

SCOPUL:

Scopul aceste politici este de a defini cerințele programului de asistență financiară al Kettering Health (KH), inclusiv procesele de punere în aplicare a acestuia.

DEFINIȚII:

Suma general facturată (AGB): Așa cum este definită în codul Internal Revenue Service (IRS) 26 CFR 1.501(r) 1(b)(1), reprezintă sumele facturate în general pentru urgențe sau îngrijiri necesare din punct de vedere medical către persoanele care au asigurare care acoperă astfel de îngrijiri.

Problemă medicală de urgență: Așa cum este definită în Codul IRS 42 CFR 489.24(b) înseamnă,

1. O problemă medicală care se manifestă prin simptome acute de o gravitate suficientă (inclusiv durere severă, tulburări psihiatrice și/sau simptome de abuz de substanțe), astfel încât absența unei îngrijiri medicale imediate ar putea duce, în mod rezonabil, la:
 - a. Punerea sănătății persoanei (sau, în legătură cu o femeie însărcinată, a sănătății femeii sau a fătului nenăscut al acesteia) în pericol grav;
 - b. Afectarea gravă a funcțiilor corpului sau
 - c. Disfuncție gravă a oricărui organ al corpului sau a unei părți a acestuia sau
2. Cu privire la o femeie însărcinată care are contracții –
 - a. Că nu există timp suficient pentru a efectua un transfer în condiții de siguranță la un alt spital înainte de naștere sau
 - b. Transferul poate pune în pericol sănătatea sau siguranța femeii sau a copilului nenăscut.

Acțiuni extraordinare de colectare (ECA): O listă a activităților de colectare, așa cum sunt definite de IRS, pe care organizațiile de asistență medicală le pot întreprinde împotriva unei persoane pentru a obține plata pentru îngrijire, după ce s-au depus eforturi rezonabile pentru a determina dacă persoana este eligibilă pentru asistență financiară.

Mărimea familiei și venitul gospodăriei: Membrii familiei cu vârsta de 18 ani sau mai mare includ soțul/soția, concubinul/concubina așa cum este definit/ă de către stat și copiii aflați în întreținere cu vârsta de până la 21 de ani, fie că aceștia locuiesc cu familia sau nu. Membrii de familie ai persoanelor sub 18 ani includ pacienți, rude ale celui în grija căruia se află sau alți copii sub 21 de ani, care locuiesc sau nu la domiciliu. Venitul include salarii, remunerații, retrageri lunare de pensii și încasări de numerar înainte de impozitare. Alte surse de venit pot include, însă fără a se limita la, pensie alimentară, pensie de întreținere pentru copilul minor, indemnizații pentru veterani, indemnizație de șomaj și alte câștiguri bănești din moșteniri.

Cadrul/Nivelul federal de sărăcie (FPG/FPL): Cadru de sărăcie actualizat periodic în Registrul federal de către Departamentul de Sănătate și Servicii Umane al SUA, în conformitate cu 42 U.S.C. 9902(2).

Politica de asistență financiară (FAP): Politica spitalului care ia în considerare venitul și mărimea familiei pentru a determina o reducere din tarifele facturate.

Politica la nivelul întregii organizații Kettering Health (KH)

KH adoptă această politică pentru 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, toate locațiile din afara spitalului și unitățile KH, KH Senior Living și Kettering Network Services.

[Filigran: DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE 28.09.2023]

ASISTENȚĂ FINANCIARĂ PF-KH

Pagina 2 din 8

Programul de asigurare a îngrijirii spitalicești (HCAP): HCAP este mecanismul Departamentului Medicaid din Ohio pentru a îndeplini cerința federală de a oferi plăți suplimentare spitalelor care furnizează o parte disproporționată de servicii necompensate pentru persoanele fără posibilități materiale și neasigurate. Pacienții trebuie să fie sub 100% din FPG și să aibă domiciliul în Statul Ohio.

Scara de clasificare KH: O listă a programelor de asistență financiară disponibile, împreună cu cerințele de eligibilitate a veniturilor și procentele de reducere oferite.

Îngrijiri necesare din punct de vedere medical: Servicii spitalicești, așa cum sunt definite în Ohio Administrative Code, capitolul 5160-1-01, care include serviciile de internare și ambulatorii acoperite de programul Medicaid și care sunt definite ca servicii pentru tratarea unei afecțiuni medicale și care, fără atenție medicală, pun sănătatea persoanei în pericol grav și/sau cauzează o afectare gravă a funcțiilor corporale sau o disfuncție gravă a unui organ al corpului.

Eligibilitate prezumtivă: Procesul prin care Kettering Health poate folosi determinări anterioare de eligibilitate și/sau informații din alte surse decât cele furnizate direct de către persoană pentru a determina eligibilitatea pentru Programul de asistență financiară.

Asistență publică: Ajutor medical sau alte forme de asistență finanțată de guvern

POLITICA:

KH se angajează să ofere asistență financiară pacienților care au solicitat îngrijiri de urgență sau care sunt necesare din punct de vedere medical și care îndeplinesc cerințele de eligibilitate pentru Programul de asistență financiară descrise în această politică.

KH nu se va angaja în activități extraordinare de colectare (ECA) împotriva unei persoane pentru a obține plata pentru îngrijiri înainte ca KH să fi depus eforturi rezonabile pentru a determina dacă persoana este eligibilă pentru asistență pentru îngrijiri medicale în cadrul Programului de asistență financiară descris în această politică.

În plus, KH interzice orice acțiuni care ar descuraja persoanele să apeleze la asistență medicală de urgență, cum ar fi solicitarea ca pacienții sosiți la departamentul de urgență să plătească înainte de a primi tratament pentru afecțiuni medicale de urgență sau permiterea activităților de colectarea a datoriilor care interferează cu furnizarea, fără discriminare, a asistenței medicale de urgență. KH va furniza, fără discriminare, îngrijiri medicale de urgență sau îngrijiri necesare din punct de vedere medicale, așa cum sunt definite în această politică, tuturor persoanelor, indiferent de capacitatea lor de plată, de eligibilitatea în cadrul acestei polițe sau de eligibilitatea pentru asistență publică.

PROGRAME: KH oferă servicii gratuite sau cu preț redus pentru pacienții eligibili pentru îngrijire medicală de urgență sau necesară. Aceste programe sunt:

Politica la nivelul întregii organizații Kettering Health (KH)

KH adoptă această politică pentru 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, toate locațiile din afara spitalului și unitățile KH, KH Senior Living și Kettering Network Services.

[Filigran: DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE 28.09.2023]

1. **Programul pentru asistență și îngrijire la spital (HCAP).** HCAP, administrat de Departamentul Medicaid din Ohio, oferă finanțare spitalelor care furnizează o parte disproporționată de servicii necompensate pentru persoanele fără posibilități materiale și neasigurate.
2. **Program de asistență financiară** Programul de asistență financiară KH oferă asistență persoanelor eligibile pentru îngrijiri de urgență sau necesare din punct de vedere medical, în conformitate cu Scara progresivă KH. Persoanele care solicită asistență în baza acestei politici sunt eligibile doar după ce au fost epuizate toate celelalte părți terțe. Persoanele în cauză au obligația să coopereze la solicitările de informații din partea KH sau a reprezentanților/agenților săi autorizați. Persoanele trebuie să finalizeze procesul de solicitare de servicii Medicaid pentru a fi eligibile pentru asistență financiară.

Persoanele neasigurate sau insuficient asigurate pot fi eligibile pentru alte programe de reduceri pentru pacienți pentru servicii de urgență sau servicii medicale necesare. Asemenea reduceri nu pot fi combinate cu alte programe de reduceri, cu excepția cazului în care aceste programe permit în mod explicit acest lucru.

Asistența financiară nu se aplică anumitor servicii sau programe de spitalizare pentru care au fost deja luate în considerare tarife opționale.

CERINȚE DE ELIGIBILITATE:

Asistența financiară va fi luată în considerare pentru acele persoane neasigurate sau insuficient asigurate cu costuri medicale eligibile și care nu pot plăti pentru îngrijirea lor, pe baza determinării nevoii financiare în conformitate cu această politică. Aceasta poate include oricare dintre următoarele situații:

1. Individul nu beneficiază de acoperire medicală din partea unui terț
2. Beneficiile Medicare sau Medicaid a fost epuizate, iar persoana nu mai are posibilitatea să plătească
3. Persoana este asigurată, dar se califică pentru asistență pe baza necesității financiare de a plăti pentru soldul persoanei rămas după aplicarea asigurării
4. Persoana îndeplinește cerințele Programului de Îngrijire de Sănătate a Statului Ohio (HCAP)

CRITERII DE ELIGIBILITATE:

Eligibilitatea pentru Programul de asistență financiară KH se bazează pe niveluri de venit de până la 400% din FPG/FPL și este calculată proporțional în conformitate cu Scara progresivă KH. În plus, KH poate ține seama de bunurile unei familii pentru a stabili dacă o anumită persoană satisface criteriile de eligibilitate pentru asistență financiară.

1. Venit. Venitul va fi verificat pe baza declarațiilor financiare personale sau prin obținerea de copii după cel mai recent formular W2 al solicitantului, extrasele bancare din formularul 1040 sau orice altă formă de documentare a venitului. Declarația verbală și recunoașterea venitului gospodăririi poate fi o dovadă acceptabilă pentru a fi eligibil pentru Programul de asistență financiară de bază KH.
2. Bunuri. Pot exista situații în care persoanele nu au declarat venituri, dar au la dispoziție active semnificative pentru a plăti serviciile medicale. KH poate evalua și solicita o dovadă documentată a oricăror bunuri care sunt clasificate ca fiind convertibile în numerar și care nu sunt necesare pentru cheltuielile zilnice esențiale de trai ale pacientului.

FURNIZORI ELIGIBILI:

Politica la nivelul întregii organizații Kettering Health (KH)

KH adoptă această politică pentru 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, toate locațiile din afara spitalului și unitățile KH, KH Senior Living și Kettering Network Services.

[Filigran: DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE 28.09.2023]

ASISTENȚĂ FINANCIARĂ PF-KH

Pagina 4 din 8

Această politică se aplică costurilor KH eligibile. Pacienții KH pot fi, de asemenea, consultați de grupuri de medici privați sau de alți furnizori terți. Acești furnizori de servicii medicale nu sunt acoperiți de această politică și nu participă la Programul de asistență financiară KH. Cu toate acestea, acești furnizori pot avea propriul program de asistență financiară.

O listă a furnizorilor care participă și care nu participă este păstrată într-un documentat separat, care este actualizat trimestrial și care nu este atașat la prezenta politică. Persoanele interesate pot obține această listă gratuit, pe site-ul web al KH, www.ketteringhealth.org/financial, sau contactând Serviciul Clienți al KH la (866)-319- 2981.

PROCEDURA DE SOLICITARE:

Pentru a solicita înscrierea în Programul KH de asistență financiară, persoanele trebuie să depună o cerere **completată**, precum și documente justificative după cum este necesar și/sau solicitat, personal, prin poștă sau electronic.

1. Formularul de asistență financiară este disponibil în unitățile de primire urgențe și zonele de înregistrare ale spitalului și pe site-ul web KH la www.ketteringhealth.org/financial. Persoanele pot solicita, de asemenea, cererea prin poștă sau e-mail, luând legătura cu un consultant financiar la financialcounselors@ketteringhealth.org.
2. Un formular de cerere completat trebuie semnat de către persoană sau, după caz, de reprezentantul său autorizat. În afară de completarea formularului de cerere, persoanele trebuie să furnizeze, dar fără a se limita la, următoarele documente:
 - a. Dovada venitului pentru solicitant (și, dacă este cazul, soț/soție), precum state de salarii, taloane de plată a șomajului sau alte informații privind modul în care pacienții se întrețin financiar în prezent
 - b. Extrase bancare
 - c. Returnare de taxe
 - d. Documente justificative pentru bunuri
3. Cererea de asistență financiară va fi analizată în cel mult 240 de zile de la prima declarație de facturare după externare.
4. În mod excepțional, KH se poate baza pe o stabilire anterioară a eligibilității pentru asistență financiară pentru a stabili eligibilitatea actuală în cazul în care persoana nu poate furniza documente suficiente în susținerea unei eligibilități. În plus, o cerere financiară va fi considerată valabilă cel mult șase (6) luni de la ultima dată a aprobării cererii.
5. KH va analiza cererea și documentele justificative primite pentru a stabili eligibilitatea pentru procentele adecvate de reducere conform Scării progresive KH.

CERERI COMPLETE PENTRU PROGRAMUL DE ASISTENȚĂ FINANCIARĂ: În cazul în care o persoană depune o cerere completată în perioada de solicitare, KH:

1. Va suspenda orice ECA pentru a obține plata aferentă îngrijirii;
2. Efectuează și documentează determinarea în timp util a eligibilității oricărei persoane pentru asistență financiară și notifică în scris persoana în cauză cu privire la determinarea eligibilității, inclusiv, dacă este cazul, asistența pentru care persoana este eligibilă și baza acestei determinări.
3. Dacă KH stabilește că persoana este eligibilă în baza FAP pentru îngrijire, inclusiv Eligibilitate prezumtivă, KH va întreprinde următoarele:

Politică la nivelul întregii organizații Kettering Health (KH)

KH adoptă această politică pentru 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, toate locațiile din afara spitalului și unitățile KH, KH Senior Living și Kettering Network Services.

[Filigran: DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE 28.09.2023]

ASISTENȚĂ FINANCIARĂ PF-KH

Pagina 5 din 8

- a. Va trimite către persoana în cauză un extras de cont și o scrisoare de facturare (nu este necesară pentru un sold de 0 USD) care indică suma pe care persoana o datorează pentru îngrijirea primită în calitate de persoană eligibilă pentru FAP și modul în care a fost determinată această sumă și care precizează sau descrie modul în care persoana poate obține informații cu privire la AGB pentru îngrijirea respectivă
- b. Va rambursa plățile excedentare către persoana în cauză, cu condiția să nu existe alte solduri datorate care nu sunt eligibile pentru asistență financiară
- c. Va lua toate măsurile disponibile în mod rezonabil pentru a anula orice ECA (cu excepția vânzării de creanțe) luată împotriva persoanei pentru a obține plata pentru îngrijire.

ELIGIBILITATE PREZUMPTIVĂ:

Persoanele pot fi eligibile pentru Programul de Asistență financiară al KH fără a cere completată la dosar. KH poate folosi diferite circumstanțe de viață ale persoanei în cauză care includ, dar nu se limitează la lista de mai jos, ca bază pentru eligibilitatea prezumtivă.

1. Persoane fără adăpost sau care au primit îngrijiri de la o clinică pentru persoane fără adăpost.
2. Persoana fizică este decedată, fără avere.
3. Persoana este încarcerată.
4. Persoana este eligibilă pentru ajutor medical, dar nu la data serviciului.

KH poate utiliza, de asemenea, scoruri de la terți pentru a determina dacă persoanele beneficiază de prezumția de eligibilitate pentru asistență financiară. Persoanele care au fost presupuse eligibile pentru mai puțin decât asistența maximă în baza Programului de Asistență financiară a KH pot furniza informațiile suplimentare marcate în această politică pentru revizuire ulterioară.

SCARA PROGRESIVĂ KH:

PROGRAM	% FPL	REDUCERE
HCAP	0% - 100%	100%
Asistență financiară - extinsă	0% - 250%	100%
Asistență financiară - de bază	251% - 400%	80%

KH nu va taxa persoanele eligibile FAP mai mult decât AGB stabilite reliefate în această politică pentru urgențe sau Servicii medicale necesare.

SUMA GENERALĂ FACTURATĂ (AGB)

KH determină AGB prin utilizarea metodei de „analiză a serviciilor prestate”. În conformitate cu Codul IRS 1501(r)-5(b)(3)(i), KH calculează procentul AGB pe baza tarifelor Medicare pentru servicii și a tuturor asigurărilor de sănătate private care plătesc decontări către KH. Procentul AGB se calculează prin împărțirea sumei tuturor cererilor de rambursare acordate de către asiguratorii privați (inclusiv Medicare Advantage) și Medicare (Traditional) la suma cheltuielilor brute asociate cererilor de rambursare pentru servicii cu data de externare din perioada anterioară de 12 luni.

Fiecare spital din cadrul aceluiași acord de furnizare de servicii Medicaid calculează separat propriul AGB, însă KH utilizează aceeași reducere pentru toată rețeaua KH pe baza procentului AGB care a generat cea mai mare reducere.

Politică la nivelul întregii organizații Kettering Health (KH)

KH adoptă această politică pentru KH Main, KH Miamisburg, KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Soim Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, KH Medical Group, KH Transportation Services, toate locațiile din afara spitalului și unitățile KH, KH Senior Living și Kettering Network Services.

[Filigran: DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE 28.09.2023]

DETERMINAREA ELIGIBILITĂȚII PENTRU ASISTENȚĂ FINANCIARĂ ÎNAINTEA ACȚIUNII DE NEPLATĂ:

KH face eforturi rezonabile pentru a determina dacă o persoană este eligibilă pentru asistență conform politicii, anterior sau în timpul internării sau a serviciului. În cazul în care nu s-a stabilit că o persoană este eligibilă pentru asistență financiară înainte de externare sau de serviciu, KH va factura îngrijirea.

Dacă persoana este asigurată, KH va factura furnizorul de asigurare al persoanei la înregistrare. În urma plății sau a unui răspuns din partea furnizorului (furnizorilor) de asigurări al/ai persoanei, orice responsabilitate admisibilă rămasă în sarcina pacientului va fi facturată direct persoanei respective. În cazurile în care există o întrerupere a plății de asigurare a unei cereri de despăgubire din cauza faptului că persoana trebuie să furnizeze informații suplimentare asiguratorului său, cheltuielile vor fi facturate direct persoanei respective.

Dacă persoana este neasigurată, KH va factura persoana pentru costurile respective.

SCRISORI DE FACTURARE:

1. Persoanele vor primi o serie de scrisori de până la patru niveluri de scrisori livrate prin metoda preferată de pacient, fie prin poștă la adresa înregistrată, fie în format electronic. Numai conturile cu sold neplătit vor primi o declarație de plată. Reprezentanții KH și/sau agenții autorizați pot încerca să contacteze persoanele în timpul ciclului de facturare, ceea ce va fi consemnat în fișa de cont a persoanei respective.
2. Scrisoarea de facturare include următoarele informații:
 - a. Data serviciului (serviciilor)
 - b. Scurtă descriere a serviciului (serviciilor)
 - c. Suma datorată pentru serviciul (serviciile) prestate
 - d. Date de contact pentru transmiterea întrebărilor și sesizărilor privind facturarea
 - e. Date de contact pentru a solicita informații despre Asistență financiară
3. Scrisoarea de facturare include doar serviciile unităților spitalicești ale Kettering Health Medical Group (KHMG) și KH. Scrisorile de la Serviciile de Transport Kettering, medicii non-KHMG sau alte departamente non-KH implicate cu îngrijirea dumneavoastră vor fi trimise separat. Pentru asistență legată de scrisorile suplimentare, vă rugăm să contactați biroului medicului sau direct departamentul.

MĂSURI LUATE ÎN CAZ DE NEPLATĂ:

KH va depune eforturi rezonabile pentru a stabili dacă o anumită persoană este eligibilă pentru asistență financiară înainte de a iniția ECA-uri. KH sau agenții săi autorizați nu vor iniția niciun ECA timp de cel puțin 120 de zile de la data la care KH furnizează primul extras de cont după externare. Aprobarea anterioară trebuie obținută înainte ca orice ECA-uri să fie inițiate. Dacă KH aprobă să se implice în ECA, înainte ca oricare ECA să fie inițiate, KH sau agentul său autorizat va:

1. Furniza persoanei o notificare în scris în care:
 - a. Indică disponibilitatea asistenței financiare pentru persoanele fizice eligibile;
 - b. Identifică ECA(-urile) pe care KH sau agenții săi autorizați intenționează să le inițieze pentru a obține plata pentru îngrijire; și
 - c. Declară un termen limită după care astfel de ECA(-uri) pot fi inițiate, dar nu mai mare de 30 de zile de la data la care notificarea scrisă a fost furnizată
2. Furnizează persoanei un Sumar în limbaj accesibil (PLS) de la KH FAP

Politica la nivelul întregii organizații Kettering Health (KH)

KH adoptă această politică pentru 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, toate locațiile din afara spitalului și unitățile KH, KH Senior Living și Kettering Network Services.

[Filigran: DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE 28.09.2023]

ASISTENȚĂ FINANCIARĂ PF-KH

Pagina 7 din 8

3. Depune eforturi rezonabile pentru a informa verbal persoana în cauză despre KH FAP și despre modul în care aceasta poate obține asistență parcurgând procedura de solicitare.

REVIZUIRE ȘI APROBARE:

Vicepreședintele KH pentru Ciclul de venituri sau Directorul de Servicii financiare pentru pacienți are autoritatea de a revizui și determina dacă au fost depuse eforturi rezonabile pentru a evalua dacă persoana este eligibilă pentru asistență în baza acestei politici, anterior inițierii oricărei ECA.

MĂSURI DE POPULARIZARE LA SCARĂ LARGĂ A POLITICII DE ASISTENȚĂ FINANCIARĂ:

FAP KH, formularul de cerere de asistență financiară, și PLS aferent FAP KH (colectiv, Documentele FAP) sunt transparente și disponibile la scară largă comunităților deservite pe site-ul său web, www.ketteringhealth.org/financial, și la cerere în toate unitățile de primiri urgențe și zonele de înregistrare ale KH.

Anunțurile KH care notifică și informează pacienții că KH oferă asistență financiară, inclusiv modul și locul în care pot fi obținute mai multe informații despre program, procesul de solicitare și modul în care pot fi obținute exemplare ale Documentelor FAP vor fi afișate în mod vizibil în locațiile publice din unitățile KH, inclusiv, cel puțin, în unitățile de primiri urgențe și zonele de recepție.

KH oferă o copie a PLS a FAP KH pacienților ca parte a procesului de preluare.

Persoanele pot solicita gratuit copii după orice document FAP prin poștă sau e-mail, contactând un consilier financiar la financialcounselors@ketteringhealth.org.

KH oferă, de asemenea, servicii și persoanelor care au cunoștințe limitate de limba engleză, prin traducerea documentelor FAP în 15 limbi de top, altele decât engleza, folosite în Ohio, emise de către Centre pentru Serviciile de Îngrijire medicală și Ajutor Medical (CMS).

INFORMAȚII:

Pentru întrebări suplimentare sau nelămuriri cu privire la prezenta politică, cererile sau programele disponibile, contactați telefonic unitatea unde aveți programare sau unde ați beneficiat de îngrijire, la numerele de telefon enumerate mai jos sau la Serviciul Clienți KH la (866)-319-2981.

UNITATEA	LOCAȚIA	NUMĂR DE TELEFON
Kettering Health Behavioral Medical Center A Service of 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	630 Eaton Ave Hamilton, OH 45013	513-867-2301

Politica la nivelul întregii organizații Kettering Health (KH)

KH adoptă această politică pentru 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, toate locațiile din afara spitalului și unitățile KH, KH Senior Living și Kettering Network Services.

[Filigran: DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE 28.09.2023]

ASISTENȚĂ FINANCIARĂ PF-KH
Pagina 8 din 8

Kettering Health Main Campus	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

DEPARTAMENTUL DE SPONSORIZARE: Network Revenue Cycle

DEPARTAMENTELE IMPLICATE: Toate departamentele de
spitalizare KH

DATA DE ORIGINE: 3.10.2017

Politica la nivelul întregii organizații Kettering Health (KH)

KH adoptă această politică pentru 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, toate locațiile din afara spitalului și unitățile KH, KH Senior Living și Kettering Network Services.

[Filigran: DATA INTRĂRII ÎN VIGOARE 28.09.2023]