



Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας	PFS-051
Κύκλος Εσόδων Penn State Health - Οικονομικές Υπηρεσίες Ασθενών	Ημερομηνία έναρξης ισχύος: 1/7/2017

ΣΚΟΠΟΣ

Ο ορισμός των κριτηρίων βάσει των οποίων αιτείται και εγκρίνεται οικονομική βοήθεια για ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια και έχουν λάβει επείγουσα και άλλη ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη, σύμφωνα με την αποστολή του Penn State Health Hershey Medical Center (PSHHMC).

ΠΕΔΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ

Όλα τα μέλη του προσωπικού που μπορεί να έρχονται σε επαφή με ασθενείς οι οποίοι αναφέρουν οικονομικά κωλύματα.

ΟΡΙΣΜΟΙ

Οικονομική Βοήθεια σημαίνει δυνατότητα λήψης δωρεάν περίθαλψης ή περίθαλψης με έκπτωση. Οι ασθενείς που είναι ανασφάλιστοι/ασφαλισμένοι και λαμβάνουν ιατρικώς απαραίτητη περίθαλψη, που δεν πληρούν τα κριτήρια για κυβερνητική ή άλλη ασφαλιστική κάλυψη και των οποίων το οικογενειακό εισόδημα βρίσκεται στο 300% ή κάτω από το 300% του ομοσπονδιακού επιπέδου φτώχειας των ΗΠΑ θα πληρούν τα κριτήρια για δωρεάν περίθαλψη υπό την αιγίδα της παρούσας πολιτικής.

Ανασφάλιστος Ασθενής είναι το άτομο που δεν έχει υγειονομική περίθαλψη από τρίτο ασφαλιστικό φορέα, πρόγραμμα ERISA (Νόμος περί συνταξιοδοτικής ασφάλισης των εργαζομένων), το Ομοσπονδιακό Πρόγραμμα Υγειονομικής Περίθαλψης (συμπεριλαμβανομένων των Ομοσπονδιακών ή Πολιτειακών προγραμμάτων Health Insurance Marketplace, των προγραμμάτων Medicare, Medicaid, SCHIP και Tricare), Αποζημίωση Εργαζομένων, Ιατρικούς Αποταμιευτικούς Λογαριασμούς ή άλλη κάλυψη για το σύνολο ή τμήμα του λογαριασμού. Ασθενείς που έχουν εξαντλήσει την κάλυψη υγειονομικής ασφάλισης ή που λαμβάνουν υπηρεσίες που δεν καλύπτονται όπως περιγράφονται στο ασφαλιστήριο συμβόλαιο του ασθενή δεν θα θεωρούνται ανασφάλιστοι.

Η **Οικονομική Βοήθεια κατά Τεκμήριο** αναφέρεται στα άτομα που θεωρούνται άπορα και πληρούν τα κριτήρια για Οικονομική Βοήθεια, όταν παρέχονται επαρκείς πληροφορίες από τους ασθενείς ή μέσω τεχνολογικών πηγών, οι οποίες επιτρέπουν στο PSHHMC να καθορίσει εάν οι ασθενείς πληρούν τα κριτήρια για Οικονομική Βοήθεια. Στη Φιλανθρωπική Περίθαλψη κατά Τεκμήριο περιλαμβάνονται, ενδεικτικά, οι εξής κατηγορίες ασθενών: άστεγοι, χωρίς εισόδημα, όσοι πληρούν τα κριτήρια για προγράμματα Women, Infants and Children (WIC - Γυναίκες, Βρέφη και Παιδιά), όσοι πληρούν τα κριτήρια για κουπόνια σίτισης, ασθενείς με δηλωμένη ως έγκυρη διεύθυνση μια κατοικία χαμηλού εισοδήματος, θανόντες ασθενείς χωρίς γνωστή περιουσία ή όσοι πληρούν τα κριτήρια για προγράμματα συνταγογράφησης χρηματοδοτούμενα από το κράτος.

Ιατρικώς Απαραίτητες θεωρούνται οι υπηρεσίες υγειονομικής περίθαλψης τις οποίες ένας πάροχος, επιδεικνύοντας συνετή κλινική κρίση, θα παρείχε σε έναν ασθενή, με σκοπό την πρόληψη, την αξιολόγηση, τη διάγνωση ή τη θεραπεία μιας ασθένειας, ενός τραυματισμού ή μιας νόσου και των συμπτωμάτων της, ενώ οι υπηρεσίες αυτές πρέπει να πληρούν τα εξής κριτήρια:

- (1) Να συμμορφώνονται με τα γενικώς αποδεκτά πρότυπα ιατρικής πρακτικής
 - (a) Για τους σκοπούς αυτούς, ως «γενικώς αποδεκτά πρότυπα ιατρικής πρακτικής» θεωρούνται τα πρότυπα που βασίζονται σε αξιόπιστα επιστημονικά στοιχεία δημοσιευμένα σε ιατρική βιβλιογραφία που έχει αξιολογηθεί από ομότιμους και είναι γενικά αποδεκτή από τη σχετική ιατρική κοινότητα ή εναρμονίζονται με τα πρότυπα που ορίζονται σε ζητήματα πολιτικής που σχετίζονται με την κλινική κρίση.
- (2) Να είναι κλινικώς κατάλληλες, από άποψη τύπου, συχνότητας, εύρους, θέσης και διάρκειας και να θεωρούνται αποτελεσματικές για την ασθένεια, τον τραυματισμό ή τη νόσο του ασθενή.
- (3) Να μην διεξάγονται πρωτίστως για διευκόλυνση του ασθενή, του ιατρού ή άλλου παρόχου υγειονομικής περίθαλψης και να μην έχουν μεγαλύτερο κόστος από κάποια εναλλακτική υπηρεσία ή αλληλουχία υπηρεσιών τουλάχιστον εξίσου πιθανόν να προσφέρουν ισοδύναμα θεραπευτικά ή διαγνωστικά αποτελέσματα όσον αφορά τη διάγνωση ή τη θεραπεία της ασθένειας, του τραυματισμού ή της νόσου του συγκεκριμένου ασθενή.
- (4) Οι υπηρεσίες, τα αντικείμενα ή οι επεμβάσεις που θεωρούνται ερευνητικά ή πειραματικά θα αντιμετωπίζονται κατά περίπτωση.

Τα **Ομοσπονδιακά Επίπεδα Εισοδήματος Φτώχειας** δημοσιεύονται από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικών Υπηρεσιών (HHS) στο Ομοσπονδιακό Μητρώο κάθε χρόνο τον Ιανουάριο.

<https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines>

Ορισμός Συνήθων Χρεώσεων (AGB): Η Συνήθης Χρέωση ή ο περιορισμός στις ακαθόριστες χρεώσεις υπολογίζεται από το PSHHMC με χρήση της μεθοδολογίας «lookback» σύμφωνα με τον τελικό κανόνα 501R της IRS. Το PSHHMC θα χρησιμοποιεί αυτήν τη μεθοδολογία για τον υπολογισμό της μέσης πληρωμής όλων των απαιτήσεων που καταβάλλονται από τους ιδιωτικούς ασφαλιστές υγείας και το Medicare. Τα άτομα που πληρούν τα κριτήρια δεν θα χρεώνονται περισσότερο από τις συνήθεις χρεώσεις για επείγουσα ή ιατρικώς απαραίτητη μόνο περίθαλψη. Το PSHHMC θα διαθέτει ένα δωρεάν έντυπο αντίγραφο του τρέχοντος υπολογισμού των Συνήθων Χρεώσεων στους ασθενείς που το ζητούν.

Ως **Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία** ορίζονται τα περιουσιακά στοιχεία που θεωρούνται διαθέσιμα για αποπληρωμή υποχρεώσεων υγειονομικής περίθαλψης, όπως μετρητά/τραπεζικοί λογαριασμοί, πιστοποιητικά καταθέσεων, ομόλογα, μετοχές, αμοιβαία κεφάλαια ή συνταξιοδοτικές παροχές. Όπως ορίζεται στο Δελτίο Οικονομικής Βοήθειας του Υπουργείου Υπηρεσιών Υγείας (DHS), το Hospital Uncompensated Care Program (Πρόγραμμα Νοσοκομειακής Περίθαλψης Χωρίς Αποζημίωση) και το Charity Plans Countable Assets (Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία Φιλανθρωπικών Προγραμμάτων) δεν περιλαμβάνουν μη ρευστά περιουσιακά στοιχεία, όπως σπίτια, οχήματα και οικιακά αγαθά, λογαριασμούς IRA και 401K.

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ Ή/ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

- a) Η παρούσα Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας, η Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας και μια σύνοψη σε απλή γλώσσα θα διατίθενται στο κοινό κατόπιν αιτήματος.
- b) Οι καταστάσεις χρέωσης των ασθενών θα περιλαμβάνουν πληροφορίες σχετικά με τη διαθεσιμότητα οικονομικής βοήθειας.
- c) Κοινοποίηση της διαθεσιμότητας αυτού του προγράμματος θα αναρτάται στους χώρους εγγραφής ασθενών εντός του νοσοκομείου και των κλινικών, καθώς και στον ιστότοπο του PSHHMC.
- d) Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας και αιτήσεις θα είναι διαθέσιμες σε όλους τους χώρους των κλινικών για εξωτερικούς ασθενείς.
- e) Εάν η κύρια γλώσσα οποιουδήποτε πληθυσμού ομιλείται από το 10% των κατοίκων εντός της γεωγραφικής περιοχής του PSHHMC, η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας θα είναι διαθέσιμη στη γλώσσα αυτή.
- f) Η Πολιτική Οικονομικής Βοήθειας και αιτήσεις θα είναι διαθέσιμες σε εκδηλώσεις εκτός δομών της κοινότητας στις οποίες συμμετέχει το PSHHMC.

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΛΗΤΑΣ:

- a) Η Οικονομική Βοήθεια εγκρίνεται βάσει οικογενειακού εισοδήματος που είναι έως το 300% του Ομοσπονδιακού Επιπέδου Φτώχειας. Οι ασθενείς που πληρούν τα κριτήρια θα δικαιούνται 100% δωρεάν περίθαλψη για ιατρικώς απαραίτητες υπηρεσίες που προκύπτουν.
- b) Η αξιολόγηση για Οικονομική Βοήθεια ξεκινάει με τη συμπλήρωση της Αίτησης Οικονομικής Βοήθειας. Πρέπει να είναι πλήρης, υπογεγραμμένη από τον εγγυητή και με τρέχουσα ημερομηνία. (Βλ. επισυναπτόμενο έγγραφο).
- c) Ο ασθενής πρέπει να είναι πολίτης Ηνωμένων Πολιτειών ή νόμιμος μόνιμος κάτοικος. (Πρέπει να κατοικεί στις Ηνωμένες Πολιτείες τουλάχιστον έναν χρόνο).
- d) Ο ασθενής πρέπει να κάνει αίτηση για το πρόγραμμα Medical Assistance (Ιατρική Βοήθεια), την Ομοσπονδιακή ή Πολιτειακή Insurance Marketplace (εκτός αν παρέχεται απόδειξη εξαίρεσης) ή άλλη τρίτη πηγή πληρωμής προτού λάβει έγκριση για Οικονομική Βοήθεια.
- e) Όλες οι λοιπές επιλογές πληρωμής ιατρικών λογαριασμών να έχουν εξαντληθεί, ενδεικτικά: συγκέντρωση χρημάτων από εκκλησία ή ιδιώτες, φιλανθρωπικά προγράμματα ή δωρεές. Μη συνεργασία εκ μέρους του ασθενή ή του εγγυητή για την επιδίωξη εναλλακτικών επιλογών πληρωμής ενδέχεται να προκαλέσει τον αποκλεισμό από την εξέταση της Οικονομικής Βοήθειας.

- (1) Ενδέχεται να μην προσφερθεί Οικονομική Βοήθεια, σε περίπτωση που ο ασθενής διαθέτει επαρκή Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία για την αποπληρωμή των λογαριασμών του και η ρευστοποίηση αυτών των Μετρήσιμων Περιουσιακών Στοιχείων δεν θα προκαλέσει δυσανάλογη δυσκολία στον ασθενή.
- (2) Οικονομική Βοήθεια θα χορηγείται σε κάθε θανάτωνα ασθενή με βάση τα κριτήρια που ορίζονται στην Πολιτική για Θανάτωνα Ασθενείς/Διακοπή του Λογαριασμού Εγγυητή RC-12.
- (3) Ως απόρροια των προγραμμάτων με κλινικές δωρεάν περίθαλψης (δηλ. Hope Within, Centre Volunteers in Medicine κ.λπ.), ενδέχεται να χορηγηθεί οικονομική βοήθεια με βάση τις οικονομικές πληροφορίες που συλλέγονται ή προσδιορίζονται από την κλινική δωρεάν περίθαλψη.
- (4) Οι υπηρεσίες, τα αντικείμενα ή οι επεμβάσεις που θεωρούνται προαιρετικά όπως, ενδεικτικά, αισθητικές επεμβάσεις, εξωσωματική γονιμοποίηση/εξετάσεις υπογονιμότητας, γυαλιά, βοηθήματα ακοής ή ορισμένες επεμβάσεις γαστρικής παράκαμψης κ.λπ.
- (5) Τα ασφαλιστικά προγράμματα που βασίζονται στο εισόδημα με συμμετοχή ή υπόλοιπα ασθενή που εκπίπτουν ενδέχεται να θεωρηθεί ότι πληρούν τα κριτήρια για Οικονομική Βοήθεια.
- (6) Η περίοδος καταλληλότητας για Οικονομική Βοήθεια είναι ένα έτος. Το PSHHMC διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει νέα αίτηση και αξιολόγηση της δυνατότητας του ασθενή να πληρώσει κατά τη διακριτική του ευχέρεια.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:

- a) Οι αιτήσεις Οικονομικής Βοήθειας θα είναι διαθέσιμες στο διαδίκτυο μέσω του ιστοτόπου του PSHHMC, σε οποιαδήποτε φυσική εγκατάσταση Κλινικής ή ταχυδρομικά.
- b) Πρέπει να παρέχονται συμπληρωμένα τα ακόλουθα συνοδευτικά έγγραφα τεκμηρίωσης, ώστε να διασφαλίζεται ότι ο ασθενής πληροί τα κριτήρια εισοδήματος και μεγέθους οικογένειας.
 - (1) Πιο πρόσφατα υποβληθείσα Ομοσπονδιακή Φορολογική Δήλωση Εισοδήματος
 - (2) Τέσσερα (4) πιο πρόσφατα εκκαθαριστικά μισθοδοσίας
 - (3) Τέσσερα (4) πιο πρόσφατα εκκαθαριστικά τραπεζικών λογαριασμών
 - (4) Καθορισμός Εισοδήματος Κοινωνικής Ασφάλισης
 - (5) Εισόδημα από επίδομα ανεργίας
 - (6) Εισόδημα από σύνταξη
 - (7) Επιβεβαίωση διανομής από περιουσίες ή διακανονισμούς υποχρεώσεων (δεν θα εξετάζεται η παροχή Οικονομικής Βοήθειας έως τον τελικό διακανονισμό της

περιουσίας ή την επίλυση των διαφορών)

(8) Προσδιορισμός Medical Assistance ή Health Insurance Marketplace

(9) Απόδειξη υπηκοότητας ή νόμιμου καθεστώτος μόνιμης διαμονής (πράσινη κάρτα)

(10) Εάν το νοικοκυριό δεν διαθέτει κανένα εισόδημα, επιστολή από το(-α) άτομο(-α) που βοηθάει(-ούν) με τα έξοδα διαβίωσης

(11) Οποιαδήποτε άλλη πληροφορία θεωρείται απαραίτητη από το PSHMC για την επαρκή αξιολόγηση της αίτησης οικονομικής βοήθειας, προκειμένου να προσδιοριστεί εάν πληρούνται τα κριτήρια για Οικονομική Βοήθεια.

- c) Σε περίπτωση που οι παρεχόμενες πληροφορίες εντός της αίτησης δεν επαρκούν για τον σωστό προσδιορισμό, θα υπάρξει επικοινωνία με τον εγγυητή για την παροχή πρόσθετων πληροφοριών.

ΜΕΘΟΔΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

- a) Τα επίπεδα έγκρισης για Οικονομική Βοήθεια έχουν ως εξής:

Επίπεδα προσωπικού:	Οικονομικοί Σύμβουλοι	Ανώτερο Στέλεχος	Επικεφαλής Ομάδας / Επικεφαλής	Διευθυντής Κύκλου Εσόδων	Αντιπρόεδρος Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων ή Επικεφαλής Οικονομικών Υπηρεσιών
Ποσό:	< 500 \$	< 5.000 \$	< 25.000 \$	< 50.000 \$	>50.000 \$

- b) Μόλις εξεταστεί η αίτηση, ο ασθενής ή ο εγγυητής θα λάβει τηλεφώνημα ή/και επιστολή για την ανακοίνωση της απόφασης.
- c) Το άτομο που προσδιορίζει την οικονομική βοήθεια θα καταγράψει τον λογαριασμό του ασθενή στο σύστημα χρέωσης και θα υπογράψει το έντυπο «Αίτηση για εξέταση». Ο λογαριασμός θα προωθηθεί στο κατάλληλο μέλος του προσωπικού για περαιτέρω επεξεργασία.
- d) Εάν κάποιος ασθενής πληροί τα κριτήρια για Οικονομική Βοήθεια, καθώς και για παροχές βάσει του νόμου COBRA, ως ίδρυμα, το PSHMC μπορεί να επιλέξει να πληρώνει το μηνιαίο ασφάλιστρο.
- e) Κατόπιν έγκρισης της φιλανθρωπικής περίθαλψης, χρέη που αναφέρονται σε εταιρείες παροχής πληροφοριών πιστοληπτικής ικανότητας θα ανακαλούνται εντός 30 ημερών.

- f) Μόλις τεθούν σε ισχύ οι ρυθμίσεις της οικονομικής βοήθειας στις υποχρεώσεις του ασθενή, οι καταβληθείσες ή μεταγενέστερες πληρωμές που λαμβάνονται θα επιστρέφονται στον ασθενή.
- g) Οι ασθενείς των οποίων οι υποχρεώσεις έχουν ήδη παραπεμφθεί σε φορέα είσπραξης οφειλών διατηρούν το δικαίωμα αίτησης και λήψης έγκρισης για οικονομική βοήθεια.
- h) Σε περίπτωση έγκρισης της οικονομικής βοήθειας, το αρμόδιο μέλος του προσωπικού θα καταχωρήσει την ενημέρωση του συστήματος και θα προσδιορίσει και εξετάσει όλες τις εκκρεμείς περιπτώσεις που βρίσκονται στον αριθμό ιατρικού φακέλου του ασθενή και θα εφαρμόσει την έκπτωση οικονομικής βοήθειας.
- (1) Η μη επικοινωνία με την υπηρεσία παροχής οικονομικών συμβουλών ή/και η μη υποβολή ή συμπλήρωση της αίτησης ενδέχεται να οδηγήσει στις ενέργειες που περιγράφονται στην [Πολιτική Πίστωσης Ασθενών και Εισπράξεων RC-002](#).
 - (2) Αντίγραφο της οικονομικής αίτησης ή/και των οικονομικών πληροφοριών διατηρείται για επτά χρόνια, σύμφωνα με τις πολιτικές διατήρησης δεδομένων του PSHHMC.
 - (3) Για πρόσθετα αιτήματα για Οικονομική Βοήθεια εντός του ίδιου ημερολογιακού έτους ενδέχεται να μην απαιτούνται υποστηρικτικά έγγραφα τεκμηρίωσης, εκτός αν υφίστανται αλλαγές στις πληροφορίες που υπάρχουν ήδη στον φάκελο.
 - (4) Η Διοίκηση μπορεί να αποφανθεί κατά τη διακριτική της ευχέρεια για ελαφρυντικές περιστάσεις όπως, ενδεικτικά: (ακολουθούν παραδείγματα)
 - (i) Το εισόδημα του ασθενή υπερβαίνει τις κατευθυντήριες γραμμές της φιλανθρωπικής περίθαλψης, ωστόσο το ιατρικό χρέος του υπερβαίνει το ετήσιο εισόδημά του λόγω καταστροφικού ιατρικού συμβάντος.
 - (ii) Ο ασθενής λαμβάνει ένα ποσό από δικαστικό διακανονισμό το οποίο είναι μικρότερο από το υπόλοιπο και δεν διαθέτει επαρκή προσωπικά Μετρήσιμα Περιουσιακά Στοιχεία/επαρκές προσωπικό εισόδημα για την αποπληρωμή της διαφοράς.
 - (iii) Ο ασθενής είναι πρόθυμος να δανειστεί χρήματα για την αποπληρωμή, αλλά δεν πληροί τα κριτήρια για το σύνολο του οφειλόμενου ποσού (απαιτείται επαλήθευση από το δανειοδοτικό ίδρυμα).
 - (iv) Ο ασθενής είναι πρόθυμος να ρευστοποιήσει άλλα περιουσιακά στοιχεία που καλύπτουν τμήμα του υπολοίπου.
 - (v) Η οικονομική αίτηση του ασθενή δεν είναι πλήρης, αλλά παρέχονται επαρκείς εισοδηματικές/οικονομικές πληροφορίες για τη λήψη απόφασης.

Όλες οι πολιτικές που αναφέρονται στο παρόν έγγραφο είναι διαθέσιμες για ανάγνωση στον ιστότοπο του PSHHMC, καθώς και διαθέσιμες για εκτύπωση κατόπιν αιτήματος.

Η παρούσα πολιτική ορίζει το πλαίσιο ενός εθελοντικού, φιλανθρωπικού στόχου του Penn State Health Milton S. Hershey Medical Center. Συνεπώς, ούτε η παρούσα πολιτική ούτε τυχόν

παράβαση αυτής μπορεί να θεωρηθεί ότι επιφέρει οποιαδήποτε νομική υποχρέωση εκ μέρους του νοσοκομείου ή οποιοδήποτε δικαίωμα σε ασθενείς ή τρίτους.

ΣΧΕΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

Το παράρτημα αυτής της πολιτικής περιλαμβάνει τα εξής:

1. PFS-051 - Ομοσπονδιακές Κατευθυντήριες Γραμμές για τη Φτώχεια
2. PFS-051 - Προσάρτημα Καταλόγου Προμηθευτών
3. PFS-051 - Προσάρτημα Εγκαταστάσεων Προμηθευτών
4. Σύνοψη σε Απλή Γλώσσα και Αίτηση Οικονομικής Βοήθειας

ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

	Όνομα	Τίτλος	Ημερομηνία
Εξουσιοδότηση:	Paul Swinko	Επικεφαλής Οικονομικών Υπηρεσιών	7/1/2017
Έγκριση:	Dan Angel	Αντιπρόεδρος Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων	7/1/2017

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία δημιουργίας: 1/10/2010

Ημερομηνία(-ες) αναθεώρησης: 10/10, 16/02, 17/6

Αναθεωρήθηκε: 10/10, 12/1, 14/12, 16/02 – Αντικατέστησε την πολιτική 10/10, 17/6

ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ

Διευθυντές Δραστηριοτήτων Κύκλου Εσόδων Νοσοκομείου και Επαγγελματικών Δραστηριοτήτων