PARKVIEW
HEALTH

တောင်းခံခြင်းမူဝါဒ

Collection Policy

၁။ မူဝါဒစာတမ်း

အေ။ ဤမူဝါဒ၏ ရည်ရွယ်ချက်မှာ Parkview Health ၏ လမ်းညွှန်ချက်ကို ဖော်ပြလိုခြင်းဖြစ်ပြီး Parkview အနေနှင့် သမရိုးကျမဟုတ်သော ငွေကြေးတောင်းခံမှုကို မည်သည့်တစ်ဦးတစ်ယောက်ကိုမျှ သင့်လျော်သော အကြောင်းပြချက်မရှိဘဲ တောင်းခံခြင်းမပြုဘဲ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုမူဝါဒအရ အကျုံးဝင်သော လူနာများကိုလည်း ငွေကြေးကောက်ခံခြင်းမပြုရန် လမ်းညွှန်ထားချက်များဖြစ်သည်။ ဤမူဝါဒတွင် လူနာများအနေနှင့် ငွေကြေးပေးဆောင်ခြင်းနှင့် အကယ်၍ မပေးဆောင်ပါက ကြုံရမည့် အရေးယူမှုများ ဖော်ပြထားသည်။ ဤမူဝါဒတွင် Parkview ဆရာဝန်များအဖွဲ့၊ Parkview Home Health၊ Home Infusion သို့မဟုတ် Parkview Hospice သို့မဟုတ် Parkview နှင့်ချိတ်ဆက်ထားသော ဆေးရုံများအားလုံးတွင် ငွေကြေးပေးဆောင်ရန် ကျန်နေသည့်လူနာအားလုံး အကျုံးဝင်သည်။ Parkview နှင့်ချိတ်ဆက်ထားသည့် ဆေးရုံများမှာ - Parkview Hospital Randallia၊ Parkview Behavioral Health၊ Parkview Regional Medical Center၊ Parkview Orthopedic Hospital၊ Parkview Whitley Hospital၊ Parkview Huntington Hospital၊ Parkview Noble Hospital၊ Parkview LaGrange Hospital၊ Parkview DeKalb Hospital၊ Parkview Wabash Hospital၊ Parkview Kosciusko Hospital၊ Parkview Bryan Hospital၊ Parkview Montpelier Hospital၊ နှင့် Parkview Archbold တို့ဖြစ်သည်။ ဤမူဝါကို Parkview Health ၏ ဘုတ်အဖွဲ့၏ကိုယ်စား အာဏာလွှဲခံရသော Parkview Health ၏ ငွေကြေးဆိုင်ရာကော်မတီ၏ ခွင့်ပြုချက်ဖြင့် ထုတ်ပြန်သည်။

၂။ စကားလုံးအဓိပ္ပါယ်သတ်မှတ်ချက်များ

အေ။ **လျှောက်ထားခြင်းကာလ** ဆိုသည်မှာ ကုသမှုခံယူခြင်းစတင်သည့်အချိန်မှစပြီး လူနာအား ငွေတောင်းခံလွှာစတင်ထုတ်ပေးသည့်ရက်မှ ရက်ပေါင်း 240 မြောက်ရက်အထိအတွင်း သို့မဟုတ် ပုံမှန်မဟုတ်သော ကောက်ခံခြင်းလုပ်ငန်းစဉ်စတင်သည့်အချိန်Parkview Health မှ စာဖြင့်ရေးသားပြီး နောက်ဆုံးရက်သတ်မှတ်ပြီးသည်မှ ရက်ပေါင်း 30 အတွင်းဖြစ်သည်။

ဘီ။ **ECAs** ဆိုသည်မှာ သမရိုးကျမဟုတ်သော တောင်းခံသည့်လုပ်ဆောင်ချက်များ - ယူအက်စ်အစိုးရဘဏ္ဍာတိုက်နှင့် ပြည်တွင်းအခွန်ဝန်ဆောင်မှုဌာနမှ သတ်မှတ်ထားသော တောင်းခံသည့်လုပ်ဆောင်ချက်စာရင်းဖြစ်ပြီး ဆေးဘက်ဆိုင်ရာအဖွဲ့အစည်းများအနေနှင့် တစ်ဦးတစ်ယောက်သည် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက်တစ်စုံတစ်ယောက်မှ အကျုံးဝင်ခြင်းရှိမရှိ စစ်ဆေးပြီးမှသာ တောင်းခံခြင်းပြုရမည်ဖြစ်သည်။ ဤလုပ်ဆောင်ချက်များတွင် အေဂျင်စီများ သို့မဟုတ် အတိုးနှုန်းဗျူရိုများသို့ ၄င်းပေးရန်ကျန် လူနာအကြောင်း သတင်းပေးပို့ခြင်းတို့ပါဝင်သည်။

စီ။ **FAP** ဆိုသည်မှာ Parkview ၏ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်းမူဝါဒကိုဆိုလိုသည်။

ဒီ။ **FAP-အကျုံးဝင်ပုဂ္ဂိုလ်များ** ဆိုသည်မှာ Parkview ၏ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်း မူဝါဒအရ အကျုံးဝင်သောသူများကို ဆိုလိုသည်။

၃။ နည်းလမ်းများ

အေ။ ရွေးချယ်နိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများ

ရွေးချယ်နိုင်သော ဝန်ဆောင်မှုများမှာ ဝန်ဆောင်မှုယူစဉ် သို့မဟုတ် မယူမီ ပေးရမည့် ဝန်ဆောင်မှုများဖြစ်သည်။

ဘီ။ ပင်မဝန်ဆောင်မှုများ

လူနာအား စတေနာဖြင့် အာမခံပေးပါမည်။ ထွက်ခွာချိန်တွင် ကိုယ်တိုင်ပေးချေရမည့်အပိုင်းကို တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ စာချုပ်တွင် အခြားနည်းဖြင့် ဖော်ပြထားခြင်းမရှိပါက အာမခံကုမ္ပဏီ၏ နောက်ဆုံးတောင်းဆိုချက်/ကျသင့်ငွေမှ ရက်ပေါင်း 60 အတွင်း မပေးချေရသေးသော လက်ကျန်ငွေများအတွက် လူနာအား ယဘေုယျအားဖြင့် ကောက်ခံမည်ဖြစ်ပါသည်။ ငွေကြေးရှင်းတမ်းတစ်ခုတွင် ထပ်မံစစ်ဆေးရန် လိုအပ်သော အကောင့်များပေါ်လာရန် ရက်ပေါင်း 180 အထိ ကြာနိုင်သည်။

1. မေးလ်ကို ပေးပို့၍မရအောင် ပြန်ပို့ခဲ့လျှင်ဖြစ်စေ၊ ကျန်းမာရေးစနစ်တွင် အာမခံသူ၏ နေရပ်လိပ်စာ မ ပါရှိလျှင်ဖြစ်စေ အိမ်ခံမြေနှင့် ရှင်းတမ်းပတ်သက်နေ၍ဖြစ်စေ မဟုတ်ပါက လူနာ/အာမခံပေးသူများကို လစဉ်ငွေကြေး သုံးခုထက်မနည်း ပေးမည်ဖြစ်သည်။
2. လူနာများအတွက် ငွေပေးချေမှုရွေးချယ်စရာများစွာရှိသည်။
   - က. လေးဆယ့်ရှစ် (48) လထက် မကျော်လွန်စေဘဲ အတိုးမဲ့ပေးချေမှု ရရှိနိုင်ပါပြီ။ အနည်းဆုံး လစဉ်ပေးချေမှုမှာ $25 ဖြစ်သည်။
   - ခ. အတိုးနည်းသော ချေးငွေ၏ ရွေးချယ်ခွင့်ကို ဦးစားပေးဖော်ပြထားသည့် ဘဏ်အကောင့် နှင့် စီစဉ်ပေးခြင်းဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။
   - ဂ. ငွေပေးချေမှုကို မပေးဆောင်နိုင်သည့် လူနာများအတွက် ငွေကြေးအကူအညီ ရရှိနိုင်မည်ဖြစ်သည်။ အကူအညီအတွက် ရွေးချယ်စရာများတွင် အစိုးရ၏အစီအစဉ်များ သို့မဟုတ် ဆေးရုံဘဏ္ဍာရေးအကူအညီမူဝါဒမှတစ်ဆင့် အခမဲ့စောင့်ရှောက်မှုများ ပါဝင်သည်။ ဘဏ္ဍာရေးအကူအညီမူဝါဒကို Parkview.com တွင် သို့မဟုတ် ဆေးရုံငွေကိုင်ရုံးခန်းသို့သွားရောက်ခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် လူနာ စာရင်းအင်းဆိုင်ရာ ခေါ်ဆိုမှုစင်တာ (Patient Accounting Call Center) 260-266-6700 သို့ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် သို့မဟုတ် 855-814-0012 သို့ အခမဲ့ ခေါ်ဆိုခြင်းဖြင့် ရရှိနိုင်ပါသည်။ လူနာသည် လျှောက်လွှာကာလအတွင်း အချိန်မရွေး ငွေကြေးအကူအညီ လျှောက်ထားနိုင်သည်။ ငွေကြေးအကူအညီမူဝါဒနှင့် လျှောက်လွှာလုပ်ငန်းစဉ်၏ ရိုးရှင်းသောဘာသာစကားအကျဉ်းချုပ် (PLS) ကို လူနာထံပေးပို့သော ငွေကြေးရှင်းတမ်းတစ်ခုစီတွင် ထည့်သွင်းမည်ဖြစ်သည်။**လျှောက်ထားသည့်လုပ်ငန်းစဉ်ကို လူနာအားပေးပို့သည့် ငွေကြေးရှင်းတမ်းတိုင်းတွင် ထည့်သွင်းပေးထားသည်။**

စီ။ သမရိုးကျမဟုတ်သော တောင်းခံခြင်းများ အပါအဝင် မပေးဆောင်သည့်အတွက် အရေးယူခြင်းများ

1. အထက်ပါ ဘီ တွင်ဖော်ပြထားသည့် အစီအစဉ်အတိုင်း စီစဉ်ရန်ပျက်ကွက်ပါက ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုပါဒအတိုင်းလျှောက်ထားနိုင်ပြီး တောင်းခသည့်အေဂျင်စီမှ မပေးသည့် ကုန်ကျစရိတ်ကို တောင်းခံမည်ဖြစ်သည်။
2. Parkview သည် မည်သည့် ECA များက ငွေတောင်းခံမှု တောင်းဆိုခြင်းမပြုမီ အကြောင်းပေးမည်ဖြစ်ပြီး ၎င်းက ပထမဆုံး ဆေးရုံဆင်းငွေတောင်းခံလွှာ ဖော်ပြချက်ပေးပြီးသည့် ရက်မှ အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း အဆိုပါ ECA များကို တားမြစ်ထားပါမည်။
3. Parkview (သို့မဟုတ် အာဏာလွှဲအပ်ခံရသူ)မှ ECA ကို အောက်ပါအတိုင်းလုပ်ဆောင်မည်။ တောင်းခံသည့်အေဂျင်စီသည် လူနာ၏ အကြွေးဝယ်အမှတ်ကို ပြင်းပြင်းထန်ထန် ထိခိုက်စေနိုင်မည့် အကြွေးဝယ်ခွင့် အစီရင်ခံ အေဂျင်စီ ၁ ခုသို့မဟုတ် ၃ ခုလုံးကို အစီရင်ခံမည်ဖြစ်သည်။ ထို့ပြင် တောင်းခံသည့်အေဂျင်စီသည် လူနာ၏ မပေးသည့်အခကြေးငွေအတွက် ဆုံးဖြတ်ချခြင်း၊ တရားစွဲဆိုခြင်းကို လုပ်ဆောင်နိုင်သည်။ လူနာကို သူတို့ပေးရမည့် ပမာဏကို ဖော်ပြထားသည့် ပထမအကြိမ် ပြန်လည်ချိန်းဆိုသည့် ဖော်ပြချက် ပေးပို့ထားပြီး ရက်ပေါင်း 120 မတိုင်မီ ဤလုပ်ဆောင်ချက်များကို ပြုလုပ်မည်မဟုတ်ပါ။
4. အောက်တွင် နောက်ထပ်ဖော်ပြထားသည့်အတိုင်း တောင်းခံသည့်အေဂျင်စီတွင် ထည့်ထားသည့်တိုင် လျှောက်ထားကာလအတွင်း လူနာမှ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအတွက် ထောက်ပံ့မှုလျှောက်ထားနိုင်သည်။

ဒီ။ ECA မတိုင်မီ ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုအကျုံးဝင်ခြင်းကို သတ်မှတ်ခြင်း

1. လူတစ်ယောက်ချင်း ငွေကြေးထောက်ပံ့ခြင်းအတွက် အကျုံးဝင်၊ မဝင်ကို Parkview မှ ဆုံးဖြတ်နိုင်သည်။ Parkview အနေနှင့် FAP အရ ECA ကို လက်ခံမရရှိမီ ဆေးရုံဆင်းပြီး ငွေတောင်းခံလွှာ ပေးပို့သည့် အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း 120 အတွင်း ရှင်းလင်းနိုင်ပြီး ကျော်မှသာ ECA အတွက် တောင်းခံမည်ဖြစ်သည်။
2. ငွေကြေးရရှိရန် အထက်ပါ ECA များမစမီ အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း ၃၀ အတွင်း အောက်ပါအရေးယူမှုများကို Parkview မှ လုပ်ဆောင်မည်။
   - အေ။ တစ်ဦးချင်းအတွက် ငွေကြေးထောက်ပံ့မှုကို ရနိုင်ကြောင်း စာဖြင့်ရေးသားပြီး ဖော်ပြကာ ECA ကို Parkview (သို့မဟုတ် အာဏာလွှဲအပ်ခံရသူမှ) ၎င်းငွေကြေးကို ရယူလိုကြောင်းစာဖြင့်ရေးသားကာ အကြောင်းကြားပြီး အနည်းဆုံး ရက်ပေါင်း၃၀ကြာသည်အထိ စာဖြင့်ရေးသားသတိပေးမည်။
   - ဘီ။ အရပ်သုံးစကားဖြင့်အကျဉ်းချုပ်ကို အထက်ဖော်ပြပါအတိုင်း စာဖြင့်ရေးသားအသိပေးမည်။
   - စီ။ Parkview ၏ FAP အကြောင်းကို နှုတ်ဖြင့် အသိပေးပြောဆိုမည်ဖြစ်ပြီး လျှောက်ထားရန်ကူညီပေးမည်။
3. အကယ်၍ Parkview အနေနှင့် လိုအပ်သော ငွေကြေးအတွက် ECA တစ်ခု သို့မဟုတ် တစ်ခုထက်ပို၍ တောင်းခံရန်များရှိနေပါက ဆေးရုံဆင်းစဉ်မှ ရက်ပေါင်း 120 အထိ ECA မစတင်ရန် အချိန်ဆွဲထားနိုင်ပြီး အနည်းဆုံးပေးရန်ရှိသည့် ဝန်ဆောင်ခကို ပေးဆောင်ရန် တာဝန်ရှိသည်။

အီး။ FAP လျှောက်ထားခြင်းကို အဆုံးသတ်ခြင်း

အကယ်၍ တစ်စုံတစ်ယောက်သည် FAP လျှောက်ထားခြင်းကို လျှောက်ထားကာလအတွင်းလျှောက်ပါက Parkview မှ -

1. ECA ကို ချက်ချင်းရပ်တန့်ပေးမည် (FAP လျှောက်ထားခြင်းကို သုံးသပ်နေသည်ဟု ယူဆ၍)
2. တစ်စုံတစ်ယောက်သည် FAP အကျုံးဝင်၊ မဝင် အကြောင်းကြားရန် စာဖြင့်ရေးသားပြီး (အကယ်၍ အဆိုပါလူနာသည် အကျုံးဝင်သည်ဆိုပါက) ဆုံးဖြတ်ချက်ကို အကြောင်းကြားပေးမည်
3. အကယ်၍ Parkview မှ FAP အကျုံးဝင်သည်ဟု သတ်မှတ်ပါက -
   - အေ။ တစ်ဦးတစ်ယောက်အား ၎င်းပေးရန်ရှိကုန်ကျစရိတ်မှ FAP အကျုံးဝင်သူမှ (အခမဲ့ကုသမှုမှအပ) ၎င်းပေးရန်ကျန်သည့်ကုန်ကျစရိတ်များအား လုံးကို AGB နှင့် မည်ကဲ့သို့ ချိတ်ဆက်တွက်ချက်နိုင်သည်ကို စာဖြင့်ရေးသားအကြောင်းကြားပေးမည်။
   - ဘီ။ ဝန်ဆောင်မှုအတွက် သူ သို့မဟုတ် သူမ ပေးထားသည့် ကုန်ကျစရိတ်ကို (ဆေးရုံတစ်ခု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုအတွက် အကြွေးကိုပေးချေခြင်း)သည် FAP အရ ပေးသင့်သည်ထက် ပိုပေးထားသည်ဟု စစ်ဆေးတွေ့ရှိပါက ၎င်းပိုသည့်ပမာဏသည် $5 ထက်မနည်းပါက (၎င်းပမာဏသည် ပြည်တွင်းအခွန်ဌာန ထုတ်ပြန်ချက်တွင်ပါရှိသည်) ပြန်လည်ပေးအပ်ပါမည်။
   - စီ။ ECA ကို တန်ပြန်ရန် သင့်လျော်သော အတိုင်းအတာများ (အကြွေးရောင်းခြင်းမှ တပါး)ကို ဝန်ဆောင်မှုအတွက် အခကြေးငွေရရန် လုပ်ဆောင်သွားမည်။

အက်ဖ်။ မပြည့်စုံသော FAP လျှောက်လွှာများကို လုပ်ဆောင်ခြင်း

အကယ်၍ တစ်စုံတစ်ယောက်သည် FAP လျှောက်ထားခြင်းကို လျှောက်ထားကာလအတွင်းလျှောက်ထားမှု မပြည့်စုံပါက Parkview မှ -

1. ECA ကို ချက်ချင်းရပ်တန့်ပေးမည် (FAP လျှောက်ထားခြင်းကို သုံးသပ်နေသည်ဟု ယူဆ၍)
2. FAP သို့မဟုတ် FAP လျှောက်ထားခြင်းအရ လိုအပ်နေသည့် စာရွက်စာတမ်း သတင်းအချက်အလက်ကို စာဖြင့်ရေးသားတောင်းခံမည်ဖြစ်ပြီး FAP ကို ပြည့်စုံအောင်ဖြည့်ပြီး Parkview သို့ ပြန်လည်တင်ပြရမည်။

အကယ်၍ တစ်စုံတစ်ယောက်သည် FAP လျှောက်ထားခြင်းကို လျှောက်ထားကာလအတွင်းလျှောက်ထားမှု မပြည့်စုံဘဲ လျှောက်ထားခြင်းကာလ နောက်မှသာပြီးပြည့်စုံသောအခါ (သို့မဟုတ် နောက်ကျပါက သင့်လျော်သော အချိန်ကာလအရ လိုအပ်သည့် သတင်းအချက်အလက် သို့မဟုတ် စာရွက်စာတမ်းကို) FAP လျှောက်ထားခြင်းကို လျှောက်ထားသည့်ကာလအတွင်းတွင် ပြီးစီးသည်ဟု သတ်မှတ်ပေးမည်။

ဂျီ။ အခြား

1. **တလွဲအသုံးချခြင်းအား ကာကွယ်သည့် စည်းမျဉ်း** - Parkview အနေနှင့် တစ်စုံတစ်ယောက်သည် မလျော်ကန်သောနည်းဖြင့် လျှောက်ထားခြင်း၊ မမှန်ကန်သော သတင်းအချက်အလက်များရယူခြင်းဟု သံသယရှိသည့် ၎င်း အတွေးအမြင်တစ်ခုတည်းနှင့် ဆုံးဖြတ်ချက်ချမည်မဟုတ်ပါ။

2. **FAP လျှောက်ထားမှုကို မပယ်ဖျက်ခြင်း**- လူတစ်ဦးသည် FAP အကျုံးမဝင်ကြောင်း သတ်မှတ်ရန် အဆိုပါ ပုဂ္ဂိုလ်အနေနှင့် FAP ၏ အကူအညီကို မလျှောက်ထားလိုကြောင်း သို့မဟုတ် အထက်တွင် ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များကို ရရှိကြောင်း ဖော်ပြထားသည့် လက်မှတ်ထိုး ပယ်ဖျက်မှုများကို Parkview က လက်မခံပါ။

3. **FAP အကျုံးဝင်မှုကို နောက်ဆုံးအဆုံးအဖြတ်ပြုခြင်း**- Parkview သည် လူတစ်ဦးအား FAP အကျုံးဝင်ခြင်း ရှိမရှိ သတ်မှတ်ရန် သင့်လျော်သော အားထုတ်မှုပြုလုပ်၍ ECA တွင် အဆိုပါပုဂ္ဂိုလ် ပါဝင်ခြင်းကို အဆုံးအဖြတ်ပေးခွင့်သည် အကျိုးအမြတ်စက်ဝန်း အကြီးတန်း ဒုဥက္ကဋ္ဌ သို့မဟုတ် ဘဏ္ဍာရေးအရာရှိချုပ် တစ်ဦးဦးတွင် ရှိသည်။

4. **အခြားအဖွဲ့များနှင့် သဘောတူညီမှုများ** - အကယ်၍ Parkview သည် လူနာတစ်ယောက်၏ အကြွေးကို အခြားအဖွဲ့သို့ရောင်းချပါက Parkview အနေနှင့် ၎င်း အဖွဲ့နှင့် ဥပဒေကြောင်းအရ စာဖြင့်ရေးသားချုပ်ဆိုပြီး ၎င်း လူနာအား ECA ပြုလုပ်ခြင်း မလုပ်တော့ရန် အာမခံပြီး ၎င်းလူနာသည် FAP အကျုံးဝင်မှု ရှိမရှိ ပြန်လည် ဆန်းစစ်ပေးမည်ဖြစ်သည်။

5. **စာရွက်စာတမ်းများကို အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့် ပေးပို့ခြင်း**- Parkview သည် စာဖြင့်ရေးသားထားသော သတိပေးချက် သို့မဟုတ် ဆက်သွယ်မှုများကို အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့် ရယူလိုကြောင်း ဖော်ပြထားသည့် မည်သည့် ပုဂ္ဂိုလ်ကိုမဆို ဤမူဝါဒတွင် အီလက်ထရောနစ်နည်းဖြင့် ဖော်ပြထားသည့် (ဥပမာ အီးမေးလ်ဖြင့်) ရေးသားထားသော သတိပေးချက် သို့မဟုတ် ဆက်သွယ်မှုအားလုံးကို ပေးပို့မည်ဖြစ်သည်

အိတ်ရှ်။ ဆေးရုံဆက်သွယ်ရန် သတင်းအချက်အလက်

ဤမူဂါဒနှင့်ပတ်သက်၍ ဆက်လက်သိလိုပါက အောက်ပါတို့ကိုဆက်သွယ်ပါ -

1. လူနာ စာရင်းအင်းဆိုင်ရာ ခေါ်ဆိုမှုစင်တာ (Patient Accounting Call Center) 260-266-6700 သို့ အခမဲ့ခေါ်ဆိုခွင့်နံပါတ် 855-814-0012 သို့

   ARS အသင်း - လူနာများ ငွေကြေးဆိုင်ရာ ဝန်ဆောင်မှုများ
   Parkview Health
   စာပို့နံပါတ် 5600
   Fort Wayne, IN 46895

2. မနက် 9 နာရီမှ ညနေ 4 နာရီအတွင်း အောက်ပါ ငွေကိုင်ရုံးများကိုလည်း ဆက်သွယ်နိုင်သည်။

   Parkview Regional Medical Center and Parkview Ortho Hospital
   Entrance 3
   11141 Parkview Plaza Drive, Suite 100
   Fort Wayne, IN 46845

   Parkview Hospital Randallia
   2200 Randallia Drive
   Fort Wayne, IN 46805

   Parkview Bryan Hospital
   433 W. High Street
   Bryan, OH 43506

   Parkview DeKalb Hospital
   1316 E. 7th Street
   Auburn, IN 46706

   Parkview Huntington Hospital
   2001 Stults Road
   Huntington, IN 46750

   Parkview Kosciusko Hospital
   1355 Mariners Drive
   Warsaw, IN 46582

   Parkview LaGrange Hospital
   207 North Townline Road
   LaGrange, IN 46761

   Parkview Montpelier Hospital
   909 E. Snyder Avenue
   Montpelier, OH 43543

   Parkview Noble Hospital
   401 Sawyer Road
   Kendallville, IN 46755

   Parkview Wabash Hospital
   10 John Kissinger Drive
   Wabash, IN 46992

   Parkview Whitley Hospital
   1260 E. State Road 205
   Columbia City, IN 46725

   Parkview Archbold
   121 Westfield Drive
   Archbold, OH 43502

   Parkview Park Center
   909 E. State Blvd.
   Fort Wayne, IN 46805