

SCOPO:

Lo scopo di questa politica è definire i requisiti del programma di assistenza finanziaria di Kettering Health (KH), compresi i processi per la richiesta.

DEFINIZIONI:

Importo generalmente fatturato (Amount Generally Billed, AGB): come definito nel codice 26 CFR 1.501(r) 1(b)(1) dell'Internal Revenue Service (IRS), gli importi generalmente fatturati per cure di emergenza o altre cure necessarie dal punto di vista medico a persone che dispongono di un'assicurazione che copre tali cure.

Condizione medica di emergenza: come definito nel codice IRS 42 CFR 489.24(b) indica

1. una condizione medica che si manifesta con sintomi acuti di sufficiente gravità (inclusi dolore intenso, disturbi psichiatrici e/o sintomi di abuso di sostanze) tali che si possa ragionevolmente prevedere che l'assenza di cure mediche immediate possa comportare:
 - a. grave pericolo la salute dell'individuo (o, nel caso di una donna incinta, per la salute della donna o del nascituro);
 - b. grave compromissione delle funzioni corporee; o
 - c. disfunzione grave di qualsiasi organo o parte del corpo; o
2. nel caso di una donna incinta che sta avendo le contrazioni:
 - a. mancanza di tempo sufficiente per effettuare un trasferimento sicuro in un altro ospedale prima del parto; o
 - b. possibilità che tale trasferimento possa rappresentare una minaccia per la salute o la sicurezza della donna o del nascituro.

Azioni di Riscossione Straordinaria (Extraordinary Collection Actions, ECA): un elenco delle attività di riscossione, come definite dall'IRS, che le organizzazioni sanitarie possono intraprendere nei confronti di un individuo per ottenere il pagamento delle cure dopo che sono stati compiuti sforzi ragionevoli per determinare se l'individuo ha diritto all'assistenza finanziaria.

Dimensione della famiglia e reddito familiare: i membri della famiglia di età pari o superiore a 18 anni includono il coniuge, il convivente come definito dallo Stato e i figli a carico di età inferiore a 21 anni, che vivano o meno nella stessa casa. Le persone familiari di età inferiore a 18 anni comprendono pazienti, parenti che si prendono cura di loro o altri bambini di età inferiore a 21 anni, che vivano o meno nella stessa casa. Il reddito comprende salari, stipendi, prelievi mensili per la pensione e incassi al lordo delle imposte. Altre fonti di reddito possono includere, a titolo esemplificativo, alimenti, assegni per il mantenimento dei figli, benefici per i veterani, indennità di disoccupazione ed eventuali patrimoni monetari ricevuti in eredità.

Linee guida/livello federali sulla povertà (Federal Poverty Guidelines/Level, FPG/FPL): linee guida sulla povertà aggiornate periodicamente nel Registro federale dal Department of Health and Human Services degli Stati Uniti sotto l'autorità della norma 42 USC 9902(2).

Politica di assistenza finanziaria (Financial Assistance Policy, FAP): la politica ospedaliera che considera il reddito e la dimensione della famiglia per determinare una riduzione delle spese fatturate.

Politica a livello di organizzazione di Kettering Health (KH).

KH adotta questa politica per KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, tutti gli ospedali fuori sede e le strutture KH, KH Senior Living e Kettering Network Services.

[Filigrana: DATA DI ENTRATA IN VIGORE 28/09/2023]

ASSISTENZA FINANZIARIA PF-KH

Pagina 2 di 8

Programma di assicurazione per l'assistenza ospedaliera (Hospital Care Assurance Program, HCAP): HCAP è il meccanismo del Dipartimento Medicaid dell'Ohio per soddisfare l'obbligo federale di fornire pagamenti aggiuntivi agli ospedali che forniscono una quota sproporzionata di servizi non compensati agli indigenti e ai non assicurati. I pazienti devono essere inferiori al 100% dell'FPG e residenti nello Stato dell'Ohio.

Scala progressiva KH: un elenco di programmi di assistenza finanziaria disponibili insieme ai requisiti di ammissibilità in base al reddito e alle percentuali di sconto offerte.

Cure necessarie dal punto di vista medico: i servizi ospedalieri come definiti nell'Ohio Administrative Code Chapter 5160-1-01, che includono servizi ospedalieri e ambulatoriali coperti dal programma Medicaid e sono definiti come servizi per il trattamento di una situazione medica tale che, in caso di mancata assistenza, potrebbe mettere la salute dell'individuo in serio pericolo e/o causare grave compromissione delle funzioni corporee o grave disfunzione di un organo corporeo.

Idoneità presunta: il processo mediante il quale Kettering Health può utilizzare precedenti determinazioni di idoneità e/o informazioni provenienti da fonti diverse da quelle fornite direttamente dall'individuo per determinare l'idoneità alla partecipazione al Programma di assistenza finanziaria.

Assistenza pubblica: Medicaid o altra assistenza finanziata dal governo

POLITICA:

KH si impegna a fornire assistenza finanziaria ai pazienti che hanno richiesto cure di emergenza o necessarie dal punto di vista medico e che soddisfano i requisiti di idoneità per il programma di assistenza finanziaria delineato nella presente politica.

KH non si impegnerà in attività di riscossione straordinaria (ECA) contro un individuo per ottenere il pagamento delle cure prima che KH abbia compiuto sforzi ragionevoli per determinare se l'individuo è idoneo all'assistenza per le cure nell'ambito del Programma di assistenza finanziaria delineato nella presente politica.

Inoltre, KH proibisce qualsiasi azione che possa scoraggiare gli individui dal richiedere cure mediche di emergenza, ad esempio chiedendo ai pazienti del pronto soccorso di pagare prima di ricevere cure per situazioni mediche di emergenza o consentendo attività di recupero crediti che interferiscono con la fornitura, senza discriminazioni, di cure mediche di emergenza. KH fornirà, senza discriminazioni, assistenza medica di emergenza o assistenza medica necessaria come definito nella presente politica agli individui indipendentemente dalla capacità di pagare, dall'idoneità ai sensi di questa politica o dall'idoneità all'assistenza pubblica.

PROGRAMMI: KH fornisce servizi gratuiti o scontati ai pazienti idonei per cure di emergenza o necessarie dal punto di vista medico. I programmi sono i seguenti:

Politica a livello di organizzazione di Kettering Health (KH).

KH adotta questa politica per KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, tutti gli ospedali fuori sede e le strutture KH, KH Senior Living e Kettering Network Services.

[Filigrana: DATA DI ENTRATA IN VIGORE 28/09/2023]

ASSISTENZA FINANZIARIA PF-KH

Pagina 3 di 8

1. **Programma di assicurazione dell'assistenza ospedaliera (Hospital Care Assurance Program, HCAP).** HCAP, amministrato dal Dipartimento Medicaid dell'Ohio, fornisce finanziamenti agli ospedali che forniscono una quota sproporzionata di servizi non compensati agli indigenti e ai non assicurati.
2. **Programma di assistenza finanziaria.** Il Programma di assistenza finanziaria KH fornisce assistenza alle persone idonee per cure di emergenza o necessarie dal punto di vista medico in conformità con la scala progressiva KH. Le persone che richiedono assistenza nell'ambito di questa politica sono ammissibili solo dopo che tutte le risorse di terze parti sono state esaurite. Ci si aspetta che gli individui collaborino alle richieste di informazioni da parte di KH o dei suoi rappresentanti/agenti autorizzati. Per avere diritto all'assistenza finanziaria gli individui devono completare il processo di richiesta di Medicaid.

Gli individui non assicurati o sottoassicurati possono avere diritto ad altri programmi di sconti per pazienti per servizi di emergenza o necessari dal punto di vista medico. Tali sconti non saranno cumulabili con altri programmi di sconti a meno che non siano esplicitamente consentiti da tali programmi.

L'assistenza finanziaria non è applicabile a determinati servizi o programmi ospedalieri per i quali sono già state prese in considerazione tariffe opzionali.

REQUISITI DI IDONEITÀ:

Verrà presa in considerazione l'assistenza finanziaria per gli individui non assicurati e sottoassicurati con costi medici ammissibili e che non sono in grado di pagare le proprie cure, in base alla determinazione del bisogno finanziario in conformità alla presente politica. Ciò può includere una delle seguenti condizioni:

1. L'individuo non possiede una copertura assicurativa offerta da terzi
2. I benefici Medicare o Medicaid sono stati esauriti e l'individuo non possiede ulteriori possibilità di pagare
3. L'individuo è assicurato ma ha diritto all'assistenza in base alla necessità finanziaria di versare il saldo addebitato all'individuo dopo l'intervento dell'assicurazione
4. L'individuo soddisfa i requisiti di beneficenza del Programma di assicurazione per l'assistenza ospedaliera (Hospital Care Assurance Program, HCAP).

CRITERI DI IDONEITÀ:

Il Programma di assistenza finanziaria KH è destinato a percettori di un reddito fino al 400% di FPG/FPL ed è ripartita proporzionalmente in conformità con la scala progressiva KH. Inoltre, KH può utilizzare i beni dell'intera famiglia per determinare se un individuo soddisfa i criteri di idoneità per l'assistenza finanziaria.

1. **Reddito.** Il reddito sarà verificato utilizzando rendiconti finanziari personali o ottenendo copie del modulo W2 più recente, degli estratti conto bancari descritti dal modulo 1040 o di qualsiasi altra forma di documentazione del reddito. La divulgazione verbale e il riconoscimento del reddito familiare possono essere una prova accettabile per l'idoneità all'assistenza finanziaria KH – Base.
2. **Risorse.** Potrebbero verificarsi situazioni in cui gli individui potrebbero non dichiarare un reddito ma disporre di risorse significative per pagare i servizi sanitari. KH può valutare e richiedere prove documentali di eventuali beni classificati come convertibili in contanti e non necessari per le spese quotidiane essenziali del paziente.

FORNITORI IDONEI:

Politica a livello di organizzazione di Kettering Health (KH).

KH adotta questa politica per KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, tutti gli ospedali fuori sede e le strutture KH, KH Senior Living e Kettering Network Services.

[Filigrana: DATA DI ENTRATA IN VIGORE 28/09/2023]

ASSISTENZA FINANZIARIA PF-KH

Pagina 4 di 8

Questa politica si applica solo alle spese di KH idonee. I pazienti di KH possono anche essere visitati da gruppi di medici privati o altri fornitori di terze parti. Tali fornitori di servizi di assistenza sanitaria non sono coperti da questa polizza e non partecipano al Programma di assistenza finanziaria di KH. Questi fornitori potrebbero tuttavia disporre di un proprio programma di assistenza finanziaria.

Un documento separato, che viene aggiornato trimestralmente e non è allegato a questa politica, mantiene un elenco dei fornitori partecipanti e non partecipanti. Gli individui possono ottenere questo elenco, gratuitamente, sul sito web di KH, www.ketteringhealth.org/financial o contattando il Servizio Clienti KH al numero (866)-319-2981.

PROCESSO DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Per richiedere il programma di assistenza finanziaria KH, gli individui devono presentare di persona, per posta o in modalità elettronica una domanda **completa** che includa i documenti giustificativi obbligatori e/o richiesti.

1. Il modulo di richiesta dell'assistenza finanziaria è disponibile nei dipartimenti di emergenza e nelle aree di registrazione dell'ospedale e sul sito web di KH all'indirizzo www.ketteringhealth.org/financial. Gli individui possono anche presentare la richiesta tramite posta o e-mail contattando un consulente finanziario all'indirizzo financialcounselors@ketteringhealth.org.
2. Il modulo di domanda compilato deve essere firmato dall'individuo o dal suo rappresentante autorizzato, a seconda dei casi. Oltre a compilare il modulo di domanda, le persone devono fornire, a titolo di esempio, la seguente documentazione:
 - a. Prova del reddito del richiedente (e del coniuge, se applicabile), come buste paga, cedolini dell'indennità di disoccupazione o altre informazioni su come i pazienti si sostengono finanziariamente al momento
 - b. Estratti conto
 - c. Dichiarazione dei redditi
 - d. Documentazione del patrimonio
3. La richiesta di assistenza finanziaria verrà presa in considerazione fino a 240 giorni dopo la prima fattura successiva alla dimissione.
4. KH può utilizzare, in via eccezionale, una precedente determinazione dell'idoneità all'assistenza finanziaria come base per determinare l'idoneità attuale nel caso in cui l'individuo non sia in grado di fornire documentazione sufficiente a supportare una determinazione di idoneità. Inoltre, una domanda di richiesta di assistenza finanziaria sarà considerata valida fino a sei (6) mesi dopo l'ultima data di approvazione della richiesta.
5. KH esaminerà la domanda e i documenti giustificativi ricevuti per determinare l'idoneità alle percentuali di sconto appropriate in conformità con la scala progressiva KH.

COMPLETARE LE DOMANDE DI RICHIESTA DEL PROGRAMMA DI ASSISTENZA FINANZIARIA: se un individuo invia una domanda completata durante il periodo di accettazione delle domande, KH:

1. Sospende eventuali ECA per ottenere il pagamento delle cure;
2. Esegue e documenta la determinazione dell'idoneità di qualsiasi individuo all'assistenza finanziaria in modo tempestivo e notifica all'individuo per iscritto la determinazione di ammissibilità inclusa, se applicabile, l'assistenza a cui l'individuo ha diritto e la base di tale determinazione.
3. Se KH determina che l'individuo è idoneo alla FAP per le cure, incluso il caso dell'idoneità presunta, KH farà quanto segue:

Politica a livello di organizzazione di Kettering Health (KH).

KH adotta questa politica per KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, tutti gli ospedali fuori sede e le strutture KH, KH Senior Living e Kettering Network Services.

[Filigrana: DATA DI ENTRATA IN VIGORE 28/09/2023]

ASSISTENZA FINANZIARIA PF-KH

Pagina 5 di 8

- a. Fornirà all'individuo di un estratto conto e una lettera (non richiesti per il saldo pari a 0 USD) che indichi l'importo dovuto dall'individuo per l'assistenza in quanto individuo idoneo alla FAP, la modalità di determinazione di tale importo e l'indicazione o la descrizione del modo in cui l'individuo può ottenere informazioni per quanto riguarda l'AGB per la cura
- b. Rimborserà i pagamenti in eccesso all'individuo a condizione che non siano dovuti altri saldi non idonei all'assistenza finanziaria
- c. Adotterà tutte le misure ragionevolmente disponibili per annullare qualsiasi ECA (ad eccezione di una vendita di debito) intrapresa contro l'individuo per ottenere il pagamento delle cure.

IDONEITÀ PRESUNTA:

Gli individui possono avere diritto al Programma di assistenza finanziaria KH senza una domanda completata in archivio. KH può utilizzare diverse circostanze della vita individuale che includono, ad esempio, l'elenco seguente come base per la determinazione dell'idoneità presunta.

1. Stato di senza dimora o assistenza ricevuta da una clinica per senza dimora.
2. Individuo deceduto senza informazioni sul suo patrimonio.
3. Individuo incarcerato.
4. Individuo idoneo a Medicaid ma non alla data del servizio.

KH può anche utilizzare sistemi a punteggio di terze parti per determinare se gli individui godono dell'idoneità presunta all'assistenza finanziaria. Gli individui che si presume abbiano diritto a un'assistenza inferiore all'assistenza massima nell'ambito del Programma di assistenza finanziaria KH possono presentare ulteriori informazioni delineate nella presente politica per una successiva revisione.

SCALA PROGRESSIVA KH:

PROGRAMMA	% FPL	SCONTO
HCAP	0% - 100%	100%
Assistenza finanziaria – Estesa	0% - 250%	100%
Assistenza finanziaria – Base	251% - 400%	80%

KH non addebiterà agli individui idonei alla FAP un importo superiore all'AGB stabilito delineato nella presente politica per i servizi di emergenza o necessari dal punto di vista medico.

IMPORTO GENERALMENTE FATTURATO (AMOUNT GENERALLY BILLED, AGB):

KH determina l'AGB utilizzando il metodo "look-back". In conformità con il codice IRS §1.501(r)-5(b)(3)(i), KH calcola la propria percentuale AGB sulla base della tariffa per il servizio Medicare e di tutti gli assicuratori sanitari privati che pagano le richieste di indennizzo a KH. La percentuale AGB viene calcolata dividendo la somma di tutte le richieste di indennizzo consentite dagli assicuratori privati (incluso Medicare Advantage) e Medicare (Tradizionale) per la somma degli addebiti lordi associati delle richieste di indennizzo per servizi con data di dimissioni che rientra nel periodo dei 12 mesi precedenti.

Ciascun ospedale nell'ambito dello stesso contratto di fornitura Medicare calcola il proprio AGB separatamente, tuttavia KH utilizza lo stesso sconto per tutto il gruppo KH in base alla percentuale AGB che ha prodotto lo sconto maggiore.

Politica a livello di organizzazione di Kettering Health (KH).

KH adotta questa politica per KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, tutti gli ospedali fuori sede e le strutture KH, KH Senior Living e Kettering Network Services.

[Filigrana: DATA DI ENTRATA IN VIGORE 28/09/2023]

ASSISTENZA FINANZIARIA PF-KH

Pagina 6 di 8

DETERMINAZIONE DELL'IDONEITÀ ALL'AIUTO FINANZIARIO PRIMA DELL'AZIONE DI MANCATO PAGAMENTO:

KH compie sforzi ragionevoli per determinare se un individuo ha diritto all'assistenza ai sensi della polizza prima o al momento dell'ammissione o del servizio. Se un individuo non è stato ritenuto idoneo all'assistenza finanziaria prima della dimissione o del servizio, KH fatturerà le cure.

Se l'individuo è assicurato, KH fatturerà al/ai suo/i fornitore/i assicurativo/i secondo i dati presenti in archivio. Dopo il pagamento o la risposta da parte delle compagnie assicurative dell'individuo, qualsiasi responsabilità residua ammissibile del paziente verrà fatturata direttamente all'individuo. Nei casi in cui si verifica un'interruzione del pagamento assicurativo di un sinistro a causa della necessità dell'individuo di fornire ulteriori informazioni al proprio assicuratore, le spese verranno fatturate direttamente all'individuo.

Se l'individuo non è assicurato, KH fatturerà le spese a suo carico.

RENDICONTO DI FATTURAZIONE:

1. Gli individui riceveranno una serie di estratti conto fino a quattro livelli di dichiarazione consegnati con il metodo preferito dal paziente tramite posta all'indirizzo registrato o elettronicamente. Solo gli account con un saldo non pagato riceveranno un rendiconto di fatturazione. I rappresentanti di KH e/o gli agenti autorizzati possono tentare di contattare le persone durante il ciclo di fatturazione, cosa che sarà documentata nel registro del conto della persona.
2. I rendiconti di fatturazione includono le seguenti informazioni:
 - a. Data(e) del(i) servizio(i)
 - b. Breve descrizione del/i servizio/i
 - c. Importo dovuto per i servizi forniti
 - d. Informazioni di contatto per la gestione di domande e controversie sulla fatturazione
 - e. Informazioni di contatto per richiedere informazioni sull'assistenza finanziaria
3. Il rendiconto di fatturazione include solo i servizi del Kettering Health Medical Group (KHMG) e delle strutture ospedaliere KH. Gli estratti conto di Kettering Transport Services, dei medici non dipendenti di KHMG o di altre strutture non KH coinvolte nelle cure verranno inviati separatamente. Per assistenza con queste dichiarazioni aggiuntive, contattare direttamente l'ufficio o la struttura del medico.

AZIONI INTRAPRESE IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO:

KH farà ogni ragionevole sforzo per determinare se un individuo ha diritto all'assistenza finanziaria prima di impegnarsi in un'ECA. KH o i suoi agenti autorizzati non avvieranno alcuna ECA per almeno 120 giorni dalla data in cui KH fornirà il primo rendiconto di fatturazione post-dimissione. Prima di poter avviare qualsiasi ECA è necessario ottenere l'approvazione preventiva. Se KH approva l'avvio di un'ECA, prima che venga avviata qualsiasi ECA, KH o il suo agente autorizzato:

1. Forniscono all'individuo una notifica scritta che:
 - a. Indica che l'assistenza finanziaria è disponibile per le persone idonee;
 - b. Identifica le ECA che KH o i suoi agenti autorizzati intendono avviare per ottenere il pagamento delle cure; e
 - c. Indica un termine che non sia anteriore a 30 giorni dalla data in cui viene fornita la notifica scritta dopo il quale tali ECA possono essere avviate
2. Forniscono all'individuo un riepilogo in linguaggio comprensibile (Plain Language Summary, PLS) di KH FAP

Politica a livello di organizzazione di Kettering Health (KH).

KH adotta questa politica per KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, tutti gli ospedali fuori sede e le strutture KH, KH Senior Living e Kettering Network Services.

[Filigrana: DATA DI ENTRATA IN VIGORE 28/09/2023]

ASSISTENZA FINANZIARIA PF-KH

Pagina 7 di 8

3. Compiono uno sforzo ragionevole per informare oralmente l'individuo in merito a KH FAP e su come l'individuo può ottenere assistenza con il processo di richiesta.

REVISIONE E APPROVAZIONE:

Prima dell'avvio di qualsiasi ECA, il Vice Presidente responsabile della gestione dei ricavi di KH o il Senior Leader dei Servizi Finanziari per i Pazienti dispongono dell'autorità di esaminare e determinare se sono stati compiuti sforzi ragionevoli per valutare se l'individuo è idoneo all'assistenza ai sensi della presente politica.

MISURE PER GARANTIRE LA MASSIMA PUBBLICITÀ ALLA POLITICA DI AIUTO FINANZIARIO:

KH FAP, modulo di richiesta di assistenza finanziaria e PLS di KH FAP (collettivamente documenti FAP) sono trasparenti e ampiamente disponibili per le comunità servite sul suo sito web, www.ketteringhealth.org/financial e su richiesta in tutti i dipartimenti di emergenza e nelle aree di registrazione del gruppo KH.

La segnaletica KH che notifica e informa i pazienti che KH offre assistenza finanziaria incluso come o dove ottenere maggiori informazioni sul programma, il processo di richiesta e come ottenere copie dei documenti FAP sarà ben visibile in luoghi pubblici nelle strutture KH, inclusi, come minimo, il pronto soccorso e le aree di ricovero.

KH offre una copia cartacea del PLS di KH FAP ai pazienti come parte del processo di accettazione.

Gli individui possono richiedere copie, gratuitamente, di qualsiasi documento FAP tramite posta o e-mail contattando un consulente finanziario all'indirizzo financialcounselors@ketteringhealth.org.

KH accoglie anche persone provenienti da diversi paesi che dispongono di una conoscenza limitata dell'inglese traducendo i documenti FAP emessi dai Centers for Medicare and Medicaid Services (CMS) nelle 15 principali lingue non inglesi dell'Ohio.

INFORMAZIONI:

Per ulteriori domande o dubbi su questa politica, sulle modalità di richiesta o sui programmi disponibili, contattare il luogo in cui è previsto che sia ricevuto o è stato ricevuto il servizio di assistenza ai numeri di telefono elencati di seguito oppure il servizio clienti KH al numero (866)-319-2981.

STRUTTURA	POSIZIONE	NUMERO DI TELEFONO
Kettering Health Behavioral Medical Center Un servizio di Kettering Health Miamisburg	5350 Lamme Rd Moraine, OH 45439	937-384-8774
Kettering Health Dayton	405 West Grand Ave Dayton, OH 45405	937-723-3237
Kettering Health Greene Memorial	1161 North Monroe Dr Xenia, OH 45385	937-352-2201
Kettering Health Hamilton	Eaton Ave. 630 Hamilton, OH 45013	513-867-2301

Politica a livello di organizzazione di Kettering Health (KH).

KH adotta questa politica per KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, tutti gli ospedali fuori sede e le strutture KH, KH Senior Living e Kettering Network Services.

[Filigrana: DATA DI ENTRATA IN VIGORE 28/09/2023]

ASSISTENZA FINANZIARIA PF-KH
Pagina 8 di 8

Campus principale Kettering Health	3535 Southern Blvd. Kettering, OH 45429	935-395-8880
Kettering Health Miamisburg	4000 Miamisburg Centerville Rd Miamisburg, OH 45342	937-384-8774
Kettering Health Troy	600 West Main St Troy, OH 45373	937-980-7001
Kettering Health Washington Township	1997 Miamisburg Centerville Rd, Washington Township, OH 45459	937-401-6215
Soin Medical Center – Kettering Health	3535 Pentagon Blvd Beavercreek, OH 45431	937-702-4875

REPARTO SPONSORIZZATORE: Gestione dei ricavi della rete

REPARTI INTERESSATI: Tutti i reparti degli ospedali KH

DATA DI ORIGINE: 3/10/2017

Politica a livello di organizzazione di Kettering Health (KH).

KH adotta questa politica per KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soin Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, tutti gli ospedali fuori sede e le strutture KH, KH Senior Living e Kettering Network Services.

[Filigrana: DATA DI ENTRATA IN VIGORE 28/09/2023]