



**Polityka i procedura 502**  
**Polityka dotycząca pomocy finansowej w służbie zdrowia**

**Zatwierdzona przez: Zarząd Mercy Health**

**Data bieżącej wersji: 8 lutego 2019 r.**

**Data wejścia w życie: 1 marca 2019 r.**

**Oświadczenie w sprawie polityki**

W ramach misji polegającej na dążeniu do lepszego zdrowia społeczności ze specjalnym naciskiem na osoby ubogie i znajdujące się w niekorzystnej sytuacji oraz zgodnie z duchem Jezusowej misji uzdrawiania Mercy Health dokłada wszelkich starań w celu zapewnienia pomocy finansowej odpowiedniej do potrzeb społeczności, bez względu na rasę, wiek, płeć, pochodzenie etniczne, pochodzenie narodowe, obywatelstwo, język ojczysty, religię, wykształcenie, zatrudnienie lub status studenta, uwarunkowania, relacje, ochronę ubezpieczeniową, pozycję w społeczności lub inny dyskryminujący czynnik odróżniający.

Pomoc finansowa w służbie zdrowia (Healthcare Financial Assistance, HFA) jest programem w całości finansowanym przez Mercy Health. Obejmuje ona pacjentów bez ubezpieczenia zdrowotnego oraz pacjentów z jedynie częściowym ubezpieczeniem (tj. osoby nieubezpieczone i niedoubezpieczone), którzy spełniają kryteria dochodowe i inne kryteria kwalifikacyjne opisane w niniejszym dokumencie.

**Powiązane polityki:**

Mercy Health oferuje inne opcje dla pacjentów nieubezpieczonych lub niedoubezpieczonych, którzy nie kwalifikują się do pomocy finansowej zgodnie z niniejszą polityką HFA. Więcej informacji na ten temat można znaleźć w poniższych politykach Mercy Health:

- Polityka Mercy Health dotycząca przestrzegania § 501(r) prawa podatkowego USA (US Internal Revenue Code)
- Polityka Mercy Health dotycząca wystawiania rachunków i windykacji wierzytelności
- Polityka Mercy Health dotycząca pacjentów nieubezpieczonych / zniżki dla pacjentów samodzielnie opłacających opiekę

**Definicje:**

- **AGB** (Amounts Generally Billed) – kwoty za pomoc w sytuacjach nagłych lub inną medycznie niezbędną opiekę płacone przez osoby posiadające ubezpieczenie obejmujące taką opiekę.
- **EMTALA** (Federal Emergency Medical Treatment and Active Labor Act) – ustawa federalna w sprawie leczenia w nagłych przypadkach i pomocy w przypadku trwającego porodu.
- **FPG** (Federal Poverty Guidelines) – federalne wytyczne w sprawie ubóstwa amerykańskiego Departamentu Zdrowia i Pomocy Społecznej.
- **HCAP** (Ohio Hospital Care Assurance Program) – Program zapewnienia opieki szpitalnej stanu Ohio.
- **HFA** (Healthcare Financial Assistance) – pomoc finansowa w służbie zdrowia.
- **PFS** (Patient Financial Services Department) – Wydział Usług Finansowych dla Pacjentów.
- **SNF** (Skilled Nursing Facility) – specjalistyczny ośrodek opieki.

**Zobowiązanie do zapewnienia opieki medycznej w nagłych przypadkach:**

Mercy Health zapewnia, bez dyskryminacji, opiekę w przypadku nagłych zachorowań różnym osobom, bez względu na to, czy przysługuje im prawo do opieki zgodnie z niniejszą polityką HFA. Szpitale Mercy Health nie podejmują działań służących zniechęceniu osób szukających pomocy medycznej w nagłych przypadkach, takich jak żądanie zapłaty od pacjentów oddziału ratunkowego przed udzieleniem im pomocy w przypadku nagłych zachorowań lub dopuszczanie działań windykacyjnych utrudniających zapewnianie opieki medycznej w sytuacjach nagłych bez dyskryminacji. Pomoc medyczna w sytuacjach nagłych,

obejmująca transport w sytuacjach nagłych, zgodnie z EMTALA, jest świadczona na rzecz wszystkich pacjentów Mercy Health w sposób wolny od dyskryminacji zgodnie z polityką EMTALA każdego ze szpitali.

#### **Usługi kwalifikujące się do programu HFA:**

Niniejsza polityka HFA obowiązuje dla wszystkich przypadków nagłych oraz innej niezbędnej opieki medycznej świadczonej przez szpitale Mercy Health wymienione poniżej oraz pewnych innych świadczeniodawców świadczących usługi w zakresie opieki w przypadkach nagłych oraz innej niezbędnej opieki medycznej. Lista świadczeniodawców znajduje się w osobnym dokumencie. Członkowie społeczeństwa mogą ją otrzymać bezpłatnie od osoby z listy kontaktów podanej w niniejszej polityce lub przez Internet pod adresem <http://www.mercy.com/financial-assistance>.

#### **Niniejsza polityka HFA obowiązuje w następujących szpitalach Mercy Health:**

Mercy Hospital Anderson	Marcum Wallace Memorial Hospital	St. Elizabeth Youngstown Hospital
Mercy Hospital Clermont	Mercy St. Vincent Hospital	St. Elizabeth Boardman Hospital
Mercy Hospital Fairfield	Mercy St. Charles Hospital	St. Joseph Warren Hospital
The Jewish Hospital	Mercy St. Anne Hospital	Mercy Regional Medical Center
Mercy Health West	Mercy Defiance Hospital	Mercy Allen Hospital
Springfield Regional	Mercy Hospital Tiffin	
Mercy Memorial	Mercy Children's Hospital	
St. Rita's Medical Center	Mercy Willard Hospital	
Lourdes Hospital		

#### **Polityka HFA nie obejmuje następujących usług:**

- pozycji uznanych za „niekonieczne z medycznego punktu widzenia”;
- operacji plastycznych (na podstawie diagnozy i przeprowadzonego zabiegu itp.);
- opłat za operacje bariatryczne.

#### **Kryteria kwalifikacyjne do programu HFA:**

- **Dochód**
  - Aby ubiegać się o udział w programie HFA, pacjent lub członek rodziny musi wypełnić wniosek, podając wartość dochodu brutto za co najmniej 3 miesiące (do 12 miesięcy) przed dniem złożenia wniosku lub datą wykonania świadczenia. Wymagane jest potwierdzenie wysokości dochodu, z wyjątkiem pacjentów zwolnionych do ośrodka SNF, pacjentów, którzy zmarli bez majątku, oraz pacjentów, u których potwierdzono bezdomność. Szczegółowe informacje na ten temat można znaleźć w punkcie „Proces składania wniosku o HFA” poniżej.
  - Potwierdzenie wysokości dochodów nie jest wymagane, jeśli pacjent lub członek rodziny poświadczy wysokość dochodu kwalifikującą wnioskodawcę do niższych kosztów opieki zgodnie z Programem zapewnienia opieki zdrowotnej stanu Ohio (HCAP).
  - Dopuszcza się zastosowanie zewnętrznej oceny dochodów w celu weryfikacji dochodu w sytuacjach, w których nie można uzyskać takiej weryfikacji przy zastosowaniu innych metod.
- **Majątek**
  - W pewnych sytuacjach pacjenci mogą nie posiadać zgłoszonych dochodów, lecz mogą mieć istotny majątek, z którego są w stanie opłacić świadczenia opieki zdrowotnej. W takich sytuacjach Mercy Health może oszacować wszelki majątek, który można zamienić na środki pieniężne i który nie jest niezbędny do pokrycia codziennych wydatków na utrzymanie pacjenta, a także wymagać jego udokumentowanego potwierdzenia.
- **Konta oszczędnościowe z ubezpieczeniem zdrowotnym (Health Savings Accounts)**
  - Mercy Health wymaga potwierdzenia, że fundusze z konta Health Savings Account i/lub Medical Savings Account zostały wykorzystane przed przyznaniem pomocy finansowej w zakresie opieki zdrowotnej.

- **Federalne wytyczne dotyczące ubóstwa (FPG)**
  - Kwalifikacja do programu HFA opiera się na rozszerzonych poziomach dochodów do 400% FPG i jest określana proporcjonalnie na ruchomej skali obowiązującej na danym obszarze rynkowym. Zatwierdzenie zostaje przyznane na podstawie liczby członków rodziny, włącznie z dziećmi biologicznymi i adoptowanymi w wieku poniżej 18 lat, a także dochodu rodziny.
  - Jeśli osoba pozostająca na utrzymaniu jest niepełnosprawna i ukończyła 18 lat, może zostać uwzględniona w liczbie członków rodziny.
  - Wytyczne FPG obowiązujące w dniu świadczenia obowiązują dla procesu składania wniosku. Wytyczne są publikowane co roku w *Federal Register* przez **Departament Zdrowia i Pomocy Społecznej** (HHS).  
Aktualne i historyczne wytyczne FPG są dostępne pod adresem <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.
  - Osoby z dochodami na poziomie 200% kwoty FPG lub niższym utrzymują bezpłatną opiekę. Osoby z dochodami na poziomie od 201% do 300% FPG i 301–400% kwoty FPG otrzymują zniżkę na koszty opieki na podstawie skali ruchomej zgodnie z opisem w poniższej tabeli. Procentowe zniżki dla dochodów wynoszących 201–300% FPG i 301–400% FPG będą aktualizowane raz w roku dla każdego rynku proporcjonalnie do zmian opłaty głównej. Niezależnie od obliczonych wartości procentowych określonych powyżej, po ustaleniu kwalifikacji zgodnie z niniejszą polityką pacjent kwalifikujący się do pomocy finansowej nie zostanie obciążony opłatą za pomoc w nagłym przypadku lub niezbędną opiekę medyczną inną niż AGB.

Obowiązuje od 1 marca 2019 r.				
Region	0–200% FPG	201–300% FPG	301–400% FPG	Pacjent nieubezpieczony
Kentucky	Korekta 100%	Korekta 83%	Korekta 83%	Korekta 40%
Cincinnati	Korekta 100%	Korekta 83%	Korekta 83%	Korekta 40%
Springfield	Korekta 100%	Korekta 83%	Korekta 83%	Korekta 40%
Toledo	Korekta 100%	Korekta 83%	Korekta 83%	Korekta 40%
Lorain	Korekta 100%	Korekta 83%	Korekta 83%	Korekta 40%
Lima	Korekta 100%	Korekta 83%	Korekta 83%	Korekta 40%
Youngstown	Korekta 100%	Korekta 83%	Korekta 83%	Korekta 40%

- **Udział w rynku ubezpieczeń zdrowotnych (giełda)**
  - Jeśli pacjent zdecydował się na nieuczestniczenie w rynku/gieldzie, pomoc finansowa może nie zostać udzielona, dopóki się na to nie zdecyduje. Wyjątkiem od tej polityki są pacjenci zwolnieni do ośrodka SNF, pacjenci, którzy zmarli bez majątku, oraz pacjenci, u których potwierdzono bezdomność.
  - Pacjent zostanie uznany za samodzielnie opłacającego opiekę i otrzyma zniżkę dla pacjentów samodzielnie opłacających opiekę zgodnie z **Polityką Mercy Health dotyczącą pacjentów nieubezpieczonych / pacjentów samodzielnie opłacających opiekę**, zostanie mu zaoferowany plan spłaty itp. Pomoc finansowa w zakresie opieki medycznej może zostać zaoferowana po spełnieniu przez pacjenta wymogów ubezpieczeniowych.
- **Zniżka dla pacjentów samodzielnie opłacających opiekę**
  - W przypadku pacjentów nieubezpieczonych, którzy nie kwalifikują się do zniżek w ramach pomocy finansowej opisanych w niniejszej polityce, Mercy Health rozszerza automatyczną zniżkę (dla pacjentów samodzielnie opłacających opiekę) na ich rachunki szpitalne. Zniżka dla pacjentów samodzielnie opłacających opiekę nie jest badana pod kątem środków finansowych

i w związku z tym nie podlega punktowi 501(r) wymogu AGB i nie jest zgłaszana przez Mercy Health jako pomoc finansowa w formularzu 990, załącznik H.

- **Obszar geograficzny**

- Pacjentom mieszkającym na terenie obsługiwanym przez szpital Mercy Health zostanie zaoferowana pomoc finansowa. W przypadku pacjentów mieszkających poza obszarem geograficznym należy udokumentować wyjątkowe okoliczności, które muszą zostać zatwierdzone przez menedżera PFS. Lista kodów pocztowych obszarów obsługiwanym przez poszczególne szpitale Mercy Health znajduje się w odrębnym dokumencie, a dostęp do niej można uzyskać, korzystając z danych kontaktowych podanych na końcu niniejszej polityki.

- **Udział własny**

- Pacjenci posiadający saldo wpłat własnych po ubezpieczeniu będą musieli zapłacić kwotę salda odpowiadającą udziałowi własnemu pacjenta na podstawie ruchomej skali podanej w bieżącym dochodzie gospodarstwa domowego określonego pod tabelą skali ruchomej na stronie 3 niniejszej polityki zgodnie z punktem „Federalne wytyczne dotyczące ubóstwa (FPG)”.  
○ Po otrzymaniu podpisanego wniosku informacje zostaną przeanalizowane, dochód zostanie zweryfikowany, a ponadto podjęta zostanie decyzja co do tego, czy pacjent kwalifikuje się do udziału w programie. Pacjent zostanie poinformowany o decyzji na piśmie.

- **Domniemana kwalifikacja**

- Zakłada się, że pacjenci są uprawnieni do pomocy finansowej na podstawie indywidualnych okoliczności życiowych, w tym między innymi takich jak:
  - zwolnienie do ośrodka SNF;
  - śmierć bez pozostawienia znanego majątku;
  - udział w finansowanych przez stan programach recept;
  - bezdomność lub opieka otrzymana w przychodni dla osób bezdomnych;
  - udział w programach dla kobiet, niemowląt i dzieci (WIC);
  - kwalifikacja do programu bonów żywnościowych;
  - kwalifikacja do programu dotowanych obiadów w szkole;
  - kwalifikacja do innych stanowych lub lokalnych programów pomocy, które nie są finansowane (np. wolna kwota z dochodów wg Medicaid [spend-down]); oraz
  - zamieszkanie w lokalu dla osób o niskich dochodach / lokalu dotowanym.
- Pacjenci, którzy zostaną uznani za kwalifikujących się do programu, otrzymają 100% pomoc finansową.
- Mercy Health skorzysta z dostępnych zasobów (np. rozwiązań technologicznych, organizacji usługowych itp.) w celu uzyskania takich informacji jak ocena zdolności kredytowej, aby ustalić, czy pacjent może zostać uznany za kwalifikującego się do pomocy finansowej.

- **Współpraca**

- Pacjenci/gwarantci będą współpracować przy dostarczaniu wszystkich informacji od stron trzecich, w tym informacji na temat pojazdu lub innych informacji na temat wypadków, wniosków dotyczących koordynacji świadczeń, informacji wcześniej dostępnych lub innych informacji niezbędnych do rozpatrzenia roszczeń itp.
- Podczas rozpatrywania wniosku Mercy Health poprosi, aby pacjenci, którzy mogą kwalifikować się do programu Medicaid, złożyli wniosek o udział w tym programie. Aby uzyskać pomoc finansową w zakresie opieki zdrowotnej, pacjent musi ubiegać się o udział w programie Medicaid, a jego wniosek musi zostać odrzucony z dowolnej przyczyny innej niż:
  - niezłożenie wniosku;
  - nieukończenie procedury składania wniosku;
  - niedostarczenie wymaganych dokumentów weryfikacyjnych.

- **Poprawność wniosku**

- Na mocy niniejszej polityki HFA do odmowy pomocy finansowej może dojść, jeśli istnieją uzasadnione podejrzenia co do poprawności wniosku. Jeśli pacjent/gwarant przekaże wymagane dokumenty i/lub żądane informacje w celu potwierdzenia informacji zawartych we

wniosku, przyznanie pomocy finansowej może zostać ponownie rozważone. Ponowne rozważenie wniosku zostanie poddane ocenie i indywidualnie rozpatrzone.

#### **Proces składania wniosku o HFA:**

- Formularze wniosku są dostępne w dziale przyjęć wstępnych, na izbie przyjęć / w rejestracji i w kilku alternatywnych miejscach rejestracji w celu ułatwienia wczesnego rozpoznania i rozpoczęcia procesu składania wniosku. Formularze wniosku można również otrzymać, kontaktując się z Mercy Health, tak jak zostało to wskazane na stronie 6.
- Mercy Health może przyjąć ustne objaśnienia dotyczące dochodu, wielkości rodziny i wszelkich informacji, które mogą nie być jasno sprecyzowane we wniosku.
- Pacjenci hospitalizowani będą zobowiązani do wypełnienia wniosku dla każdego przyjęcia do szpitala, chyba że pacjent zostanie ponownie przyjęty w ciągu 45 dni od zwolnienia ze szpitala w związku z tą samą chorobą.
- Zatwierdzone wnioski pacjentów ambulatoryjnych zachowują ważność przez 90 dni od daty pierwszego świadczenia.
- Wniosek pacjenta ambulatoryjnego może również zostać wykorzystany do pokrycia świadczeń ambulatoryjnych na rzecz pacjenta w 90-dniowym okresie następującym bezpośrednio po dniu przyjęcia pacjenta do szpitala.
- Kwalifikacja pacjenta do programu pomocy finansowej nie działa wstecz, jednak Mercy Health może umorzyć i uznać za pomoc finansową wszelkie zaległe opłaty za wcześniej udzieloną pomoc, którymi pacjent został obciążony w 3-letnim okresie poprzedzającym bieżące ustalenie kwalifikacji do pomocy finansowej. Wszelkie zaległości umorzone jako zły dług lub zamknięte opłacone rachunki nie zostaną ponownie otwarte.

#### **Pomoc finansowa w sytuacjach trudnych:**

- Niniejsza polityka zapewnia pomoc finansową w sytuacjach trudnych.
- Pomoc finansowa w sytuacjach trudnych to pomoc dla pacjentów, których rachunki za leczenie lub pobyt w szpitalu po opłaceniu przez wszystkie strony trzecie przekraczają 25% całkowitego dochodu zgłaszanego przez pacjenta w sytuacji, w której pacjent nie jest w stanie spłacić pozostałej kwoty.

#### **Podstawa obliczenia kwot, którymi zostanie obciążony pacjent:**

- Po ustaleniu kwalifikacji zgodnie z niniejszą polityką pacjent kwalifikujący się do pomocy finansowej nie zostanie obciążony opłatą za pomoc w nagłym przypadku lub inną niezbędną opieką medyczną niż AGB. Co najmniej raz w roku Mercy Health oblicza procentową wartość AGB dla każdego szpitala Mercy Health na podstawie metody retrospektywnej (zgodnie z definicją w przepisach skarbowych w punkcie 501(r) prawa podatkowego USA (US Internal Revenue Code) z 1986 r. z późniejszymi zmianami). Członkowie społeczeństwa mogą otrzymać na piśmie aktualne wartości procentowe dla dowolnego szpitala Mercy Health (wraz z opisem obliczenia) od osoby z listy kontaktów podanej na końcu niniejszej polityki lub przez internet pod adresem <http://www.mercy.com/financial-assistance>.
- Mercy Health nie nalicza opłat ani nie oczekuje zapłaty kwot brutto od osób kwalifikujących się do pomocy finansowej zgodnie z niniejszą polityką.
- Co najmniej raz w roku Mercy Health podda ocenie i skoryguje zniżki wynikające z ruchomej skali dla pacjentów z saldem do samodzielnej zapłaty po ubezpieczeniu (patrz punkt „Wkład własny” powyżej).

#### **Działania podejmowane w przypadku braku zapłaty:**

- Działania podejmowane przez Mercy Health w przypadku braku zapłaty zostały opisane w odrębnym dokumencie: ***Polityce Mercy Health dotyczącej wystawiania rachunków i windykacji wierzytelności***. Bezpłatne egzemplarze tego dokumentu są dostępne dla wszystkich chętnych u osób kontaktowych wymienionych na końcu niniejszej polityki.

#### **Środki podejmowane w celu szerokiego rozpowszechnienia niniejszej polityki HFA:**

- Mercy Health szeroko udostępnia niniejszą politykę HFA, formularz wniosku i podsumowanie polityki napisane prostym językiem na swojej stronie internetowej i podejmuje dodatkowe środki w celu szerokiego rozpowszechnienia niniejszej polityki na obsłużanym terenie.

- Mercy Health pomaga wszystkim społecznościom obsługiwanym przez Mercy Health, które nie posługują się swobodnie językiem angielskim, poprzez udostępnianie tłumaczeń naszej Polityki HFA, formularza wniosku i podsumowania polityki napisanego prostym językiem na główne języki tych osób.

**Informacja dla mieszkańców stanu Ohio – Program zapewnienia opieki szpitalnej stanu Ohio (Ohio Hospital Care Assurance Program, HCAP)** Mercy Health zapewnia bezpłatnie podstawowe, medycznie niezbędne świadczenia szpitalne osobom, które mieszkają w stanie Ohio, nie korzystają z programu Medicaid i mają dochody na poziomie federalnego progu ubóstwa lub niższe. Świadczenia obejmują usługi ambulatoryjne i szpitalne objęte programem Medicaid Ohio z wyjątkiem przeszczepów oraz usług związanych z przeszczepami. Osoby korzystające z pomocy finansowej dla osób niepełnosprawnych kwalifikują się do programu pomocy. Zamieszkanie w stanie Ohio ustala się dla osób mieszkających w stanie Ohio dobrowolnie, które nie otrzymują pomocy publicznej w innym stanie. Wnioski o pomoc finansową dla mieszkańców stanu Ohio są najpierw przetwarzane przez HCAP, a następnie podlegają postanowieniom niniejszej polityki HFA.

**Dane kontaktowe:**

W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt z Mercy Health, korzystając z poniższych danych:

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