos recuperables.
- d. El saldo del paciente después de aplicarse la escala variable = el menor de a. (AGB) o c. Antes mencionado.

7. Asistencia Financiera por Catástrofe: La Asistencia Financiera por Catástrofe está disponible para pacientes que viven en las áreas de servicio primario y secundario de VHS (ver Anexo C), con ingresos combinados entre el 301% y el 500% de FPL, y quienes, como resultado de una lesión o enfermedad catastrófica de uno o más miembros de la familia, tienen una deuda médicamente necesaria y significativa en relación con los ingresos del hogar y otros recursos potencialmente disponibles. En dichos casos, la responsabilidad de pago del paciente se limitará al 30% del ingreso anual total o del AGB, el que sea menor, después de la aplicación a las cantidades adeudadas de cualquier activo recuperable. Con el fin de calificar para esta asistencia, los pacientes deben cumplir con los siguientes criterios:

- a. Debe ser residente documentado del área de servicio principal de VHS,
- b. No debe ser elegible para ningún tipo de seguro, programa de asistencia federal u otra fuente de pago,
- c. Debe tener un ingreso familiar anual entre el 301% y el 500% de las Directrices de Pobreza Federales aplicables, según el tamaño de la familia del solicitante,
- d. El importe de cualquier activo recuperable deberá usarse para pagar la deuda médica pendiente de pago a VHS, y cualquier verificación de adjudicación se reducirá en el importe de tales activos recuperables.
- e. La responsabilidad total del paciente en la(s) cuenta(s) debe(n) ser mayor de \$25,000.

E. Notificación de aprobación: Con la excepción de la Presunta Asistencia Financiera, si se aprueba la asistencia financiera, el solicitante recibirá por correo cartas de notificación de aprobación inicial que detallarán el nivel de cobertura y el saldo restante adeudado en las cuentas pendientes de pago, si las hubiera después del ajuste parcial. No se enviarán cartas de aprobación sobre los nuevos balances del paciente que se originen después de la fecha de aprobación de FAP, a menos que se soliciten específicamente. No se enviarán cartas de aprobación en casos de Presunta Asistencia Financiera, a menos que se soliciten específicamente.

F. Apelación: Se puede apelar una verificación desfavorable de la cobertura de Asistencia Financiera, ya sea esta la negación completa, o una verificación de cobertura con un nivel inferior al que el paciente considera pertinente. Puede enviarse la apelación por escrito, con cualquier nueva información que se considere necesario incluir, al **Supervisor, Departamento de Asesoría Financiera.**, a la dirección dada antes en la sección "**CÓMO PRESENTAR UNA SOLICITUD**". Las apelaciones deben tener el franqueo marcado dentro de los 30 días de la fecha de la carta de verificación desfavorable. El Supervisor revisará la solicitud, la documentación de apoyo y cualquier información nueva, y emitirá una nueva verificación o confirmará la verificación previa, dentro de los 30 días siguientes a la recepción de la apelación.

AUTORIDAD PARA REVISAR LA POLÍTICA

La Junta Directiva de Valley Health autoriza la presente política. Por resolución de la Junta, la Junta aprueba que la alta administración de Valley Health revise la política según sea necesario por cambios en las leyes federales o estatales, o según lo requiera la organización. Sin embargo, la política deberá cumplir en todo momento con la Ley del Cuidado de Salud Asequible (ACA) y las secciones aplicables del Código Tributario Federal (IRC), así como cualquier reglamento promulgado en virtud de la ACA o el IRC. Asimismo, se autoriza a la alta administración a ejecutar versiones revisadas de la política. La adopción de cualquier medida por parte

de la alta administración en relación con la resolución de la Junta y la ejecución de una política revisada, establecerá de manera concluyente tanto la autoridad de la alta administración como la aprobación y ratificación de la Junta de las medidas adoptadas.

Fin de la Política.

Todas las fechas de revisión: 04/2021, 04/2021, 06/2020, 06/2020, 03/2020, 11/2018, 11/2018, 08/2018, 07/2018, 06/2018

Adjuntos

[Financial Assistance Policy \(FAP\) Appendix B FPL Table_2021.docx](#)

[Financial Assistance Application 2021](#)

[Financial Assistance Policy \(FAP\) Appendix C Primary and Secondary Service Areas.pdf](#)

[Financial Assistance \(FAP\) Appendix A Providers Subject to Policy.pdf](#)

Firmas de aprobación

Descripción de la medida	Aprobador	Fecha
	Walt Sowers: DIRECTOR JURÍDICO Y DE CUMPLIMIENTO LEGAL	04/2021

Aplicabilidad

Hampshire Memorial Hospital, Northern West Virginia Home Health, Page Memorial Hospital, Shenandoah Memorial Hospital, Valley Health Surgery Center, Valley Health System, Valley Physician Enterprise, Valley Regional Enterprises, War Memorial Hospital, Warren Memorial Hospital, Winchester Medical Center



Política de Asistencia Financiera de

Valley Health System (PAF)

ANEXO A

Lista de entidades y proveedores cubiertos (actualizada al 1 de mayo de 2021)

Las siguientes instalaciones están cubiertas por la Política de Asistencia Financiera de Valley Health:

Hospitales de Valley Health:

Hampshire Memorial Hospital	Romney, West Virginia
Page Memorial Hospital	Luray, Virginia
Shenandoah Memorial Hospital	Woodstock, Virginia
War Memorial Hospital	Berkeley Springs, West Virginia
Warren Memorial Hospital	Front Royal, Virginia
Winchester Medical Center	Winchester, Virginia

*Algunos servicios que brindan los hospitales no están incluidos en la FAP de Valley Health. Esos servicios son los siguientes:

- Servicios que no se consideran médicamente necesarios. Estos son servicios que generalmente se excluyen de Medicare, Medicaid, los seguros comerciales u otras coberturas, porque se considera que no son médicamente
- Servicios para los que el paciente decide no utilizar su cobertura, se niega a cumplir los requisitos de cobertura y/o los requisitos previos o requisitos para tratamientos más conservadores, o para los que el paciente no solicita de buena fe la cobertura a la que tendría derecho, bajo Medicare, Medicaid, seguro privado, u otra cobertura
- Procedimientos cosméticos
- o procedimientos bariátricos en el Winchester Medical Center
- Servicios de atención a largo plazo en el Hampshire Memorial Hospital, el War Memorial Hospital y el Lynn Care Center, un departamento del Warren Memorial Hospital
- Servicios que no son médicamente necesarios
- Farmacia Valley

Los siguientes proveedores están cubiertos por la Política de Asistencia Financiera de Valley Health:

Agyeiwaah, Mavis, MD	Anderson, James, MD,FACC,FSCAI
Akinrinlola, Ayorinde, MD	Andrews, Christy, NP
Alario, Matthew, MD	Arndt, Sinead, PA
Alexander, Daniel, DO,FHRS,FACC	Arshi, Manpreet, MD
Allen, Gregory, MD	Ashcraft, N. Scott DO
Al-Najafi, Saif, MD	Atwood, Kelly, PhD

Aube, Jennifer, PA
Baker, Virginia, DO
Baker-Braithwaite, Elizabeth, NP
Balentine, Charity, DNP
Barko, Kevin, PA
Barnes, Catherine, NP
Barney, Kevin, PA
Barrett, Brandon, MD
Bateman, Erin, PA
Bauer, Jacquelyn, NP
Bauler, Amanda, NP-C
Behneke, Lisa, PA-C
Bensenhaver, Dewey, MD
Berman, Edward, MD
Bernhart, William, MD
Bethlehem, Jill, PA
Bhatti, Huma, MD
Bishwakarma Century, Raju, MD
Blanche, Cheryl, DNP
Bland, Cara, NP
Borkon, Matthew, MD
Botta, Kelly, PA-C
Bouder, T. Glen, MD
Boyce, Rebecca, NP
Boyd, Loretta, MD
Brennan, Barbara, C-FNP
Bridwell, Jean, NP
Brown, Andrew, MD
Brown, J. Dixon, MD,FACC
Brown, Carrie, PA-C
Buch, Sarah, PA
Burns, Wendy, NP
Byrd, Gregory, MD
Calhoun-Harman, Becky, FNP
Call, Jason, MD,FACC,FSCAI,RPVI
Campbell, Pamela, NP-C
Cannon, Emily, FNP
Capone, Patrick, MD
Cardillo, Carina, PA
Cardwell, Thomas, MD
Cardwell, Elisabeth, MD
Carrier, James, MD,FACS
Carter, Jennifer, DO
Carter, Jeffrey, MD
Cartmell, Jo, MD
Chadduck, James, MD
Chan, Emily, MD
Charter, Cherah, NP
Chavez, Adam, NP
Childress, S., MD
Choi, John, MD
Chrisman, Sarah, FNP-C
Collins, Megan, PA

Cook, Heather, NP
Costin, Julie, FNP-BC,APC,CDCES,BC-ADM
Craven, Spencer, MD
Crowe, Neil, MD
Crutchfield, Kevin, MD
Culbert, Kevin, DO
Cunningham, Jennifer, MD
Dale, James, DO
D'Alessio, Michelle, PA
Daly, Patricia, MD
DeCanio, Janet, PA
DeLuca, Sarah, PA
Detrich, Natalie, NP
Deviens, Jennifer, NP-C
Dillon, Laura, NP
Dingess, James (Jimmy), FNP-C
Dinh, Phuong, MD
Dobrin, Florentina, PA
Doebler, Ellen, PA-C
Donovan, Kassie, PA-C
Dooley, Tommy, PA
Doozan, Lori, PA
Doty, Diane, PA-C
Dressler, William, MD
Eisa, Waleed, MD
Emmons, Angela, PA
English, Erica, PA
English, III, John, MD
Ennis-Martinez, Anna, NP
Essaff, David, DO
Fannon, Melissa, FNP-C,MSN,APRN-CNP
Faraone, Meagan, LCSW
Feigenheimer, Amanda, NP
Fergus, Allan, MD
Flaherty, Devin, DO,PhD,FACOS,FACS
Fowler, Rocky, MD
Fowler, Jr., Tolvert, MD
Fox, Jeffery, PA-C
Fox, Angela, NP
Fox, Jr., Robert, FNP
Fredericksen, Judith, MD
Friedrich, Christine, FNP
Funk, Carole, NP
Gaither, Neal, MD,FACC,FSCAI
Gardiner, James, MD
Garnett, Kaitlyn, PA
Gibson, Thomas, MD
Gilbert, JR, Richard, PA
Gilleland Turner, Meghan, MD
Gladden, Stephanie, FNP-BC
Glassford, Justin, MD
Glembot, Troy, MD,FACS,FASMBS,CPE,MBA
Gondy, Gauthami, MD

Goode, Terral, MD
Gray, Amanda, NP
Grove, Jaclyn, NP
Grundmann, Nicolas, MD
Guenthner, Kayde, FNP
Gupta, Vivek, MD
Hahn, Joseph, MD
Hahn Simmons, Amanda, NP
Hamilton, Tammy, DNP
Hanson, Samantha, PA
Hardigree, Gregory, MD
Harmon, Holly, PA-C
Harris, Margaret, PA
Harris, Crystal, NP
Harris, Jeffrey, MD
Hart, Katherine, NP
Hashem, Brenda, AGPCNP
Hashem, Joseph, MD
Hatton, Bradley, PA
Havron, Milton, MD
Hawkins, Amanda, LICSW
Haywood, Anthony, DO
Heath, Jessica, NP
Hedges, Gail, FNP
Henderson, Julie, NP
Henry, J. Craig, MD
Hickson, Bridget, NP
Hoffman, Michael, MD
Holladay, Elizabeth, PA
Holladay, Derrik, PA
Hollis, Zachary, MD
Holmes, Tara, NP
Holthus, Thomas, DO
Housden, Cara, PA
Hsu, Jack, MD, FACS, FAHNS
Hughes, Travis, PA
Hynes, Daniel, MD
Hyre, Charles, MD
Inthisone, Gloria, NP
Ireland, Patrick, MD
Iwanow, Ingrid, MD
James, Krystal, NP
Jannuzzi, Rosalia, NP
Jansen, Donald, MD
Jenkins, Jamie, NP
Jenkins, Bernard, NP
Johnston, Alexander, MD
Judd-Alishauskas, Tiffany, NP
Judy, Josie, NP
Jung, Christine, NP
Kanbur, Vinetta, MD
Kazimi, Sharara, NP
Keenan, Thomas, MD
Khan, Javeed, MD
Kim, Hannah, DO
Kimmel, Karen, PA
Kofsky, Edward, MD
Krishna, Annamuthu (Anna), MD
Krishna, Nikolas, MD
Kumar, Mark, MD
Lafferty, Melissa, NP-C
Lakhani, Manish, MD
Lam, Edward, MD
LaPlante, Maria, MD
Lapp, Michael, PA-C
Larson, Reed, PA
Leaman, Kevin, PA
LeCronier, David, DO
Lee, R. David, MD
Leslie, Kimberly, DNP
Lessar, Jeffrey, MD
Levinson, Mark, MD
Lewis, Richard, PA
Lilly, Melissa, PA-C
Lobaton, Cherry, MD
Longfellow, Arin, NP
Lovelace, Nance, DO
Lutman, N. Danielle, DNP
Lyness, Victoria, MD
Lyons, Paul, MD
Makari, Fadi, MD
Markesteyn, Miranda, PA-C
Marshall, Karen, MSN, CFNP
Martinez, Julian, MD
Mason, Kenneth, MD
Mason, Samantha, NP
McCoy, M. Cathleen, MD
McDaniel, Tamara, PA
McGarry, Ariel, PA-C
McGreevey, Caitlin, NP
McNeill, Alison, NP
Meisinger, Sandra, NP-C
Meltvedt, Robert, MD
Meyer, Andrew, DO
Mies, Lauren, CPNP-PC
Millay, Brandy, NP
Miller, D. Brooke, MD
Miller, Ann, FNP-C
Miller, Stephen, MD
Minghini, Anita, MD
Minster, Laura, PA
Mitchell, Erik, DO
Mooney, Jennifer, NP-C
Moore, Anastasia, NP
Moose, Susan, DO
Moran, Jennifer, FNP-C

Moreland, Candice, PA-C
Morris, S. David, MD
Morris, S. Ryan, MD
Mullin, Christy, NP
Murphy, Thomas, MD
Musselman, Angelina, FNP-BC
Nardelli, Louis, DO
Nashed, Trisha, MD,FACC
Neri, Anthony, MD
Nesselrodt, Anganette, FNP
Northcraft, Patrick, FNP-C,CBN
O'Bannon, Bailey, PA
Ogbonlowo, Olufunmilola (Lola), MD
Oliver, Thomas, MD
Olsavsky, Kelsey, PA
O'Neil, Patrick, MD
Owens, Dorothea "Dodie", NP-C
Oyebanjo, Abiodun "Shade", MD
Panchang, Preeti, MD
Pang, Poupee, PA-C
Payne, James, PA-C
Payne, Matthew, FNP
Petry, Angela, DNP
Pettit, Denise, PA-C
Phillips, Stephanie, NP
Philpott, Ria, PA
Pilson, Kelly, AUD,CCC-A
Pinckney, Luann, NP
Plant, Valerie, MD
Polk, Matthew, DPM
Posadas, Jorge, MD
Poss, Michael, MD
Prater, Amanda, PA-C
Price, John, DO
Prostejovsky, Beth, PA-C
Pulizzi, John, MD
Pulse, Kyle, DO
Que, Chris, MD
Quinn, John, MD
Raney, Natalie, AUD,CCC-A
Reddy, Shalini, MD
Reed, Christopher, MD
Reese, Daniel, MD
Reinford, Hanna, PA-C
Renzi, Kristen, PA-C
Renzi, Randolph, MD,FACC
Rhodes, Mary, MD
Riccio, Lin, MD
Rich, Amber, NP-C
Rider, Robin, NP
Rinker, Allyson, NP
Riser, Anne, NP-C
Roach, Kristina, PA

Rogers, Jillian, MD
Rohrbaugh, Jennifer, FNP-C
Rosenfeld, Shyama, MD
Rosskamp, Brianna, PA
Roy, Janice, FNP-C
Sadi, Salaam, MD
Said, Khaled, MD
Salata, James A., MD
Salata, Kimberly, MD
Salvetti, David, MD
Sann, Lawrence, MD
Schenck, Jacqueline, PA
Schlenz, Sarah, PA
Schofield, Krista, PA-C
Schopick, Steven, MD
Schulz, Dale, PhD
Seager, Fiona, MD
Sealander, John, MD
Selznick, Lee, MD
Sharp, Skyler, NP
Sheikh, Tehmina, MD
Shibeshi, Mesfin, DO
Shoemaker, Jacqueline, NP
Sine, Carla, PA
Sites, Jessica, PA
Skiles, Jeffrey, MD
Smith, Jessica, PA
Smith, Lindsay, PA-C
Stace, Laura, CPNP
Stacy, Christine, NP,MSN,RN,FNP-BC
Stanford, Gregory, MD
Stansbury, Erin, NP
Stephens, Chariti, PA-C
Stevens, Suzanne, MD
Strassberg, Emmie, DO
Strite, Darlys, NP
Subedi, Nandita, MD
Subedi, Bishnu, MD
Subedi, Guna, MD
Subedi, Rajesh, MD
Sullivan, Amber, FNP
Suwal, Anil, MD
Switzer, David, MD
Tabuena, Philomela, MD
Ticknor, Arthur, MD
Timmons, John, MD
Tran, Thomas, DPM
Turner, Mary, MSN,CFNP
Turnes, Patrick, MD
Tutelo, Diana, NP
Ufomata, Kimberly, PA
Ulich, Paul, MD
Valcour, Racheal, NP

Valusa, Shalini, MD
Vance, Robert, MD
VanKirk, James, MD
VanRooyen, Hannah, PA
Vesterlund, Martha, NP
Villeda, Ruben, MD
Voit, Elizabeth, NP
Wade, Karen, MD
Wade, Allison, MSN,BSN,FNP-BC
Wagner, Patrick, MD
Waheed, Rehan, DO
Walker, John, DSc,PA-C
Wallace, Heather, NP
Walter, Barbara, MD
Ward, Tresha, MD
Wargo, Jennifer, MD
Warner, John, MD
Warriner, Susan, DNP,NP-C

Waugh, Kristina, FNP
Weiss, Anne, FNP
Welbourne, Amanda, PA
Wellbourne, Amanda, PA
Wiedower, James, MD,FASMBS
Wilcox, Andrew, MD
Wilford, Jillian, MD
Williams, David, PA-C
Williams, Carolyn, FNP
Willison, Crystl, MD
Wisecarver, Dabney, NP
Wolfe, Keith, MD
Woodlief, Norman, MD
Wynn, Audrea, MD
Yuzefovich, Michael, MD
Zhang, Gongqiao, PA
Ziayee, Habibullah, MD
Ziemke, Rachel, NP

Las siguientes instalaciones/prácticas NO están cubiertas por la
Política de Asistencia Financiera de Valley Health:

Valley Regional Enterprises
Valley Pharmacy - Farmacias de Valley
Valley Medical Transport
Atención de urgencia de Valley Health / Front Royal

Atención de urgencias de Valley Health / Atención de
urgencias de Jubal EarlyValley Health / Rutherford Crossing
Valley Health Urgent Care Express / Front Royal
Valley Health Urgent Care Express/ Strasburg

Ciertos grupos de médicos basados en hospitales siguen la FAP de Valley Health de manera voluntaria. Estos grupos facturan sus servicios independientemente, pero por decisión propia siguen la FAP de Valley Health. Valley Health recomienda a los pacientes compartir la carta de aprobación de asistencia financiera de Valley Health (una vez recibida) con sus proveedores que no son de VHS, para saber de cualquier programa de asistencia que puedan ofrecer.

Los siguientes proveedores NO están cubiertos por la Política de Asistencia Financiera de Valley Health:

- Abdul-Rahman, Mustapha, MD, Winchester Diabetes and Endocrinology, PC
- Abraham, Yirgalem, MD, Valley Hospitalists, PC
- Abramson, Michael, MD, Virginia Radiology Associates
- Addanki, Venkateswar, MD, Sound Physicians
- Afridi, Muhammad, MD,
- Afzal, Khushal, MD, Sound Physicians
- Agarwal, Gaurav, DDS, Valley Pediatric Dentistry Winchester
- Ahmad, Aisha, DO, Winchester Emergency Physicians
- Aiello, Christine, MD, Berryville Medical Associates
- Airewele, Nelson, MD, Sound Physicians
- Akula, Neeraja, MD, Sound Physicians
- Albedrani, Khalid, MD, Sound Physicians
- Albrecht, Gerald, MD, UVA Children's Hospital Specialty - Clinic Winchester
- Albugeaey, Mohammed, MD, Winchester Gastroenterology Associates
- Allen, Alethea, MD, Grace Point Pediatrics
- Alluri, Swetha, MD,
- Amico, Marie, NP, Advanced Heart Failure & Cardiomyopathy Center
- Amirjazil, Idean, MD,
- Applegate, Kimberly, FNP, Shenandoah Oncology, PC
- Arbogast, Krystal, NP, Valley Intensivists
- Arnold, James, DPM, Foot Care Center, PLC
- Arunagiri, Kousalya, MD, Kidney Specialists, PLLC
- Ashame, Elias, MD, Valley Intensivists
- Ashley, Brook, ACNPC-AG, Shenandoah Urogynecology
- Assefa, Daniel, MD, Valley Hospitalists, PC
- Aswad, Bukir, MD, Sound Physicians
- Atena, Simon, MD, Valley Hospitalists, PC
- Atherton, Kendra, FNP, Shenandoah Oncology, PC
- Atkins, Melissa, PA, Anticoagulation Clinic of Shenandoah Memorial Hospital
- Baczkowski, Carly, PA-C,
- Baechler, Martin, MD, Bone and Joint Specialists of Winchester, PC
- Bagous, Trine, MD, Winchester OB/GYN, PLC
- Baig, Mirza, MD, Sound Physicians
- Baig, Khurram, DO, Winchester Gastroenterology Associates
- Bajaj, Komal, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Ball, Thomas, MD, Front Royal Family Practice, PC
- Barmar, Babak, MD, Kidney Specialists, PLLC
- Barnes, Caitlin, PA, Bone and Joint Specialists of Winchester, PC
- Barron, Jennifer, MD, Front Royal Family Practice, PC
- Barton, Risa, FNP, Shenandoah Oncology, PC
- Bauer, Steven, MD, Winchester Emergency Physicians
- Baylor, Cambria, , Winchester Emergency Physicians
- Bechamps, Michon, MD, Selma Medical Associates
- Behsudi, Faiz, MD, Front Royal Emergency Physicians, PC
- Benkelman, Douglas, MD, Winchester Emergency Physicians
- Bennett, Todd, MD, Front Royal Emergency Physicians, PC
- Berens, Andrew, MD, Family Medicine of Berkeley Springs
- Berhie, Wondaferew, MD, Sound Physicians
- Berry, W. Jeff, MD, Shenandoah Emergency Physicians, PC
- Bhansali, Seema, MD, Sound Physicians
- Bhatia, Darshita, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Bing, Megan, MD,

- Blansett, Ashley, MD, Winchester Pediatric Clinic, PC
- Bodnar, Karen, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Borra, Madhu, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Botros, Emad, MD, Selma Medical Associates
- Bouck, Timothy, MD, Valley Intensivists
- Bowers, Timothy, MD, Blue Ridge Surgical Clinic
- Bowers, Deborah, MD, OBHG Virginia, LLC
- Brandt, Dorthie, MD, Winchester Radiologists
- Brink, William, MD, Winchester Internal Medicine, Inc.
- Brown, Erica, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Brown, Charlene, NP, Valley Intensivists
- Brown, Zoe, MD, Winchester Radiologists
- Bruening, William, PA, Bone and Joint Specialists of Winchester, PC
- Bruhn, Erich, MD, Valley Colorectal Surgery, PC
- Brumbaugh, Eileen, NP, Pediatrix Medical Group, LLP
- Bukovac, Lisa, MD, OBHG Virginia, LLC
- Caggiano, Anthony, MD, FACS,
- Call, Jillian, MD, Winchester Emergency Physicians
- Callahan, Gwen, PA, Valley Intensivists
- Campbell, Andrew, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Campbell, Nicole, CNM, Winchester OB/GYN, PC
- Campos, Courtney, PA-C,
- Canavan, Amy, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Carl, Curtis, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Carpenter, Karen, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Carrick, John, MD, Sound Physicians
- Carter, Meredith, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Carter, John, MD, Retina Associates, PC
- Casey, Sandra, NP, Winchester Emergency Physicians
- Catlett, Tamela, NP, WVU Heart and Vascular Institute - Winchester
- Cho, Andrew, MD, Valley Hospitalists, PC
- Chough, Eugene, MD, Virginia Radiology Associates
- Clawson, Teresa, MD, Pediatrix Medical Group, LLP
- Coles, Jeffrey, MD, West Virginia Emergency Services
- Colon, Hector, MD, OBHG Virginia, LLC
- Compher, Amanda, NP, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Conroy, Meredith, DO, Winchester OB/GYN, PLC
- Copsetta, Susan, NP, Chronic Disease Resource Center
- Courtney, Thomas, MD, Bone and Joint Specialists of Winchester, PC
- Courtney, Brittany, FNP-C,
- Couvillon, Joseph, MD, Winchester Radiologists PC
- Coviello, Vincent, DDS, Winchester Oral Surgery Center
- Craft, II, George, MD, Shenandoah Urogynecology
- Crandell, John, PhD, Psychotherapy Associates of Winchester
- Cummings, Bethany, DO, Winchester Emergency Physicians
- Currie, Bryan, DO, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Dabas, Sanjay, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Dabinett, Laura, MD, The Women's Center of Winchester
- Dahal, Ruma, MD, Winchester Internal Medicine, Inc.
- Dahimene, Mounira, MD, Pediatric Associates of Winchester
- Damron, Joseph, MD, Winchester Pediatric Clinic, PC
- Dansie, Chad, MD, Winchester Pediatric Clinic, PC
- Davidson, Duncan, MD, Winchester Radiologists
- Davis, Rhonda, DPM, Foot Care Center, PLC
- Dean, Peter, MD, UVA Children's Hospital Specialty Clinic Winchester
- Deardeuff, Michael, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- DeHaven, Kristin, MD, Women's Center of Winchester
- Dempsey, Shea, PA, Winchester Emergency Physicians

- Dennard, Andrew, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Dennehy, Francis, MD, Front Royal Family Practice, PC
- Deungwe-Yonga, Emerencienne, MD, Sound Physicians
- DeVeau-Rosen, Stephanie, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Dhaliwal, Ravneet, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Dillingham, Robert, MD, Shenandoah Valley Pathology Laboratories, Inc.
- Do, Thieu, MD, Valley Intensivists
- Dodd, Shannon, DO, Valley Hospitalists, PC
- Dodd, II, James, DPM, Winchester Foot and Ankle Associates, PLLC
- Doering, Mark, MD, Preventative Women's Health Gynecology and Infertility, PLC
- Donahue, Sandra, MD, Sound Physicians
- Dowling, Catherine, DO, FASA, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Duck, Leda, MD, Winchester Pediatric Clinic, PC
- Duellley, Carlyn, NP, Renal Physician Associates of Winchester
- Earhart, Tammy, PA, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Edwards, Jessica, MD, Winchester OB/GYN, PLC
- Eidberger, Andrew, PA-C, Valley Intensivists
- Eirich, Anna, MD, Selma Medical Associates
- Eisenberg, Dorothy, MD, Winchester Pediatric Clinic, PC
- Elkas, John, MD, Mid Atlantic Gynecological Oncology and Pelvic Surgery Associates
- Emerick, Tyler, RPA, Winchester Radiologists
- English, Tiffany, PA-C, Winchester Emergency Physicians
- Erdag, Namik, MD, Virginia Radiology Associates
- Estrada, David, MD, Valley Hospitalists, PC
- Fauver, Jessica, FNP-C,
- Fink, Alan, MD, Blue Ridge Eye Specialists
- Fisher, Eric, PA, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Flack, David, DO, Selma Medical Associates
- Flax, Bruce, MD, Shenandoah Oncology, PC
- Flynn, Brendan, DO, Blue Ridge Hospice, Inc.
- Flynn, Carolyn, DO, Sound Physicians
- Foust, Robert, MD, Winchester Radiologists
- Fox, Preston, MD, Winchester Radiologists
- Franklin, Sherri, MD, OBHG Virginia, LLC
- Freedy, Alicia, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Freilich, James, MD, Front Royal Emergency Physicians, PC
- Freilich, Vicki, MD, Pediatric Associates of Winchester
- Frohm, Megan, NP, Valley Intensivists
- Galbraith, Mark, MD, Selma Medical Associates
- Gall, Jr., A. Frederick, MD, A. Frederick Gall, Jr., MD, LLC
- Gallardo, Diego, DMD, Diego Gallardo, DMD
- Gardner, Mary, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Gawalt, Susan, MD, Pediatric Associates of Winchester
- Gebremeskel, Theodros, MD, Valley Hospitalists, PC
- Gemma, Nicholas, MD, Shenandoah Oncology, PC
- Gersbach, Jeffrey, MD, Shenandoah Emergency Physicians, PC
- Gibbs, T. Avery, MD, Selma Medical Associates
- Gibson, Cynthia, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Gibson, Melissa, DDS, Shenandoah Smiles Pediatric Dentistry
- Golovkina-Hynes, Alla, MD, Eye Care Physicians and Surgeons, PC
- Gopal, Alok, MD, National Spine & Pain Center
- Gore, Abbey, MD, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Gorenshtein, Alexander, DPM, Foot and Ankle Center of Winchester
- Goyal, Rakesh, MD, Sound Physicians
- Grant, Austin, PA, Winchester Emergency Physicians
- Green, Howard, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Groesbeck, Jeffery, DO, Front Royal Family Practice
- Haddadi, Gita, MD, Blue Ridge Pediatric Associates, Ltd.
- Hahn, John, MD, John Lee Hahn, MD Inc.
- Haile, Haimanot, MD, Valley Hospitalists, PC
- Hailesilasie, Dereje, MD, Sound Physicians

- Halmon, Kamilah, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Hampton, Darryl, FNP-C,MSN, Advanced Heart Failure & Cardiomyopathy Center
- Han, Si Si (Cecilia), PhD, Winchester Rehabilitation Center
- Handrigan, Michael, MD, Winchester Emergency Physicians
- Handy, Russell, MD, OBHG Virginia, LLC
- Hanson, Benjamin, DDS, Benjamin Hanson, III, DDS
- Hanson, Jonathan, FNP, Shenandoah Oncology, PC
- Harris, Gregory, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc.
- Harry, David, MD, Winchester Radiologists
- Harvey, Robert, DO, Winchester Emergency Physicians
- Hawari, Samer, MD, Selma Medical Associates
- Henderson, Charles, DO, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Hendren, Michael, MD, Winchester Emergency Physicians
- Hessberg, Alison, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Hillman, Todd, MD, Virginia Radiology Associates
- Hobbs, Daniel, MD,
- Hoffman, Nicole, PA, Winchester Emergency Physicians
- Holt, Trudi, MD, Front Royal Emergency Physicians, PC
- Hotaling, Diane, NP, Winchester OB/GYN, PLC
- Hott, Chad, NP, Trinity Family Healthcare, LLC
- Houck, III, William, MD, Shenandoah Oncology,
- Hudson, Laurie, FNP, Shenandoah Oncology, PC
- Huff, Rodney, FNP, Shenandoah Oncology, PC
- Huinker, Taylor, NP, Winchester Gastroenterology Associates
- Humphreys, Alyson, PA, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Humphreys, Stacy, MD, Winchester Women's Specialists
- Huq, Hassan, MD, Virginia Radiology Associates
- Husain, Mohsin, MD, Virginia Radiology Associates
- Hutchens, William, MD, Valley Intensivists
- Ibrahim, Ghada, MD, Sound Physicians
- Ilyas, Waqas, MD, Retina and Vitreous Consultants of Virginia, PC
- Ingram, Richard, MD, Shenandoah Oncology, PC
- Inthavongxay, Jessica, DPM, Foot Care Center, PLC
- Jackson, Jessica, DO, Valley Hospitalists, PC
- Jagait, Harvinder, MD, Winchester Radiologists
- Jahed, Kiarash, MD, Winchester Radiologists PC
- Jansen, John Paul, MD, Sound Physicians
- Jett, Samuel, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Jewell, Heather, PA-C, Winchester Emergency Physicians
- Jhavar, Manish, MD, WVU Heart & Vascular Institute - Winchester
- Johns, Ellis, MD, Front Royal Family Practice, PC
- Johnson, Eugenia, NP-C, Chronic Disease Resource Center
- Johnson, Bart, MD, Shenandoah Emergency Physicians, PC
- Johnson, Sarah, NP, Valley Intensivists
- Johnson, Katherine, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Jones, M. Page, MD, Shenandoah Oncology, PC
- Jordan, Joseph, MD, West Virginia Emergency Services, Inc
- Judd Flack, Jacqueline, DO, Selma Medical Associates
- Juneja, Manie, MD, Sound Physicians
- Kaiser, Sherif, MD, Berryville Medical Associates
- Korra, Kiran, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Kamat-Nerikar, Riva, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Kanal, Nirmal, MD, Nirmal Kanal, MD,
- Karen, Matthew, MD, Winchester Ear, Nose and Throat Center, PLLC
- Kats, Yevgeny, DPM, Shenandoah Foot and Ankle Center
- Kattal, Namita, MD, Winchester Women's Specialists, PC

- Keeling, Linda, CNM, Winchester OB/GYN, PLC
- Keith, Kimberly, MD, Front Royal Emergency Physicians, PC
- Kent, Richard, DPM, Family Foot Care of Shenandoah
- Kerns, John, MD, Front Royal Family Practice, PC
- Khan, Khursid, MD, Winchester Emergency Physicians
- Kharsa, Laura, MD, Sound Physicians
- Kidd, Leslie, MD, Winchester OB/GYN, PLC
- Kim, Fred, DMD, Odontología Winchester
- King, Scott, MD, Winchester Emergency Physicians
- King, Julie, MD, Winchester OB/GYN, PLC
- Kish, Megan, PA, Shenandoah Urogynecology
- Kittin, Llewellyn, MD, Winchester Gastroenterology Associates
- Kliewer, David, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Kochinsky, Jerome, DO, Winchester Emergency Physicians
- Koepke, James, MD, Virginia Radiology Associates
- Koirala, Prashanta, MD,
- Kola, Aruna, MD, Sound Physicians
- Koneru, Himaja, MD, Valley Intensivists
- Kornreich, Bryan, MD, Pediatric Associates of Winchester
- Kowalchik, Kristin, MD, MS, Shenandoah Oncology, PC
- Kozlowski, Frederick, MD, Winchester Internal Medicine, Inc
- Krishnan, Anasuya, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Kujala, Gregory, MD, Rheumatology Consultants
- Kushlak, Paul, DPM, Winchester Foot and Ankle Associates, PLLC
- L'Ecuyer, Thomas, MD, UVA Children's Hospital Specialty Clinic Winchester
- LaFalce, Christian, MD, Valley Intensivists
- Lambert, Paul, MD, Hallmark Plastic Surgery
- Landrio, Julie, MD, Blue Ridge Hospice, Inc
- LaPole, Jeffery, RPA, Winchester Radiologists
- Larson, III, James, MD, Bone and Joint Specialists of Winchester, PC
- Lee, Jacob, DO, National Spine & Pain Center
- Lee, Caitlin, PA, Bone and Joint Specialists of Winchester, PC
- Lee, Edward, MD, Pediatrix Medical Group, LLP
- Leitz, Edward, MD, Sound Physicians
- Leonard, Mark, MD, Winchester Women's Specialists, PC
- Leskovec, William, MD, Winchester Emergency Physicians
- Lewis, B. Franklin, MD, Valley Intensivists
- Lewis, John, PhD, Winchester Rehabilitation Center
- Li, Michael, MD, Sound Physicians
- Ligeti, Andrea, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Lisk, Matthew, DO, Valley Hospitalists, PC
- Lockley, Brittany, CNM, Winchester OB/GYN, PLC
- Lombardía, Sara, NP, Front Royal Family Practice, PC
- Lonas, Christen, DPM, Foot and Ankle Center de Winchester
- Long, Joshua, NP, Winchester Emergency Physicians
- Luong, Linda, MD, Orchard Family Medicine
- Lyons, Lisa, MD, Winchester Emergency Physicians
- MacDougall, Elaine, MD, Selma Medical Associates
- Magarik, David, MD, Winchester Radiologists
- Mallow, Karen, NP, Renal Physician Associates of Winchester
- Malpani, Nandan, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Mantele, Matthew, MD, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Markert, Douglas, MD, Virginia Radiology Associates
- Martenson, Stephen, MD, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Martínez, Laura, MD, Pediatrix Medical Group, LLP
- Martínez, Mauricio, MD, Winchester Emergency Physicians
- Masood, Faraz, MD, Sound Physicians
- Mathieu, Catherine, MD, Shenandoah Valley Pathology Laboratories, Inc
- Mattson, Melanie, MD, FACC,

- Maute, Jessica, MD, OBHG Virginia, LLC
- Mayer, Ashley, DPM, Shenandoah Foot & Ankle Center
- McAuliffe, Michael, MD, Winchester Emergency Physicians
- McBride, Eric, NP, Center for Advanced Wound Care & Hyperbaric Medicine
- McCloud, Aron, DO, Pediatrics Specialty Care Winchester
- McCorkle, Allen, DDS, Allen McCorkle, DDS
- McKelway, Russell, MD, Russell B. McKelway, MD
- McKnight, Natalie, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- McLaughlin, Kevin, DO, West Virginia Emergency Services, Inc
- Meghpara, Manasi, DPM, Shenandoah Foot and Ankle Center
- Methvin, Claudia, MD, Claudia Methvin, MD, PLLC
- Meyer, Doni, NP, Pediatrix Medical Group, LLP
- Meyer, Brendan, MD, Winchester Radiologists
- Michael, Amanda, DO, Michael Family Practice
- Michel, Donna, MD, Renal Physician Associates of Winchester
- Mikus, Joseph, MD, Shenandoah Head and Neck Specialists, PLC
- Miller, Stephen, MD, Virginia Radiology Associates
- Miller, Brandon, PA, Winchester Emergency Physicians
- Milligan, Richard, MD, Blue Ridge Hospice, Inc
- Miro, Santiago, MD, Winchester Radiologists
- Mogili, Lakuma, MD, Northwestern Community Service
- Mohr, Crystal, NP, Valley Intensivists
- MondragonVelez, Gloria, DMD, Valley Pediatric Dentistry Winchester
- Moosavi, Amirali, MD, Virginia Radiology Associates
- Moses, Stephen, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Munsey, Donna, DO, Sound Physicians
- Myers, Joanna, PA, Winchester Gastroenterology Associates
- Nandi, Radhika, MD, Sound Physicians
- Nanna, Richard, MD, Front Royal Emergency Physicians, PC
- Nashed, James, MD, Winchester Women's Specialists, PC
- Natale, Deborah, MD, Winchester Emergency Physicians
- Natale, Melissa, MD, Winchester Emergency Physicians
- Neal, Sean, DO, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Nelson, Erik, MD, Winchester Radiologists
- Nemec, Richard, MD, Winchester Gastroenterology Associates
- Nguyen, Judy, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Nguyen, Khanh, PA, Winchester Emergency Physicians
- Nieman, Lynn, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Nieman, Christopher, MD, Winchester Radiologists
- NITZ, Matthew, MD, Winchester Radiologists
- Nosker, Hilary, DPM, Winchester Foot and Ankle Associates, PLLC
- O'Brien, L. Morgan, MD, Shenandoah Oncology, PC
- O'Donnell, Philip, MD, The Cardiovascular Group en Selma
- O'Malley, Amanda, NP, Winchester Emergency Physicians
- Oppong, Barbara, MD, Sound Physicians
- Pace, Maria, MD, Virginia Radiology Associates
- Paget-Brown, Alix, MD, Pediatrix Medical Group, LLP
- Pancio II, Steven, MD, Bone & Joint Specialists of Winchester, P.C.
- Park, Sohyun, MD, Valley Hospitalists, PC
- Parsons, Donna, FNP-C, Panhandle Cardiology and Vascular Medicine
- Patterson, Paige, MD, Selma Medical Associates
- Patterson, Richard, MD, Bone and Joint Specialists of Winchester, PC
- Pawliw, Meredith, PA, Winchester Emergency Physicians
- Paylor, Tiomara, DPM, Foot and Ankle Center, PC
- Peake, Sharon, MD, Selma Medical Associates

- Pegis, Bernard, MD, Sound Physicians
- Perry, Nicholas, MD, Winchester Radiologists
- Peters, Samantha, PA, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Pettrey, Colleen, MD, Sound Physicians
- Pianalto, David, MD, Winchester Emergency Physicians
- Planta, Daniel, NP, Valle Intensivist
- Plitt, David, MD, WVU Heart & Vascular Institute - Winchester
- PoE, Joseph, MD, Winchester Radiologists
- Port, Courtney, DO, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Portner, Cindy, DO, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Potter, John (Jack), MD, Winchester Emergency Physicians
- Powers, Laura, MD, Sound Physicians
- Powers, David, MD, Winchester Emergency Physicians
- Provance, Lisa, NP, Sound Physicians
- Puray, Sylvia, NP, Winchester Emergency Physicians
- Queen, Kelli, NP, Pediatrx Medical Group, LLP
- Rabkin, Yekaterina, MD, Winchester OB/GYN
- Raboff, William, MD, Winchester Emergency Physicians
- Rahman, Ashfiqu, MD, Sound Physicians
- Rahman, Mohammad, MD, Sound Physicians
- Ramdass, Roland, DPM, Foot and Ankle Center of Winchester
- Rankin, Christopher, NP, Valley Intensivists
- Rasheed, Ahmad, MD, Sound Physicians
- Redmon, D. Eric, DDS, D. Eric Redmon, DDS
- Reese, Heather, MD, Women First, PC
- Reilly, David, MD, Virginia Radiology Associates
- Repasky, Ronald, MD, Winchester Radiologists
- Resta, Lee, MD, Shenandoah Oncology, PC
- Richards, Valeria, NP, Winchester Gastroenterology Associates
- Rizzo, Richard, MD, Winchester Radiologists
- Robertson, Jason, MD, Winchester Pediatric Clinic, PC
- Robertson, Jennifer, MD, Winchester Emergency Physicians
- Robins, Michael, MD, Virginia Radiology Associates
- Robinson, Elizabeth, PA, The Cardiovascular Group en Selma
- Rolen, Michael, MD, Winchester Radiologists
- RossLee, Carina, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Royal, Erica, MD, OBHG Virginia
- Ruggiero, Jason, MD, Retina Associates, PC
- Russell, Paul, MD, Winchester Pediatric Clinic, PC
- Sandberg, Benjamin, MD, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Sandy, Jeffrey, NP, Valley Intensivists
- Sanicola-Johnson, Julie, MD, Winchester Emergency Physicians
- Sarang, Trushar, MD, Virginia Radiology Associates
- Schiavone, Daniel, MD, Blue Ridge Pediatric Associates, Ltd
- Schnupp, Adam, PA, Winchester Emergency Physicians
- Schultz, Nicole, PA, Bone and Joint Specialists of Winchester, PC
- Schultz, Philip, MD, Pediatric Associates of Winchester
- Schultz, Beth, PA, Winchester Gastroenterology Associates
- Schwentker, Andrew, MD, Winchester Internal Medicine, Inc
- Scraggs, Phillip, RPA, Winchester Radiologists
- Sears, Richard, MD, Winchester Gastroenterology Associates
- Sedwick, Richard, MD, Blue Ridge Women's Health Center, PLC
- Selman, Bruce, MD, OBHG Virginia, LLC
- Selvam, Jeyandra, MD, Valley Hospitalists, PC
- Seward, Nicholas, PA, Winchester Emergency Physicians
- Sfeir, Ramsey, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Shabb, William, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Shah, Ronak, MD, Winchester Emergency Physicians
- Shanabrook, Kevin, MD, Winchester Emergency Physicians

- Sharma, Sheetal, MD, Winchester OB/GYN, PLC
- Sharma, Sunil, MD, Winchester Emergency Physicians
- Sharp, Rick, RPA, Winchester Radiologists
- Shaw, Meredith, NP, Pediatrix Medical Group, LLP
- Sheikh, Amna, MD, Valley Intensivists
- Shibeshi, Woldecherkos, MD, Sound Physicians
- Shih, Grace, MD, Winchester Gastroenterology Associates
- Shuster, Brooke, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Shyamsuder, Archana, MD, Renal Physician Associates of Winchester
- Siira, Richard, MD, Winchester Emergency Physicians
- Silver, Ethan, MD, Winchester Radiologists
- Singh, Paramvir, MD, Sound Physicians
- Sisson, David, MD, Renal Physician Associates of Winchester
- Smith, Edward, MD, Winchester Internal Medicine, Inc
- Smith, Rachael, PA, Winchester Emergency Physicians
- Smothers, Jamie, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Snelgrove, Normen, MD, Selma Medical Associates
- Snow, Nicholas, MD, Winchester Gastroenterology Associates
- Snow, David, MD, Winchester Radiologists
- Solanki, Madhur, DO, Valley Hospitalists, PC
- Srivastava, Jahnvi, MD, Valley Hospitalists, PC
- Srivastava, Sangeeta, MD, Virginia Radiology Associates
- Staley, Lee, FNP-C, Shenandoah Oncology, PC
- Starley, Eric, DMD, Winchester Oral Surgery Center
- Steadman, Brent, MD, Winchester Radiologists
- Stephens, Elford, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Steuer, Eric, MD, Retina Associates, PC
- Azafata, Jessica, NP-C, Winchester Emergency Physicians
- Stillwagon, Paul, MD, Alergia Partners del Valle de Shenandoah
- Tally, Jordan, DO, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Tandjeu, Denise, MD, Sound Physicians
- Tayag, Maria, MD, Sound Physicians
- Tedla, Addisalem, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Terzian, Brian, PA, Winchester Emergency Physicians
- Thomas, Ellena, PA, Winchester Gastroenterology Associates
- Thompson, Robert, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Thwing, Curtis, MD, Winchester Radiologists
- Tolley, Ansley, FNP-BC, ENP-C,
- Trefzger, Elizabeth, MD, Elizabeth C. Trefzger, MD
- Tripp, Mark, MD, Winchester Emergency Physicians
- Turnbull, Charles, MD, Winchester Emergency Physicians
- Uzochukwu, Chizoba, DO, OBHG Virginia, LLC
- Van, Phillip, MD, Winchester Radiologists
- Van Wie, Donald, DO, Winchester Emergency Physicians
- Varma, Sohan, MD, Sound Physicians
- Vaughan, Ward, MD, Ward P. Vaughan, MD,
- Vergales, Jeffrey, MD, UVA Children's Hospital Specialty Clinic Winchester
- Viens, Claudia, MD, Winchester Anesthesiologists, Inc
- Villarosa, Albert, MD, Winchester Emergency Physicians
- Vincent, Andrew, DPM, Family Foot and Ankle Care, PC
- Virmani, Ajay, MD, WVU Heart & Vascular Institute - Winchester
- Volinsky, John, MD, Winchester Pediatric Clinic, PC
- Von Arras, Joan, MD, Winchester Radiologists
- Voorhees, Michael, MD, Front Royal Emergency Physicians, PC
- VU, Duyanh, MD, Virginia Radiology Associates
- Warren, Ashley, PA, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Washington, Stanley, MD, Virginia Radiology Associates

- Watts, David, MD, Winchester Emergency Physicians
- Watts, Michael, MD, Winchester Emergency Physicians
- Watts, Blake, MD, Winchester Radiologists
- Webber, Matthew, MD, Virginia Radiology Associates
- Weber, David, MD, Virginia Radiology Associates
- Wehner, Robert, MD, Valley Retina Specialists
- Wei, Kavita, MD, Kidney Specialists, PLLC
- Weigand, Sarah, NP, Skyline Family Practice, PC
- Weis, Amy, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Wenzel, Ruth, NP, Chronic Disease Resource Center
- Werner, Sarah, CNM, Winchester Women's Specialists, PC
- Whisenant, Sherry, MD, Front Royal Family Practice, PC
- White, Shelby, MD, Pediatrics Specialty Care Winchester
- Whitehouse, Julie, MD, Winchester Emergency Physicians
- Williams, Christopher, MD, Reproductive Medicine & Surgery Center of Virginia, PLC
- Williams, Fred, MD, Winchester Emergency Physicians
- Winter, Curtis, MD, Windsor Medical Services, PLC
- Winter, Jonathan, MD, Front Royal Family Practice, PC
- Wise, Thomas, MD, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Woldegorgis, Alazar, MD, Sound Physicians
- Wolfe, Barbara, NP, Renal Physician Associates of Winchester
- Wrenn, Katie, PA-C,
- Wu, Zhengqi, MD, Sound Physicians
- Xie, Jianwu, MD, Shenandoah Valley Pathology Laboratories, Inc
- Yang, Leonard, MD, Winchester Emergency Physicians
- Yen, Philip, MD, Virginia Radiology Associates
- Young, Kyle, MD, Winchester Radiologists
- Youssef, Mariam, MD, Pediatric Hospitalist Group - Inova
- Zazzaro, Patrick, MD, Virginia Radiology Associates
- Zehner, William, MD, Winchester Emergency Physicians
- Zoeller, Christian, MD, Winchester Emergency Physicians
- Zoller, John, MD, Winchester Orthopaedic Associates, Ltd
- Zontine, Susan, NP, Valley Intensivists
- Zuggo-Liszka, Marianne, MD, Sound Physicians

Política de Asistencia Financiera de Valley Health (FAP)

ANEXO B: Tabla de los Niveles Federales de Pobreza (FPL)

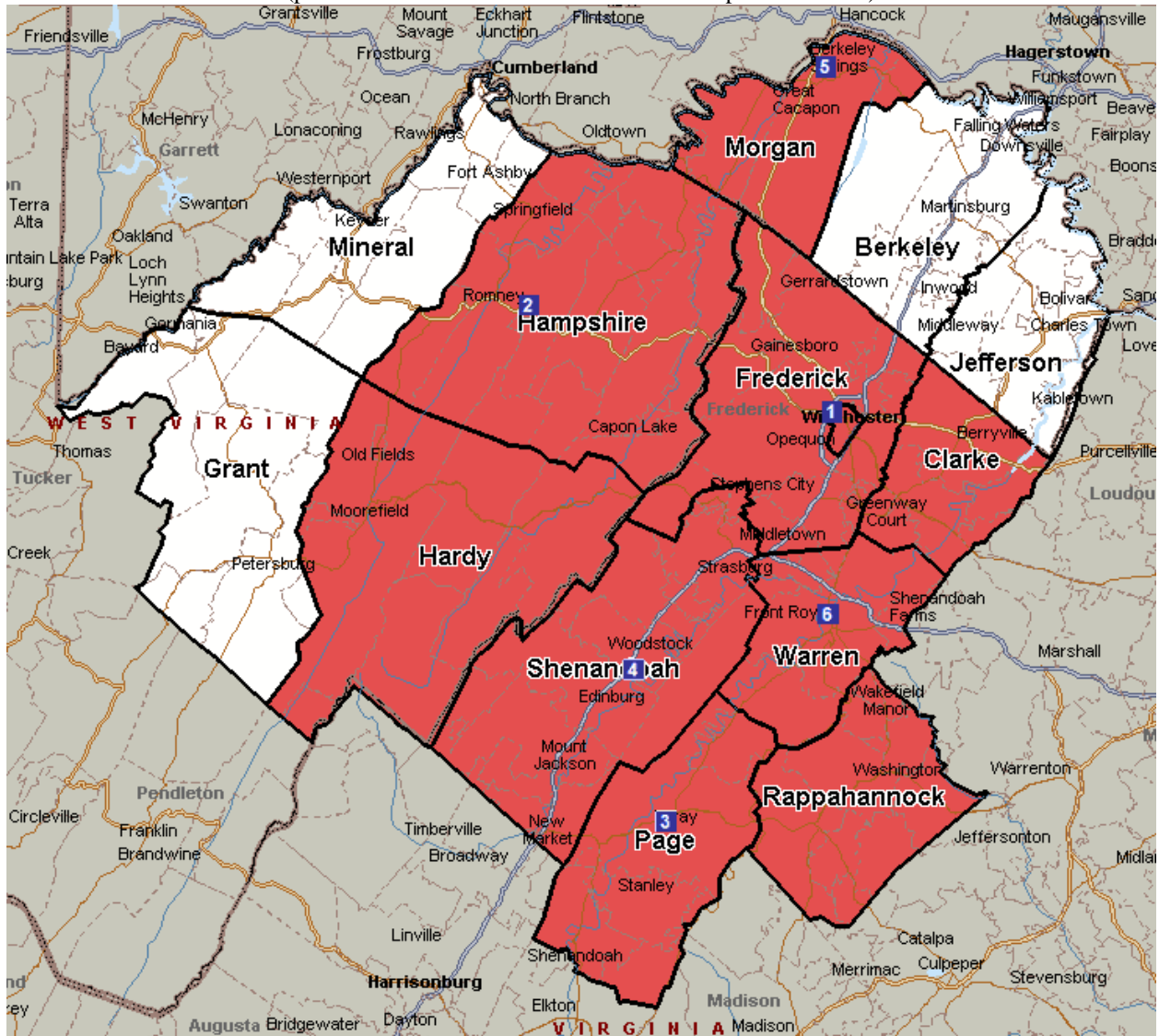
DIRECTRICES 2021 SOBRE LA POBREZA PARA LOS 48 ESTADOS CONTIGUOS Y EL DISTRITO DE COLUMBIA				
Directrices sobre la pobreza 2021				
Número de miembros en la familia	100%	200%	300%	500%
1.	\$12,880	\$25,760	\$38,640	\$64,400
2.	\$17,420	\$34,840	\$52,260	\$87,100
3.	\$21,960	\$43,920	\$65,880	\$109,800
4.	\$26,500	\$53,000	\$79,500	\$132,500
5.	\$31,040	\$62,080	\$93,120	\$155,200
6.	\$35,580	\$71,160	\$106,740	\$177,900
7.	\$40,120	\$80,240	\$120,360	\$200,600
8.	\$44,660	\$89,320	\$133,980	\$223,300

Para familias/hogares con más de 8 personas, agregue \$4.540 por cada persona adicional para el 100%.

Política de Asistencia Financiera (FAP)

ANEXO C

Áreas de Servicios Primarios y Secundarios de Valley Health
(para usar en casos de Asistencia Financiera por Catástrofe)



- 1 Winchester Medical Center
- 2 Hampshire Mem. Hospital
- 3 Page Mem. Hospital
- 4 Shenandoah Mem. Hospital
- 5 War Mem. Hospital
- 6 Warren Mem. Hospital

Primary Service Area

Secondary Service Area