

الغرض من هذه السياسة هو تحديد ومساعدة المرضى الذين ليس لديهم تأمين صحي ويحتاجون إلى المساعدة لدفع فواتير المستشفى. وتسري هذه السياسة على جميع مجالات/أقسام الخدمات بمستشفيات بومونت. يجب نشر هذه السياسة على نطاق واسع بين أفراد المجتمع الذي تخدمه المستشفى بواسطة كل مستشفى، مستشفى بومونت - جروس بوينت، مستشفى بومونت - رويال أوك، مستشفى بومونت - تروي، مستشفى بومونت - فارمنجتون هيلز، مستشفى بومونت - ديربورن، مستشفى بومونت - واين، مستشفى بومونت - تايلور، مستشفى بومونت - ترنتون (والمشار إليها جميعاً، "بومونت").

تم إعداد هذه السياسة بهدف تلبية المتطلبات الواردة في الفقرة 501(ص) من قانون الإيرادات الداخلية لعام 1986، والذي تم تعديله (القانون) بشأن سياستي المساعدة المالية والرعاية الطبية في الطوارئ، والقيود على الرسوم المفروضة على الأشخاص المؤهلين للمساعدة المالية، والجهود المعقولة للفوترة والتحصيل وسوف يتم تفسير السياسة وفقاً لذلك. في حالة سريان هذه السياسة على مريض معين، سوف تحل محل "سياسة الخصم للمريض غير المؤمن عليه" ذات الصلة بحالة هذا المريض. وتطبيق هذه السياسة على مريض معين مشروط بإكمال طلب المساعدة المالية بصورة مقبولة مع إرفاق جميع المستندات اللازمة. وأي مريض يرفض إكمال طلب المساعدة المالية بصورة مقبولة بما في ذلك المستندات الداعمة سوف يعتبر غير مؤهل للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة (بشرط أن يتلقى المريض الإشعارات المطلوبة في اللوائح المقترحة بموجب الفقرة 501(ص)).

وعليه، تتضمن هذه السياسة:

- معايير التأهل للمساعدة المالية والرعاية المجانية؛
- أساس احتساب المبالغ المفروضة على المريض بموجب هذه السياسة؛
- طرق تقديم المريض بطلب للحصول على المساعدة المالية بموجب هذه السياسة؛
- القيود على الإجراءات التي يمكن اتخاذها في حالة عدم السداد بما في ذلك إجراءات التحصيل وإبلاغ الوكالات الائتمانية؛
- الطرق المعتمدة لدى مستشفى بومونت لنشر هذه السياسة على نطاق واسع في المجتمعات التي تخدمها؛
- القيود على المبالغ المفروضة مقابل رعاية الطوارئ أو غيرها من أنواع الرعاية الضرورية طبيياً المقدمة إلى الأفراد المؤهلين للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة بحيث لا تزيد عن مبالغ الفواتير المعتادة.

إلى حد تعارض أي من سياسات مستشفى بومونت أو أجزاء من هذه السياسات مع هذه السياسة و/أو الفقرة 501(ص) من القانون ولوائح ضريبة الدخل (اللوائح) السارية، سوف يسري العمل بهذه السياسة و/أو الفقرة 501(ص). وتستند هذه السياسة إلى اللوائح المقترحة بموجب الفقرة 501(ص) القائمة اعتباراً من تاريخ سريان هذه السياسة. وتحتفظ مستشفى بومونت بالحق في تعديل هذه السياسة في حالة إدخال أي تغييرات على اللوائح المقترحة.

#### إحالة المرضى

طاقم المستشفى المسؤول عن جدولة المواعيد أو التسجيل يجب عليه إحالة جميع المرضى غير المؤمن عليهم وغير القادرين على الدفع مقابل الرعاية إلى المستشار المالي لتحديد مدى أهليتهم للحصول على المساعدة المالية. وكذلك المرضى المؤمن عليهم وغير القادرين على دفع حصصهم من المبلغ الإجمالي المستحق يجب إحالتهم إلى المستشار المالي.

#### الرعاية الضرورية طبيياً

الخدمات والبنود (بخلاف رعاية الطوارئ) يجب أن تكون ضرورية طبيياً وفقاً لما يراه طبيب الحالة حتى تكون مؤهلة للمساعدة المالية، فالخدمات التجميلية والجراحة التجميلية وغيرها من الخدمات الانتقائية غير ضرورية طبيياً، والخدمات المشمولة

بالخصومات عبر ترتيبات حزم الخدمات المخفضة والخدمات الشخصية (مثل رسوم خدمة الغرف) وبنود وسائل الراحة للمرضى غير مؤهلة للمساعدة المالية.

#### التأهل

يستند قرار التأهل للحصول على المساعدة المالية على اتضاح عدم قدرة المريض على الدفع مقابل الخدمات أو البنود نتيجة عدم كفاية الموارد المالية. نموذج الطلب مكتمل البيانات والمستندات الداعمة المطلوبة (بما في ذلك، بالإضافة إلى المستندات الداعمة الأخرى الواردة في الطلب، إيصالات الأجر الحالية والبيانات البنكية والإقرارات الضريبية عن السنة الماضية وخطاب موقع من صاحب العمل والضمان الاجتماعي أو شيكات الإعاقة). وقد يؤدي عدم تقديم أي من هذه المستندات، إذا كانت مطلوبة في نموذج الطلب، إلى رفض طلب المساعدة المالية. وسوف يعتبر المرضى مؤهلين للمساعدة المالية حتى 300% من مستوى الفقر الاتحادي. وبشكل عام، ينبغي اتخاذ قرار التأهل للحصول على المساعدة المالية قبل أو في وقت دخول المستشفى، أو بعده بقليل. وعلى الرغم من ذلك، قد تغيّر بعض الأحداث عقب مغادرة المستشفى من قدرة المريض على السداد.

المرضى الذين يودون التقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية يمكنهم استكمال الطلب وإرساله مع المستندات الداعمة إلى الخدمات المالية للمرضى (الملحق أ).

وإذا كان المريض في حاجة إلى المساعدة بشأن استكمال الطلب، فيمكنه زيارة أو الاتصال بقسم الخدمات المالية للمرضى الخاص بموقع تقديم الخدمات (الملحق ب).

لا تتم دراسة التأهل للمساعدة المالية إلا بعد استنفاد جميع مصادر السداد. وسوف تساعد مستشفى بومونت مرضاها في التقدم للحصول على تغطية مديكيد. وتتوقع من المرضى التعاون معها في عملية التقدم. لن يتم رفض طلب المساعدة المالية استنادًا إلى عدم تقديم المعلومات أو المستندات التي لا تنص عليها هذه السياسة أو الطلب صراحة. وتصدر الموافقة على تقديم المساعدة المالية من فريق إدارة الخدمات المالية للمرضى. وبمجرد صدور قرار بأهلية مريض للمساعدة المالية، لن يتلقى هذا المريض أي فواتير مستقبلية عن الخدمات المقدمة مسبقًا بناءً على نظام الرسوم الإجمالية غير المخفضة.

تم وضع هذه السياسة لتسري فقط على المقيمين في ولاية ميشيغان، الذين يقدمون دليل إقامة فيها ويقومون ضمن منطقة خدمة مستشفى بومونت. ولا يسري قيد الإقامة هذا على أي مريض في حاجة إلى خدمات مركز الطوارئ.

إذا اعتقد أي مريض أن طلبه للحصول على المساعدة المالية لم تتم دراسته بالشكل المناسب وفقًا لهذه السياسة، أو لم يتفق مع تطبيق هذه السياسة في حالته، فيمكنه إرسال طلب كتابي لإعادة النظر إلى مدير المستشفى المعنية أو نائبه (الملحق ج)، وهو المستوى النهائي للالتماس.

حتى يكون المريض مؤهلًا للحصول على المساعدة المالية، يجب عليه إرسال طلب مساعدة مالية دقيق ومكتمل بحلول تاريخ الاستحقاق المطلوب (أي، لا تتأخر فترة الطلب عن اليوم 240 بعد تسليم مستشفى بومونت للمريض أول بيان فاتورة عن البنود أو الخدمات المقدمة).

سوف توثق مستشفى بومونت قرار أهلية المريض في حينه عند استلام طلب مكتمل. وسوف تخطر مستشفى بومونت المرضى بالقرار (بما في ذلك، إن أمكن، مقدار المساعدة التي يستحقها الفرد) والأساس الذي استندت عليه المستشفى في اتخاذ القرار. ولا يجوز إحالة الديون إلى جهة خارجية إلا بما يتفق مع سياسة الفوترة والتحصيل لمستشفى بومونت ومع الفقرة 501(ص) من القانون.

تستند أهلية المرضى للحصول على المساعدة المالية إلى مقارنة دخل الأسرة مع مستوى الفقر الاتحادي (FPL). والمرضى الذين يصل دخلهم إلى 300% من مستوى الفقر الاتحادي سوف يكونون مؤهلين للاستفادة بخصم استنادًا إلى مبالغ الفواتير المعتادة (AGB). ويتم تحديد مبالغ الفواتير المعتادة بصفة سنوية واستنادًا إلى طريقة الأثر الرجعي كما ورد ذكرها في الفقرة 501(ص) من القانون واللوائح المندرجة تحته. والمرضى الذين يصل دخلهم إلى 200% من مستوى الفقر الاتحادي قد يكونون مؤهلين للاستفادة بخصم 100%. ويتم سنويًا احتساب النسبة المعدلة لمبالغ الفواتير المعتادة وتطبيقها بحلول اليوم 45 بعد اليوم الأول من بدء العام المالي المستخدم لتحديد الحسابات.

الدخل

Beaumont

مستوى الخصم:

المساعدة المالية	كنسبة مئوية من مستوى الفقر الاتحادي
100% مساعدة	ما يصل إلى 200%
خصم 50% من مبالغ الفواتير المعتادة	ما يصل إلى 300%
مبالغ الفواتير المعتادة	أكثر من 300%

الفترة وعمليات التحصيل

يمكن الحصول على المعلومات المتعلقة بسياسات مستشفى بومونت للفترة والتحصيل من خلال طلب نسخة ورقية مجانية عبر رقم الهاتف الخاص بكل مستشفى، والمدرج أدناه أو عبر موقع ويب مستشفى بومونت. [Beaumont.org](http://Beaumont.org)

المبالغ المخفّضة المفروضة على المرضى المؤهلين للحصول على المساعدة المالية مقابل رعاية الطوارئ أو الرعاية الضرورية طبيًا لا يمكن بأي حال من الأحوال أن تتجاوز مبالغ الفواتير المعتادة لمثل هذه الخدمات. وبالنسبة إلى الرعاية الطبية المقدمة بخلاف رعاية الطوارئ أو الرعاية الضرورية طبيًا، لا يتم فرض رسوم أكبر من الرسوم الإجمالية لمثل هذه الرعاية على المرضى المؤهلين للمساعدة المالية. ويتم احتساب مبالغ الفواتير المعتادة بصفة سنوية على الأقل. ويتم سنويًا احتساب النسبة المعدّلة لمبالغ الفواتير المعتادة وتطبيقها بحلول اليوم 45 بعد اليوم الأول من بدء العام المالي المستخدم لتحديد الحسابات. وتسمح مستشفى بومونت للعامة بالحصول بسهولة، بشكل كتابي ومجاني، على النسبة المئوية الفعلية لمبالغ الفواتير المعتادة للمستشفى بالإضافة إلى طريقة احتساب هذه النسبة. بالإضافة إلى ذلك، بما يتفق مع قانون ولاية ميشيغان، بالنسبة إلى المرضى غير المؤمن عليهم والذين يصل دخلهم إلى 250% من مستوى الفقر الاتحادي، يكون الحد الأقصى للرسوم المفروضة عليهم 115% من رسوم خدمة مديكير لمثل هذه الخدمات.

يجب أن تبذل مستشفى بومونت جهودًا معقولة لتحديد مدى أهلية كل فرد للحصول على المساعدة المالية قبل اتخاذ أي "إجراءات تحصيل غير اعتيادية" كما تم تحديد هذا البند في الفقرة 501(ص)(6) من القانون. يجب أن تتبنى مستشفى بومونت سياسة محددة للفترة والتحصيل تتوافق مع الفقرة 501(ص)(6) من القانون، منفصلة وبمعزل عن هذه السياسة، ويجب أن تنشرها على نطاق واسع وتحضر نسخًا من سياسة الفترة والتحصيل المتاحة. سوف تحدد سياسة الفترة والتحصيل إجراءات التحصيل غير الاعتيادية، وتحدد فترة الإشعار لإبلاغ المرضى بسياسة المساعدة المالية، وتصف الإجراءات المعمول بها في حالة طلبات المساعدة المالية غير المكتملة، وتصف الإجراءات التي قد تتخذها مستشفى بومونت أو جهة خارجية في حالة عدم السداد.

تقييم معايير الدخل المالي

سوف يكون دخل الأسرة هو العامل الأساسي لتحديد مدى الأهلية للمساعدة المالية. ودخل الأسرة مقياس شائع الاستخدام لدى حكومة الولايات المتحدة والمؤسسات الخاصة. ويتم قياس كل أسرة بواسطة دخل كل مقيم يزيد عمره عن 15 عامًا. ويشمل الدخل الأجور والمرتبات، وتأمين البطالة، ومدفوعات الإعاقة، ومدفوعات إعانة الأطفال المستلمة، وإيصالات الإيجار المنتظمة، بالإضافة إلى أي أعمال تجارية شخصية، أو استثمار، أو غيرها من أنواع الدخل المستلم بصفة دورية. ومتى أمكن، ينبغي على المتقدم للمساعدة المالية تقديم نسخة مكتملة من الإقرار الضريبي الاتحادي والإقرار الضريبي لولاية ميشيغان للمساعدة في تحديد دخل "الأسرة". وتشمل مكونات عملية التقييم:

### 1. حالة المعيل

إذا كان المريض معيلاً في الإقرار الضريبي للوالد أو الشخص البالغ، فسوف يتم اتخاذ دخل العائل كأساس لتحديد مدى الأهلية.

### 2. دليل الدخل

المرضى الذين يطلبون المساعدة المالية يجب عليهم تقديم آخر إقرار ضريبي قدموه بالإضافة إلى أحدث إيصالات الأجور ومدفوعات الضمان الاجتماعي إلى آخره لإثبات الدخل الحالي. وإذا تغير الدخل الحالي بشكل كبير عن المبالغ التي يعكسها آخر إقرار ضريبي تم تقديمه، فقد يتم النظر في تعليق قرار الموافقة على المساعدة المالية إذا توفر سند معقول لافتراض أن مستويات الدخل سوف تعود إلى ما كانت عليه.

### 3. تقييم الدخل

كل حالة رعاية وكل فاتورة منفصلة وفريدة. فالتأهل للمساعدة المالية فيما يتعلق بفاتورة معينة، لا يؤهل المريض تلقائيًا لمساعدة مشابهة فيما يتعلق بالخدمات أو البنود المقدمة مستقبلًا.

#### 4. الأصول

على المرضى المتقدمين للمساعدة المالية تقديم القيمة التقديرية وقائمة بجميع الأصول لديهم، أي المنازل الأساسية والثانوية والأسهم والصناديق المشتركة والأرض الفضاء والسيارات إلى آخره، وسوف يتم أخذ هذه الأصول في الاعتبار عند اتخاذ قرار بشأن الأهلية للمساعدة المالية.

#### 5. حسابات التقاعد

سوف يتم تمييز حسابات التقاعد بناءً على قيمتها كدخل سنوي، مع إضافة القيمة المكافئة السنوية إلى دخل الأسرة. وسوف يتم استخدام 25 عامًا كفترة استحقاق للدخل السنوي واستخدام 3.5% كمعدل زيادة سنوية.

#### 6. المعلومات البديلة

إذا لم يتمكن المرضى من تقديم معلومات مالية و/أو اجتماعية كاملة، فيجب التحقق من الدخل بطريقة ما للتأهل للحصول على المساعدة المالية. ولذلك، قد يتم اتخاذ القرار في بعض الحالات استنادًا إلى المصادر المتاحة.

قرار المساعدة المالية أو التأهل لها عرضة للتغيير في حالة اكتشاف حجب المعلومات، أو استلام معلومات إضافية في أي وقت، تغيير الظروف في أي وقت قبل سداد الحساب الحالي. وإذا تقرر لاحقًا أن المعلومات المقدمة غير دقيقة، فيخضع المريض للدفع مقابل الخدمات أو البنود المقدمة.

#### غير مؤهل للمساعدة المالية

إذا تقرر بعد التقييم الكامل للطلب أن المريض غير مؤهل للمساعدة المالية بموجب هذه السياسة ولم يكن مؤتمناً عليه، فحينها يتم تطبيق "سياسة الخصم للمريض غير المؤمن عليه".

#### التنسيق مع سياسة رعاية الطوارئ

في جميع الأوقات، يجب على مستشفى بومونت الالتزام بسياسة رعاية طبية في الطوارئ تتطلب منها تقديم الرعاية، دون تمييز، في الحالات الطبية الطارئة (في إطار قانون العمل والعلاج الطبي في الطوارئ "EMTALA"، والفقرة 1867 من قانون الضمان الاجتماعي (42 U.S.C. 1395dd))، لجميع الأشخاص بغض النظر عن تأهلهم بموجب هذه السياسة. ولا يجوز لأي من موظفي مستشفى بومونت أو متعاقداتها في أي وقت المشاركة في أي إجراءات من شأنها تغيير الأشخاص من طلب الرعاية الطبية في الطوارئ دون تمييز، وتشمل هذه الإجراءات طلب دفعة مسبقة أو أي رسوم، أو اتخاذ إجراءات تحصيل الديون في مركز الطوارئ أو في المستشفى حيث يمكن لهذه الإجراءات إعاقه اختبارات الفحص الطبي أو إجراءات الوصول للاستقرار لحالة طبية طارئة.

#### نشر سياسة المساعدة المالية

يجب نشر هذه السياسة على نطاق واسع بين المجتمعات المستفيدة من الخدمات بواسطة كل مستشفى من مستشفيات بومونت. وعليه، على الأقل، يجب على مستشفى بومونت اتخاذ الإجراءات التالية بما يتفق مع الفقرة 501(ص) من القانون، وأي لوائح ذات صلة، نشر سياسة المساعدة المالية هذه على نطاق واسع. يجب على مستشفى بومونت تقديم ما يلي:

- هذه السياسة، وطلب المساعدة المالية للمرضى (الطلب) (ويشمل إرشادات استكمال الطلب)، وموجز بسيط للغة للسياسة على موقع ويب مستشفى بومونت. [Beaumont.org](http://Beaumont.org)
- إشعار بتوفر المساعدة المالية للمرضى وإرشادات تقييم أهلية المرضى وكيفية الحصول على نسخة من هذه السياسة عبر: (أولاً) شاشات عرض واضحة للعامة في مركز الطوارئ وأماكن التسجيل وأماكن استقبال المرضى الأخرى؛ (ثانياً) منشورات للمرضى ونسخ موجزة بلغة بسيطة من هذه السياسة يتم توفيرها في مركز الطوارئ وأماكن التسجيل وغيرها من الأماكن المناسبة؛ و(ثالثاً) بيانات في فواتير المرضى ترشدتهم أنهم إذا كانوا في حاجة إلى المساعدة في دفع الفاتورة، فقد يكونون مؤهلين للحصول عليها وكيفية الحصول على نسخة من هذه السياسة.

• نسخ ورقية من هذه السياسة، والطلب (يشمل إرشادات استكمال الطلب)، وموجز بسيط اللغة لهذه السياسة توزع عند الطلب مجاناً في الأماكن العامة بمرافق المستشفى وعبر البريد.

• مواقع مستشفى بومونت حيث تتوفر هذه السياسة والطلب (يشمل إرشادات استكمال الطلب) مدرجة في الملحق "ب" المرفق.

بالإضافة إلى ذلك، يجب على مستشفى بومونت إبلاغ وإشعار سكان المجتمع المستفيد من خدماتها بشأن هذه السياسة بطريقة معقولة من المتوقع أن تصل إلى أفراد المجتمع الذين هم على الأرجح في حاجة إلى المساعدة المالية واتباع أي طريقة أخرى للنشر أو التوزيع حسبما تقرر المستشفى لنشر هذه السياسة على نطاق واسع.

سوف تتولى مستشفى بومونت إعداد موجز بسيط اللغة لهذه السياسة، ويشتمل على:

- وصف موجز لمتطلبات التأهل والمساعدة المقدمة بموجب هذه السياسة؛
- عنوان موقع ويب مباشر والأماكن التي يمكن الحصول منها على نسخ هذه السياسة والطلب (يشمل إرشادات استكمال الطلب)؛
- إرشادات عن كيفية الحصول على نسخة مجانية من هذه السياسة والطلب (يشمل إرشادات استكمال الطلب) عبر البريد؛
- معلومات اتصال (أي، رقم الهاتف وعنوان مستشفى بومونت) عضو طاقم العمل الذي يمكنه تقديم معلومات عن هذه السياسة والطلب، بالإضافة إلى معلومات اتصال أي مؤسسة غير ربحية أو هيئة حكومية تشتهر كمصدر مساعدة فيما يتعلق بالطلبات المقدمة إلى مستشفى بومونت؛
- بيان يفيد بأن المؤهلين للمساعدة المالية أو الحالات الطارئة أو حالات الرعاية الضرورية طبيًا لن يتم فرض رسوم عليهم تتجاوز المبالغ المفروضة على المؤمن عليهم مقابل مثل هذه الرعاية.

للتقدم بطلب للحصول على المساعدة المالية أو لمزيد من المعلومات عن المساعدة المالية، يمكن الاتصال بمجموعة خدمة العملاء الخاصة بموقع الخدمة:

مستشفى بومونت - جروس بوينت، مستشفى بومونت - رويال أوك، مستشفى بومونت - تروي، مستشفى بومونت - فارمنجتون هيلز:

مركز اتصال خدمة العملاء على الرقم 1-248-577-9600

مستشفى بومونت - ديربورن، مستشفى بومونت - واين، مستشفى بومونت - تايلور، مستشفى بومونت - ترنتون:

مركز اتصال خدمة العملاء على الرقم 1-800-858-9503

الملحق "أ": عنوان البريد لطلبات المساعدة المالية المكتملة

مستشفى بومونت - جروس بوينت، مستشفى بومونت - رويال أوك، مستشفى بومونت - تروي، مستشفى بومونت -  
فارمنجتون هيلز  
Beaumont Health System  
750 Stephenson Highway  
P.O. Box 5042  
Troy, Michigan 48083

مستشفى بومونت - ديربورن، مستشفى بومونت - واين، مستشفى بومونت - تايلور، مستشفى بومونت - ترنتون  
Beaumont Health  
OakAssist Department  
15500 Lundy Parkway, Suite 101  
Dearborn, MI 48126

---

الملحق "ب": موقع الحصول على المزيد من المساعدة و/أو المعلومات بشأن الطلب، حسب موقع الخدمة

مستشفى بومونت - جروس بوينت:  
(عناية: الخدمات المالية للمرضى)  
468 Cadieux Rd  
Grosse Pointe, MI 48230

مستشفى بومونت - رويال أوك:  
(عناية: الخدمات المالية للمرضى)  
3601 W 13 Mile Rd  
Royal Oak, MI 48073

مستشفى بومونت - تروي:  
(عناية: الخدمات المالية للمرضى)  
44201 Dequindre Rd  
Troy, Michigan 48085

مستشفى بومونت - فارمنجتون هيلز:  
(عناية: الاستشارات المالية)  
28050 Grand River  
Farmington Hills, Michigan 48336

مستشفى بومونت - ديربورن، مستشفى بومونت - واين، مستشفى بومونت - تايلور، مستشفى بومونت - ترنتون:  
(عناية: مساعدة أوك)  
18101 Oakwood Blvd  
Dearborn, Michigan 48124

---

الملحق "ج": جهة الالتماسات على الطلبات حسب موقع الخدمة

**Beaumont**

مستشفى بومونت - جروس بوينت، مستشفى بومونت - رويال أوك، مستشفى بومونت - تروي: نائب مدير مستشفى بومونت

مستشفى بومونت - فارمنجتون هيلز: مدير مستشفى بومونت - فارمنجتون هيلز

مستشفى بومونت - ديربورن، مستشفى بومونت - واين، مستشفى بومونت - تايلور، مستشفى بومونت - ترنتون: نائب مدير مستشفى بومونت لشؤون دورة الإيرادات

**Beaumont**

الملحق "د": قائمة بموفري الخدمات المعتمدين بموجب سياسة المساعدة المالية بمستشفى بومونت

مستشفى بومونت - جروس بوينت، مستشفى بومونت - رويال أوك، مستشفى بومونت - تروي:  
Beaumont Medical Group (BMG)

مستشفى بومونت - فارمنجتون هيلز:  
TBD

مستشفى بومونت - ديربورن، مستشفى بومونت - واين، مستشفى بومونت - تايلور، مستشفى بومونت - ترنتون:

Oakwood Physicians (OPi)