

## تاريخ السريان: 1 مارس/ آذار 2019

**بيان السياسة**

في ضوء رسالتنا المعنية بتحسين صحة مجتمعاتنا، مع تركيز خاص على الفقراء والأشخاص الذين لا يحصلون على خدمات كافية، وفي ظل هبة الشفاء التي وهبت للسيد المسيح، فإن منظمة ميرسي هيلث (ميرسي لخدمات الرعاية الصحية) ملتزمة بتقديم مساعدة مالية للوفاء باحتياجات المجتمع، دون النظر إلى العرق أو العمر أو الجنس أو الخلفية الإثنية أو الأصل القومي أو المواطنة أو اللغة الرئيسية أو الدين أو التعليم أو العمل أو حالة الطالب أو التوجه أو العلاقة أو التغطية التأمينية أو الوضع المجتمعي أو أي عامل آخر يؤدي إلى التفرقة والتمييز.

المساعدة المالية للرعاية الصحية هي برنامج ممول بالكامل من ميرسي هيلث. وهو يشمل المرضى الذين لا يملكون تأمينًا صحيًا وكذلك الذين ليس لديهم سوى تغطية تأمينية جزئية (أي، غير المؤمن عليهم وأصحاب التأمين غير الكافي) من الذين تنطبق عليهم معايير الدخل ومعايير الأهلية (الاستحقاق) الأخرى المبينة في هذه السياسة.

**السياسات ذات الصلة:**

توفر ميرسي هيلث خيارات أخرى للمرضى غير المؤمن عليهم وأصحاب التأمين غير الكافي الذين لا يتأهلون للحصول على المساعدة المالية بموجب سياسة "المساعدة المالية للرعاية الصحية". للحصول على المزيد من المعلومات الرجاء الاطلاع على سياسات ميرسي هيلث التالية:

- سياسة التزام ميرسي هيلث بقانون دائرة الإيرادات الداخلية القسم 501(r)
- سياسة ميرسي هيلث للفوترة والتحصيلات
- سياسة ميرسي هيلث لخصومات غير المؤمن عليهم / السداد الذاتي

**تعريفات:**

- **AGB** – المبالغ المطلوبة عادة نظير رعاية الطوارئ أو رعاية الضرورة الطبية الأخرى للأفراد الذين لديهم تأمين.
- **EMTALA** – القانون الفيدرالي للعلاج الطبي في حالات الطوارئ والمخاض.
- **FPG** – الخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر لوزارة الصحة والخدمات الإنسانية.
- **HCAP** – برنامج ضمان الرعاية بالمستشفى لولاية أوهايو.
- **HFA** – المساعدة المالية للرعاية الصحية.
- **PFS** – قسم الخدمات المالية للمرضى.
- **SNF** – مرفق التمريض المتمرس.

**الالتزام بتقديم الرعاية الطبية في حالات الطوارئ:**

تقدم ميرسي هيلث - دون تمييز - الرعاية في الحالات الطبية الطارئة إلى الأفراد بغض النظر عن أهليتهم للحصول على المساعدة بموجب سياسة المساعدة المالية للرعاية الطبية التي بين أيدينا. ولن تقوم مستشفيات ميرسي هيلث بأي إجراءات تثني الناس عن الحصول على رعاية طبية طارئة، كأن تطالب بأن على مرضى قسم الطوارئ أن يدفعوا قبل الحصول على العلاج في الحالات الطبية الطارئة أو السماح بأنشطة تحصيل ديون تتداخل مع تقديمها - بدون تمييز - للرعاية الطبية الطارئة. يتم تقديم الخدمات الطبية في حالات الطوارئ - بما في ذلك التحويلات الطارئة، طبقًا لقانون العلاج الطبي في حالات الطوارئ والمخاض - إلى جميع مرضى ميرسي هيلث بدون تمييز، وذلك وفقًا لسياسة كل مستشفى التي تتعلق بقانون العلاج الطبي في حالات الطوارئ والمخاض.

**الخدمات المؤهلة للمساعدة المالية للرعاية الصحية:**

تتطبق سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية هذه على كل الرعاية في حالات الطوارئ ورعاية الضرورة الطبية الأخرى اللتين تقدمهما كل من مستشفيات ميرسي هيلث المدرجة أسماؤها لاحقًا ومقدمو خدمات آخرون بعينهم الذين يقدمون الرعاية في حالات الطوارئ ورعاية الضرورة الطبية الأخرى في مرافق ميرسي هيلث. وقائمة مقدمي الخدمات مودعة بوثيقة منفصلة. ويمكن للجمهور الحصول عليها بسهولة بدون مقابل عن طريق قائمة معلومات الاتصال المضمنة في هذه السياسة وكذلك عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني:

<http://www.mercy.com/financial-assistance>

تنطبق سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية هذه على مستشفيات ميرسي هيلث التالية:

St. Elizabeth Youngstown Hospital  
St. Elizabeth Boardman Hospital  
St. Joseph Warren Hospital  
Mercy Regional Medical Center  
Mercy Allen Hospital

Marcum Wallace Memorial  
Hospital  
Mercy St. Vincent Hospital  
Mercy St. Charles Hospital  
Mercy St. Anne Hospital  
Mercy Defiance Hospital  
Mercy Hospital Tiffin  
Mercy Children's Hospital  
Mercy Willard Hospital

Mercy Hospital Anderson  
Mercy Hospital Clermont  
Mercy Hospital Fairfield  
The Jewish Hospital  
Mercy Health West  
Springfield Regional  
Mercy Memorial  
St. Rita's Medical Center  
Lourdes Hospital

الخدمات التالية غير مشمولة بسياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية هذه:

- المواد التي يتحدد أنها "ليست ضرورة طبية".
- جراحة التجميل (يتم التحديد بموجب التشخيص & الإجراء المنفذ، إلخ)
- تكلفة علاج السمنة.

معايير الأهلية للمساعدة المالية للرعاية الصحية:

- **الدخل**
  - للتقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية للرعاية الصحية، يجب على المريض أو الأسرة إكمال طلب يشتمل على إجمال الدخل لمدة 3 شهور كحد أدنى (حتى 12 شهرًا) قبل تاريخ الطلب أو تاريخ الخدمة. مطلوب إثبات دخل، مع استثناء المرضى الذين خرجوا إلى مرفق تمرير ممرض، والمرضى المتوفين وليس لهم تركة، والمرضى الذين لديهم حالة مشرد موثقة. انظر قسم المساعدة المالية للرعاية الصحية في إجراء تقديم الطلبات أدناه للاطلاع على التفاصيل.
  - إثبات الدخل ليس مطلوبًا إذا كان المريض أو أحد أفراد الأسرة يشهد على مستوى دخل يؤهل المتقدم لرعاية بتكلفة مخفضة بموجب برنامج ضمان الرعاية الصحية لولاية أوهايو.
  - يمكن استخدام تقييم (درجة) الدخل لطرف ثالث للتحقق من الدخل في الحالات التي يتعذر فيها الحصول على تحقق من الدخل بالطرق الأخرى.

- **الأصول**
  - هناك حالات قد لا يكون للفرد فيها دخل مبلغ عنه ولكنه يمتلك أصولاً ذات قيمة متاحة للسداد مقابل خدمات الرعاية الصحية. وفي هذه الحالات، يجوز أن تقوم ميرسي هيلث بتقييم وطلب إثبات موثق بأي أصول تُصنّف على أنها قابلة للتحويل إلى نقود سائلة وغير ضرورية لنفقات المعيشة اليومية الأساسية للمريض.

- **حسابات ادخار الرعاية الصحية**
  - تشتترط ميرسي هيلث تقديم إثبات بنضوب الأموال المودعة في حسابات ادخار الرعاية الصحية و/ أو حساب المدخرات الطبية قبل تقديم المساعدة المالية المخصصة للرعاية الصحية.

- **الخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر**
  - تركز الأهلية (الاستحقاق) للمساعدة المالية للرعاية الصحية على مستويات الدخل إلى ما يصل إلى 400% من الخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر، كما أن الأهلية تتوزع على مقياس متدرج ينطبق على قطاع السوق المعني. وتستند الموافقة إلى عدد أفراد الأسرة، شاملاً الأطفال الطبيعيين أو المتبنين الذين تقل أعمارهم عن 18 عامًا، ودخل الأسرة.
  - إذا كانت الشخص المُعال معوقًا وعمره أكبر من 18 عامًا فيجوز تضمينه في عدد أفراد الأسرة.
  - تنطبق الخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر المعمول بها في تاريخ الخدمة في إجراء تقديم الطلبات. وهي تصدر كل عام في السجل الفيدرالي من وزارة الصحة والخدمات الإنسانية (HHS).
  - والخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر الحالية والسابقة متوفرة في: <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>
  - الأفراد الذين لديهم مستوى دخل يساوي 200% من الخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر أو أقل من هذه النسبة يحصلون على الرعاية مجانًا. الأفراد الذين لديهم مستوى دخل من 201% إلى 300% من الخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر ومن 301% إلى 400% على الترتيب يحصلون على رعاية بتكلفة مخفضة وفقًا للجدول التالي. وهناك تحديث سنوي لمستويات الدخل فيما يتعلق بخصوصيات النسبة المئوية المحددة لنسب 201% إلى 300% و 301% إلى 400% من الخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر. ودون الإخلال بالنسب المئوية المحسوبة - كما هو مبين أعلاه، فبعد تحديد الأهلية بموجب هذه السياسة لن تتم مطالبة المريض المستحق للمساعدة المالية نظير الرعاية المقدمة في حالات الطوارئ أو الضرورة الطبية بأكثر من المبالغ المطلوبة عادة.

اعتبارًا من تاريخ 1 مارس/ آذار 2019				
المنطقة	إرشادية فيدرالية بشأن الفقر	خطوط إرشادية فيدرالية بشأن الفقر	خطوط إرشادية فيدرالية بشأن الفقر	غير المؤمن عليهم
كنتاكي	تسوية بواقع 100%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 40%
سينسيناتي	تسوية بواقع 100%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 40%
سبرنجفيلد	تسوية بواقع 100%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 40%
توليدو	تسوية بواقع 100%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 40%
أورين	تسوية بواقع 100%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 40%
ليما	تسوية بواقع 100%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 40%
يانجزتاون	تسوية بواقع 100%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 83%	تسوية بواقع 40%

- المشاركة في أسواق التأمين الصحي
  - إذا اختار المريض عدم المشاركة في السوق فلن يحصل على المساعدة المالية حتى يفعل. تشمل الاستثناءات من هذه السياسة المرضى الذين خرجوا إلى مرفق ترميز متمرس، والمرضى المتوفين وليس لهم تركة، والمرضى الذين لديهم حالة مشرد موثقة.
  - سوف يُعتبر المريض من فئة السداد الذاتي ويحصل على خصم السداد الذاتي بما يتماشى مع سياسة غير المؤمن عليهم / السداد الذاتي لمنظمة ميرسي هيلث، ويُعرض عليه خطة سداد، إلخ. ويجوز أن تُقدم المساعدة المالية للرعاية الصحية حال استيفاء المريض لمتطلبات التأمين.

- خصم السداد الذاتي
  - بالنسبة للمرضى غير المؤمن عليهم الذين لا يتأهلون لأي خصومات تتعلق بالمساعدة المالية المبينة في هذه السياسة، تُقدم ميرسي هيلث خصمًا (للسداد الذاتي) تلقائيًا على فواتير المستشفى. وهذا الخصم لا يخضع لإجراء التحقق من الملاءة المالية، ولذلك لا يخضع لشرط المبالغ المطلوبة عادة وفقًا للقسم 501(r)، كما لا تقوم ميرسي هيلث بالإبلاغ عنه كمساعدة مالية بالنموذج 990، الملحق (ح).

- المنطقة الجغرافية
  - تُقدم للمرضى الذين يعيشون في مجتمع يخدمه أحد مستشفيات ميرسي هيلث مساعدة مالية للرعاية الصحية. وأما بالنسبة للمرضى الذين يعيشون خارج المنطقة الجغرافية، فيجب توثيق الظروف المخففة (المساعدة) واعتمادها من مدير قسم الخدمات المالية للمرضى. وهناك قائمة بالرموز البريدية لكل مجتمع يخدمه مستشفى من مستشفيات ميرسي هيلث مضمنة في وثيقة منفصلة ومتاحة على الفور عن طريق قائمة معلومات الاتصال الواردة في القسم الأخير من هذه السياسة.

- الخصومات
  - بالنسبة للمرضى الذين لديهم أرصدة سداد ذاتي بعد التأمين، يتعين سداد الأرصدة التي تُعزى إلى خصم للمريض وفقًا لمقياس متدرج وبناءً على دخل أسرته المعيشية الحالي المبني في جدول المقياس المتدرج الوارد بالصفحة 3 من هذه السياسة في قسم الخطوط الإرشادية الفيدرالية بشأن الفقر.
  - عند تسلم الطلب الموقع، تتم مراجعة المعلومات، والتحقق من الدخل، واتخاذ قرار الأهلية (الاستحقاق). ويتم إبلاغ المريض بالقرار كتابة.

- الأهلية الافتراضية
  - يتم افتراض استحقاق المريض للمساعدة المالية على أساس ظروف الحياة الفردية بما في ذلك ولكن لا يقتصر على:
    - خروج المريض إلى مرفق ترميز متمرس؛
    - وفاة المريض بدون تركة معروفة؛
    - برامج الأدوية الممولة من الدولة؛
    - المريض مشرد أو تلقى الرعاية من عيادة للمشردين؛
    - المشاركة في برامج النساء والرضع والأطفال؛
    - استحقاق قسائم الطعام؛
    - الأهلية لبرامج الغذاء المدرسي المدعم؛
    - الأهلية لبرامج المساعدة الأخرى على مستوى الولاية أو المحلية غير الممولة (على سبيل المثال الدخل الإضافي في برنامج Medicaid)؛ و
    - تقديم سكن دخل منخفض / مدعم كعنوان صالح.
  - يحصل المرضى الذين يتقرر أنهم مستحقون للمساعدة المالية الافتراضية على مساعدة مالية كاملة 100%.

- سوف تستخدم ميرسي هيلث الموارد المتاحة (مثل الحلول التكنولوجية، المنظمات المعنية بالخدمات، وغيرها) للحصول على معلومات مثل تقييم (درجة) الائتمان للمساعدة في تحديد مدى استحقاق المريض للأهلية الافتراضية للحصول على المساعدة المالية.

#### ● التعاون

- يجب على المرضى / الضامنين التعاون في تزويدنا بمعلومات الطرف الثالث بما في ذلك معلومات المركبات ذات المحركات أو معلومات الحوادث، أو طلبات تنسيق الإعانات، أو المعلومات المسبقة، أو المعلومات الأخرى الضرورية للتقرير بشأن المطالبات، إلخ.
- أثناء معالجة الطلب، سوف تطلب ميرسي هيلث أن يتقدم المرضى الذين قد يتأهلون لبرنامج Medicaid بطلب إليه. وللحصول على المساعدة المالية للرعاية الصحية، يجب أن يتقدم المريض لبرنامج Medicaid ويُرفض طلبه لأي سبب ولكن ليس للأسباب التالية:
  - عدم التقدم بطلب؛
  - عدم المتابعة في إجراء تقديم الطلبات؛
  - عدم تقديم الإثباتات المطلوبة.

#### ● دقة الطلب

- قد يُرفض تقديم المساعدة المالية بموجب سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية هذه إذا كان ثمة شك معقول في دقة الطلب. وإذا قدم المريض / الضامن المعلومات اللازمة و/ أو المعلومات المطلوبة لإيضاح الطلب فيجوز إعادة النظر في طلب المساعدة المالية. وتتم مراجعة ومعالجة الطلب المعادة نظره كل حالة على حدة.

#### إجراء تقديم طلبات المساعدة المالية للرعاية الصحية:

- تتوفر نماذج (استمارات) الطلبات في مواقع التنويم التمهيدي والتنويم / التسجيل ومواقع تسجيل بديلة عدة لتيسير التحديد المبكر وبدء إجراء تقديم الطلبات. ويمكن كذلك الحصول على نماذج الطلبات بالاتصال بميرسي هيلث كما هو مبين بالصفحة 6.
- يجوز لميرسي هيلث قبول الإيضاحات الشفهية عن الدخل أو حجم الأسرة أو أي معلومات قد تكون غير واضحة بالطلب.
- يجب أن يملأ مرضى العيادات الداخلية طلبًا لكل مرة تنويم (دخول المستشفى) ما لم يُعاد تنويم المريض خلال 45 يومًا من الخروج بسبب نفس الحالة الأساسية.
- طلبات العيادات الخارجية المقبولة صالحة لمدة 90 يومًا من تاريخ الخدمة الأول.
- يمكن أيضًا استخدام طلب العيادات الداخلية لتغطية خدمات العيادات الخارجية للمريض خلال فترة 90 يومًا التي تعقب اليوم الأول للتنويم بالعيادة الداخلية مباشرة.
- أهلية أو استحقاق المريض للمساعدة المالية ليس بأثر رجعي بطبيعته، إلا أن ميرسي هيلث قد تعفو وتعتبر أنه مساعدة مالية أي مبالغ مستحقة لحالات رعاية سابقة تكبدها المريض خلال فترة السنوات الثلاث السابقة لقرار استحقاق المساعدة المالية الحالي. ولن يُعاد فتح أي حسابات عن فترة سابقة تم شطبها بسبب ديون معدومة أو حسابات مسددة تم إغلاقها.

#### المساعدة المالية للحالات الكارثية:

- تتوفر المساعدة المالية للحالات الكارثية بموجب هذه السياسة.
- تعريف المساعدة المالية للحالات الكارثية هو مريض مدين بفواتير طبية أو فواتير مستشفى - بعد سداد جميع الأطراف الثالثة - تتجاوز 25% من الدخل الإجمالي المبلغ عنه للمريض ويعجز المريض عن سداد الفواتير المتبقية.

#### أساس حساب المبالغ المطلوبة من المريض:

- بعد تحديد الأهلية (الاستحقاق) بموجب هذه السياسة لن تتم مطالبة المريض المستحق للمساعدة المالية نظير الرعاية المقدمة في حالات الطوارئ أو الضرورة الطبية بأكثر من المبالغ المطلوبة عادة. تقوم ميرسي هيلث مرة في السنة على الأقل بحساب نسبة مبالغ مطلوبة عادة لكل مستشفى من مستشفياتها بطريقة الفترة السابقة (حسب تعريفها الوارد في اللوائح التنظيمية لوزارة الخزانة في القسم 501(r) من قانون دائرة الإيرادات الداخلية لعام 1986، وتعديلاته). ويجوز للجمهور الحصول على نسبة المبالغ المطلوبة عادة الحالية لأي مستشفى من مستشفيات ميرسي هيلث (وشرح لطريقة الحساب) كتابةً ومجاناً بالاتصال بميرسي هيلث حسب قائمة معلومات الاتصال الواردة في القسم الأخير من هذه السياسة أو عبر الإنترنت على الموقع الإلكتروني: <http://www.mercy.com/financial-assistance>.
- لا تطالب ميرسي هيلث أو تتوقع سداد إجمالي المبالغ المطلوبة من الأفراد الذين يتأهلون للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة.
- سوف تراجع ميرسي هيلث على الأقل مرة في السنة وتعديل خصومات المقياس المتدرج المنطبقة على المرضى أصحاب أرصدة السداد الذاتي بعد التأمين (انظر قسم الخصومات عاليه).

#### إجراءات عدم السداد:

- الإجراءات التي يجوز لميرسي هيلث اتخاذها في حالة عدم السداد مبينة في وثيقة منفصلة هي **سياسة الفوترة والتصيلات**. يجوز للجمهور الحصول على نسخة مجانية من هذه السياسة المنفصلة من قسم الخدمات المالية للمرضى بالاتصال بميرسي هيلث كما هو مبين في قائمة معلومات الاتصال الواردة في القسم الأخير من هذه الوثيقة.

#### تدابير النشر الموسع لسياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية:

- توفر ميرسي هيلث سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية هذه ونموذج (استمارة) الطلب والملخص المبسط للسياسة على نطاق واسع على موقعها الإلكتروني، وتقوم بتدابير إضافية لنشر هذه الوثائق في المجتمعات التي تخدمها.

- تخدم ميرسي هيلث أيضًا جميع الأشخاص الذين لديهم إتقان محدود للغة الإنجليزية بأن تترجم لهم سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية هذه ونموذج (استمارة) الطلب والملخص المبسط للسياسة إلى اللغة (اللغات) التي يتحدثها هؤلاء الأشخاص.

**إشعار إلى المقيمين بولاية أوهايو - برنامج ضمان الرعاية بالمستشفيات بولاية أوهايو (HCAP):** تقدم ميرسي هيلث - بدون تكلفة على الفرد - خدمات الضرورة الطبية الأساسية على مستوى المستشفى إلى الأفراد المقيمين بولاية أوهايو وغير المتلقين لخدمات برنامج Medicaid وأصحاب الدخل الذي يتساوى أو يقل عن خط الفقر الفيدرالي. والخدمات المشمولة هي خدمات العيادات الداخلية والخارجية التي يغطيها برنامج Medicaid لولاية أوهايو، باستثناء خدمات زراعة الأعضاء والخدمات المقترنة بزراعة الأعضاء. والأشخاص الذين يتلقون المساعدة المالية للإعاقة مستحقون لهذه المساعدة. وتُثبت الإقامة بولاية أوهايو بأن يكون الشخص مقيمًا في أوهايو باختياره ولا يتلقى مساعدة عامة في ولاية أخرى. وتتم معالجة طلبات المساعدة المالية لمقيمي ولاية أوهايو لبرنامج ضمان الرعاية بالمستشفيات بولاية أوهايو (HCAP) أولاً، ثم تخضع الطلبات خلاف ذلك لشروط سياسة المساعدة المالية للرعاية الصحية هذه.

معلومات الاتصال:

للحصول على المزيد من المعلومات، يُرجى التواصل مع ميرسي هيلث وفق معلومات الاتصال التالية:

http://www.mercy.com/financial-assistance		الموقع الإلكتروني
1-877-918-5400		الهاتف
4605 Duke Drive Mason, OH 45040 Financial Counseling :Attn (الاستشارات المالية)		البريد
<p><b>Mercy St. Anne Hospital</b> W. Sylvania Avenue 3404 Toledo, OH 43623 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Defiance Hospital</b> E. Second Street 1404 Defiance, OH 43512 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Hospital Tiffin</b> St. Lawrence Drive 45 Tiffin, OH 44883 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Children's Hospital</b> Cherry Street 2213 Toledo, OH 43608 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Willard Hospital</b> .Neal Zick Rd 1100 Willard, OH 44890 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>St. Elizabeth Youngstown Hospital</b> .Belmont Ave 1044 Youngstown, OH 44501 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>St. Elizabeth Boardman Hospital</b> .Market St 8401 Boardman, OH 44512 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>St. Joseph Warren Hospital</b> Navarre Avenue 667 Warren, Ohio 44484 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Regional Medical Center</b> .Kolbe Rd 3700 Lorain, OH 44053 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Allen Hospital</b> .W. Lorain St 200 Oberlin, Ohio 44074 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p>	<p><b>Mercy Hospital Anderson</b> State Road 7500 Cincinnati, OH 45255 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Hospital Clermont</b> Hospital Drive 3000 Batavia, Ohio 45103 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Hospital Fairfield</b> Mack Road 3000 Fairfield, Ohio 45014 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>The Jewish Hospital</b> E. Galbraith Road 4777 Cincinnati, Ohio 45236 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Health West</b> ,.Mercy Health Blvd 3300 Cincinnati, Ohio 45211 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Springfield Regional</b> Medical Center Drive (at West North 100 (St Springfield, Ohio, 45504 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy Memorial</b> ,Scioto St 904 Urbana, OH 43078 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>St. Rita's Medical Center</b> W. Market St. Lima, OH 45801 730 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Lourdes Hospital</b> Lone Oak Rd 1530 Paducah, KY 42003 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Marcum Wallace Memorial Hospital</b> Mercy Court Irvine, KY 40336 60 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy St. Vincent Hospital</b> Cherry Street 2213 Toledo, OH 43608 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p> <p><b>Mercy St. Charles Hospital</b> Navarre Avenue 2600 Oregon, OH 43616 القسم: (الاستشارات المالية) Financial Counseling</p>	شخصيًا