

FINALIDAD:

La finalidad de esta política es definir los requisitos del Programa de asistencia financiera de Kettering Health (KH), así como los procesos de solicitud.

DEFINICIONES:

Monto generalmente facturado (MGF): Según se define en el código 26 CFR 1.501(r) 1(b)(1) del Servicio de Impuestos Internos (IRS), los montos generalmente facturados por atención de emergencia u otra atención médica necesaria a personas que tienen un seguro que cubre dicha atención.

Afección médica de urgencia: Tal y como se define en el código 42 CFR 489.24(b) del IRS, el término se refiere a:

1. Una afección médica que se manifiesta mediante síntomas agudos de gravedad suficiente (entre los que se incluyen dolor intenso, alteraciones psiquiátricas o síntomas de abuso de sustancias) de tal forma que la ausencia de atención médica inmediata podría dar lugar de forma razonable a:
 - a. Poner en grave peligro la salud del individuo (o, con respecto a una mujer embarazada, la salud de la mujer o de su feto);
 - b. Deterioro grave de las funciones corporales; o
 - c. Disfunción grave de cualquier órgano o parte del cuerpo; o
2. En el caso de una mujer embarazada con contracciones:
 - a. Que no haya tiempo suficiente para efectuar un traslado seguro a otro hospital antes del parto; o
 - b. Que el traslado pueda suponer una amenaza para la salud o la seguridad de la mujer o del feto.

Acciones de cobro extraordinarias (ACE): Una lista de las actividades de cobro, tal y como las define el IRS, que las organizaciones sanitarias pueden emprender contra un individuo para obtener el pago de la atención después de haber realizado esfuerzos razonables para determinar si el individuo es apto para recibir asistencia financiera.

Tamaño de la familia e ingresos familiares: Los miembros de la familia mayores de 18 años incluyen al cónyuge, la pareja de hecho según la definición del estado y los hijos dependientes menores de 21 años, vivan o no en casa. Los familiares menores de 18 años pueden ser pacientes, familiares cuidadores u otros hijos menores de 21 años, vivan o no en casa. Los ingresos incluyen sueldos, salarios, retiros mensuales de jubilación e ingresos en efectivo antes de impuestos. Otras fuentes de ingresos pueden ser, entre otras, la pensión alimenticia, la manutención de los hijos, las prestaciones para veteranos, la compensación por desempleo y cualquier ganancia monetaria heredada.

Pautas/nivel federal de pobreza (FPG/FPL): Pautas de pobreza que el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. actualiza cada cierto tiempo en el Registro Federal en virtud de lo dispuesto en 42 U.S.C. 9902(2).

Política de asistencia financiera (PAF): La política del hospital que tiene en cuenta los ingresos y el tamaño de la familia para aplicar un descuento sobre los cargos facturados.

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta la presente política para 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, todos los centros fuera del hospital e instalaciones de KH, KH Senior Living y Kettering Network Services.

[Marca de agua: FECHA DE ENTRADA EN VIGOR 28/09/2023]

ASISTENCIA FINANCIERA PF-KH

Página 2 de 8

Programa de garantía de atención hospitalaria (HCAP): El HCAP es el mecanismo del Departamento de Medicaid de Ohio que se encarga de cumplir el requisito federal de ofrecer pagos adicionales a los hospitales que prestan una parte no proporcional de servicios no compensados a los necesitados y a los no asegurados. Los pacientes deben ser inferiores al 100% de las FPG y residentes en el Estado de Ohio.

Escala móvil de KH: Una lista de los programas de asistencia financiera disponibles junto con los requisitos de elegibilidad de ingresos y los porcentajes de descuento ofrecidos.

Atención médicamente necesaria: Servicios hospitalarios tal y como se definen en el capítulo 5160-1-01 del Código Administrativo de Ohio, que incluye los servicios para pacientes hospitalizados y ambulatorios que cubre el programa Medicaid y que se definen como servicios para tratar una afección médica y que sin atención médica pone en grave peligro la salud de la persona y/o causa un deterioro grave de las funciones corporales o una disfunción grave de un órgano corporal.

Presunta elegibilidad: El proceso por el cual Kettering Health puede utilizar determinaciones previas de elegibilidad o información de fuentes distintas a las que el individuo aporta directamente con el fin de determinar la elegibilidad para el Programa de asistencia financiera.

Asistencia pública: Medicaid u otra asistencia financiada por el gobierno

POLÍTICA:

El KH se compromete a brindar asistencia financiera a los pacientes que hayan buscado atención de emergencia o médicamente necesaria que cumplan con los requisitos de elegibilidad para el Programa de asistencia financiera que se indican en esta política.

El KH no emprenderá Actividades de cobro extraordinarias (ACE) contra un individuo para obtener el pago de la atención antes de que el KH haya hecho esfuerzos razonables para determinar si el individuo es apto para recibir asistencia para la atención bajo el Programa de asistencia financiera que se describe en esta política.

Además, el KH prohíbe cualquier acción que pueda disuadir a los individuos de buscar atención médica de emergencia, como exigir a los pacientes del servicio de urgencias que paguen antes de recibir tratamiento para afecciones médicas de emergencia o permitir actividades de cobro de deudas que interfieran con la prestación, sin discriminación, de atención médica de emergencia. KH brindará, sin discriminación, atención médica de emergencia o atención médicamente necesaria, tal como se define en esta política, a las personas sin distinción de su capacidad de pago, elegibilidad en virtud de la presente política o elegibilidad para recibir asistencia pública.

PROGRAMAS: El KH ofrece servicios gratuitos o con descuento a los pacientes que cumplan los requisitos para recibir atención de emergencia o médicamente necesaria. Los programas son los siguientes:

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta la presente política para 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, todos los centros fuera del hospital e instalaciones de KH, KH Senior Living y Kettering Network Services.

[Marca de agua: FECHA DE ENTRADA EN VIGOR 28/09/2023]

ASISTENCIA FINANCIERA PF-KH

Página 3 de 8

1. **Programa de garantía de atención hospitalaria (HCAP)** . El HCAP, que administra el Departamento de Medicaid de Ohio, concede fondos a los hospitales que prestan una parte no proporcional de servicios no compensados a los necesitados y a los no asegurados.
2. **Programa de asistencia financiera.** El Programa de asistencia financiera de KH proporciona asistencia a las personas que cumplan los requisitos para recibir atención de emergencia o médicamente necesaria de acuerdo con la escala móvil de KH. Los individuos que busquen asistencia en el marco de esta política solo son elegibles después de que se hayan agotado todos los recursos de terceros. Se espera que los individuos cooperen con las solicitudes de información de KH o de sus representantes/agentes autorizados. Los individuos deben completar el proceso de solicitud de Medicaid para poder optar a la asistencia financiera.

Los individuos que no cuenten con seguro o que tengan uno insuficiente pueden ser elegibles para otros programas de descuentos a pacientes para Servicios de emergencia o médicamente necesarios. Dichos descuentos no se combinarán con otros programas de descuento a menos que dichos programas lo permitan de forma expresa.

La asistencia financiera no puede aplicarse a determinados servicios o programas hospitalarios en los que ya se hayan tenido en cuenta los precios electivos.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD:

La asistencia financiera se considerará para aquellas personas sin seguro o con seguro insuficiente con gastos médicos elegibles y que no puedan pagar su atención, en función de la evaluación de la necesidad financiera de acuerdo con esta política. Esto puede incluir cualquiera de las siguientes condiciones:

1. El individuo no tiene cobertura de seguro de terceros.
2. Las prestaciones de Medicare o Medicaid se han agotado y el individuo no tiene más capacidad de pago.
3. El individuo cuenta con un seguro pero califica para recibir asistencia basada en la necesidad financiera para pagar el saldo del individuo después del seguro.
4. El individuo cumple los requisitos de caridad del Programa de Garantía de Asistencia Sanitaria (HCAP, por sus siglas en inglés) del Estado de Ohio

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD:

La elegibilidad del Programa de asistencia financiera de KH se basa en niveles de ingresos de hasta el 400% del FPG/FPL y se prorratea de acuerdo con la escala móvil de KH. Además, KH puede utilizar los bienes de una familia para saber si una persona cumple los criterios de elegibilidad para la asistencia financiera.

1. **Ingresos.** Los ingresos se verificarán por medio de declaraciones financieras personales o la obtención de copias del Formulario W2 más reciente del solicitante, los estados bancarios del Formulario 1040 o cualquier otra forma de documentación de los ingresos. La divulgación verbal y el reconocimiento de los ingresos del hogar pueden ser pruebas aceptables para acceder a la Asistencia Financiera KH - Básica.
2. **Activos.** Puede haber situaciones en las que los individuos no hayan declarado ingresos pero dispongan de activos significativos para pagar los servicios sanitarios. El KH puede evaluar y exigir pruebas documentadas de cualquier activo que se clasifique como canjeable en efectivo e innecesario para los gastos esenciales de la vida diaria del paciente.

PROVEEDORES ELEGIBLES:

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta la presente política para 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, todos los centros fuera del hospital e instalaciones de KH, KH Senior Living y Kettering Network Services.

[Marca de agua: FECHA DE ENTRADA EN VIGOR 28/09/2023]

ASISTENCIA FINANCIERA PF-KH

Página 4 de 8

Esta política solo se aplica a los cargos admisibles de KH. Los pacientes de KH también pueden recibir atención de grupos de médicos privados u otros proveedores externos. Estos proveedores de atención médica no están cubiertos por esta política y no participan en el Programa de asistencia financiera de KH; sin embargo, estos proveedores pueden tener su propio programa de asistencia financiera.

La lista de proveedores participantes y los que no lo son se mantiene en un documento aparte, que se actualiza cada tres meses, y no se anexa a esta política. Las personas pueden consultar esta lista, de forma gratuita, en la página web de KH, www.ketteringhealth.org/financiam, o llamando al Servicio de Atención al Cliente de KH al (866)-319- 2981.

PROCESO DE SOLICITUD:

Para solicitar el Programa de asistencia financiera de KH, las personas deben presentar una solicitud **completa** que incluya los documentos de respaldo requeridos o solicitados, ya sea en persona, por correo o por vía electrónica.

1. El formulario de asistencia financiera puede obtenerse en los servicios de urgencias y en las áreas de registro del hospital, así como en el sitio web de KH en la dirección www.ketteringhealth.org/financiam. Las personas también pueden pedir la solicitud por correo postal o electrónico contactando con un asesor financiero en financiamcounselors@ketteringhealth.org.
2. El formulario de solicitud completo deberá firmarlo el individuo o su representante autorizado, según corresponda. Además de rellenar el formulario de solicitud, los individuos deberán aportar, entre otros, la siguiente documentación:
 - a. Comprobante de ingresos del solicitante (y del cónyuge, si procede), como recibos de sueldo, recibos de pago del desempleo u otra información sobre cómo se mantienen en la actualidad desde el punto de vista financiero los pacientes.
 - b. Estados de cuenta bancarios
 - c. Declaración de impuestos
 - d. Documentación de activos
3. La asistencia financiera se considerará hasta 240 días después del primer estado de cuenta posterior al alta.
4. KH podrá valerse, como excepción, de una determinación previa de elegibilidad de asistencia financiera como base para determinar la elegibilidad actual en caso de que el individuo no pueda proporcionar documentación suficiente para respaldar una decisión de elegibilidad. Además, una solicitud financiera se considerará válida hasta seis (6) meses después de la última fecha de aprobación de la solicitud.
5. KH revisará la solicitud y los documentos de apoyo recibidos para determinar la elegibilidad para los porcentajes de descuento apropiados de acuerdo con la escala móvil de KH.

SOLICITUDES COMPLETAS DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA FINANCIERA: En caso de que un individuo presente una solicitud completa durante el período de solicitud, KH:

1. Suspenderá cualquier ACE para obtener el pago de la atención;
2. Tomará y registrará la decisión en cuanto a la elegibilidad de cualquier individuo para la asistencia financiera de manera oportuna y notificará al individuo por escrito la decisión de elegibilidad incluyendo, si procede, la asistencia para la que el individuo es elegible y los fundamentos de esta decisión.
3. Si KH determina que el individuo es apto para la asistencia según la PAF, lo que incluye la Presunta elegibilidad, KH hará lo siguiente:

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta la presente política para 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, todos los centros fuera del hospital e instalaciones de KH, KH Senior Living y Kettering Network Services.

[Marca de agua: FECHA DE ENTRADA EN VIGOR 28/09/2023]

ASISTENCIA FINANCIERA PF-KH

Página 5 de 8

- a. Facilitará al individuo un estado de facturación y una carta (no se requiere en el caso de un saldo de \$0) que indique la cantidad que el individuo debe por la atención como individuo elegible para la PAF y la manera en que se estableció dicha cantidad y que indique, o describa cómo el individuo puede obtener información al respecto, el MGF para la atención.
- b. Reembolsará los pagos en exceso al individuo siempre que no se adeuden otros saldos que no sean elegibles para recibir la ayuda financiera
- c. Tomará todas las medidas a su alcance para anular cualquier ACE (con la excepción de una venta de deuda) tomada contra el individuo para obtener el pago de la atención.

PRESUNTA ELEGIBILIDAD:

Los individuos pueden ser admisibles para el Programa de asistencia financiera de KH sin una solicitud completa en el expediente. KH puede utilizar diferentes circunstancias de la vida del individuo que incluyen, entre otras, la siguiente lista como base para la presunta elegibilidad.

1. Falta de hogar o haber recibido atención de una clínica para personas sin hogar.
2. Individuo fallecido sin patrimonio conocido.
3. El individuo está encarcelado.
4. El individuo es apto para acceder a Medicaid pero no lo es en la fecha del servicio.

KH también puede utilizar la puntuación de terceros para determinar si los individuos tienen una presunta elegibilidad para recibir la asistencia financiera. Los individuos que fueron presuntamente elegibles para recibir una asistencia menor a la máxima bajo el Programa de asistencia financiera de KH pueden presentar más información descrita en esta política para una revisión adicional.

ESCALA MÓVIL DE KH:

PROGRAMA	% DE FPL	DESCUENTO
HCAP	0% - 100%	100 %
Asistencia financiera: Extendida	0% - 250%	100 %
Asistencia financiera: Básica	251% - 400%	80%

KH no cobrará a las personas elegibles para la PAF más que el MGF establecido en la presente política por Servicios de emergencia o médicamente necesarios.

MONTO GENERALMENTE FACTURADO (MGF)

KH determinará el MGF recurriendo al método "retrospectivo". KH calcula su porcentaje de MGF en función de la tarifa por servicio de Medicare y de todas las aseguradoras sanitarias privadas que pagan reclamaciones a KH. El porcentaje MGF se calcula al dividir la suma de todas las reclamaciones permitidas por las aseguradoras privadas de pago (incluida Medicare Advantage) y Medicare (tradicional) por la suma de los cargos brutos asociados de las reclamaciones por servicios con fecha de alta del periodo de 12 meses anterior.

Cada hospital bajo el mismo contrato de proveedor de Medicare calcula su propio MGF por separado, sin embargo, KH utiliza el mismo descuento para todo KH en función del porcentaje de MGF que produjo el mayor descuento.

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta la presente política para 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, todos los centros fuera del hospital e instalaciones de KH, KH Senior Living y Kettering Network Services.

[Marca de agua: FECHA DE ENTRADA EN VIGOR 28/09/2023]

DETERMINACIÓN DE LA ELEGIBILIDAD PARA RECIBIR ASISTENCIA FINANCIERA ANTES DE LA ACCIÓN DE IMPAGO:

KH realiza esfuerzos considerables para determinar si un individuo es apto para recibir asistencia en virtud de la política antes o en el momento de la admisión o el servicio. Si no se ha decidido que un individuo es elegible para recibir asistencia financiera antes del alta o del servicio, KH facturará la atención.

En el caso de que el individuo esté asegurado, KH facturará al proveedor o proveedores de seguros del individuo que consten en sus registros. Tras el pago o la respuesta del(los) proveedor(es) de seguros del individuo, cualquier responsabilidad restante autorizada del paciente se facturará directamente al individuo. En los casos en los que se produzca una interrupción en el pago del seguro de una reclamación debido a que el individuo necesite dar información adicional a su aseguradora, los cargos se facturarán directamente al individuo.

Si el individuo no cuenta con seguro, KH le facturará los cargos al individuo.

ESTADO DE CUENTA:

1. Los individuos recibirán una serie de estados de cuenta hasta cuatro niveles de estados de cuenta que se entregarán al método preferido del paciente, ya sea por correo a la dirección registrada o por vía electrónica. Las cuentas con un saldo pendiente de pago son las únicas que recibirán un estado de cuenta. Los representantes de KH o los agentes autorizados pueden intentar ponerse en contacto con los individuos durante el ciclo de facturación, lo que quedará reflejado en el registro de la cuenta del individuo.
2. Los estados de cuenta incluían la siguiente información:
 - a. Fecha(s) de servicio(s)
 - b. Breve descripción del(los) servicio(s)
 - c. Monto adeudado por el(los) servicio(s) prestado(s)
 - d. Información de contacto para atender consultas y controversias sobre facturación
 - e. Información de contacto para solicitar ayuda económica
3. El estado de cuenta incluye únicamente los servicios de Kettering Health Medical Group (KHMGM) y de las instalaciones hospitalarias de KH. Los estados de cuenta de los Servicios de transporte de Kettering, los médicos que no pertenecen a KHMGM u otras instalaciones que no pertenecen a KH involucradas en su atención se enviarán por separado. Si desea ayuda con estas declaraciones adicionales, comuníquese directamente con el consultorio del médico o la instalación.

MEDIDAS ADOPTADAS EN CASO DE IMPAGO:

KH hará esfuerzos razonables para establecer si un individuo es apto para recibir asistencia financiera antes de comprometerse con las ACE. KH o sus agentes autorizados no iniciarán ninguna ACE durante al menos 120 días a partir de la fecha en que KH facilite el primer estado de facturación posterior al alta. Antes de iniciar cualquier ACE deberá obtenerse una aprobación previa. Si KH aprueba la realización de una ACE, antes de iniciar cualquier ACE, KH o su agente autorizado deberá:

1. Proporcionar al individuo un aviso por escrito de que:
 - a. Indique que la asistencia financiera está disponible para los individuos elegibles;
 - b. Identifique la(s) ACE(s) que KH o sus agentes autorizados pretenden iniciar para obtener el pago de la atención; e
 - c. Indique un plazo después del cual se puede iniciar dicha(s) ACE(s) que no sea anterior a 30 días a partir de la fecha en que se proporcione la notificación por escrito.
2. Proporcionar al individuo un Resumen en lenguaje sencillo (PLS) de la PAF de KH

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta la presente política para 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, todos los centros fuera del hospital e instalaciones de KH, KH Senior Living y Kettering Network Services.

[Marca de agua: FECHA DE ENTRADA EN VIGOR 28/09/2023]

3. Hacer un esfuerzo razonable para informar de forma oral al individuo sobre la PAF de KH y sobre cómo puede obtener ayuda con el proceso de solicitud.

REVISIÓN Y APROBACIÓN:

El vicepresidente de KH del ciclo de ingresos o el líder principal de los servicios financieros para pacientes tiene la autoridad para revisar y decidir si se han realizado esfuerzos razonables para evaluar si el individuo es elegible para recibir asistencia según esta política antes del inicio de cualquier ACE.

MEDIDAS PARA DAR AMPLIA PUBLICIDAD A LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA:

La PAF de KH, el formulario de solicitud de asistencia financiera y el PLS de la PAF de KH (en conjunto, los documentos de la PAF) se publican de forma transparente y están a disposición de las comunidades atendidas en su sitio web, www.ketteringhealth.org/financiamiento, y previa solicitud en todos los departamentos de urgencias y áreas de registro de KH.

La señalización de KH que notifique e informe a los pacientes de que KH ofrece asistencia financiera, que incluya el modo o el lugar de obtener más información sobre el programa, el proceso de solicitud y el modo de obtener copias de los documentos de la PAF, se exhibirá de forma visible en lugares públicos de las instalaciones de KH, incluidas, como mínimo, la sala de urgencias y las áreas de admisión.

KH ofrece una copia en papel de la PAF de KH a los pacientes como parte del proceso de admisión.

Las personas pueden solicitar copias gratuitas de cualquiera de los documentos de la PAF por correo postal o electrónico si se ponen en contacto con un asesor financiero en financiamiento@ketteringhealth.org.

El KH también se adapta a otras poblaciones que tienen un dominio limitado del inglés al traducir los documentos de la PAF a los 15 principales idiomas no ingleses en Ohio que publican los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés).

INFORMACIÓN:

Si tiene preguntas o dudas adicionales sobre esta política, las solicitudes o los programas disponibles, llame al centro donde le han programado o le han atendido a los números de teléfono que se indican a continuación, o al Servicio de Atención al Cliente de KH al (866)-319-2981.

CENTRO	UBICACIÓN	NÚMERO DE TELÉFONO
Kettering Health Behavioral Medical Center Un servicio de 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

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta la presente política para 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, todos los centros fuera del hospital e instalaciones de KH, KH Senior Living y Kettering Network Services.

[Marca de agua: FECHA DE ENTRADA EN VIGOR 28/09/2023]

ASISTENCIA FINANCIERA PF-KH

Página 8 de 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

DEPARTAMENTO PATROCINADOR:

Network Revenue Cycle

DEPARTAMENTOS AFECTADOS:

Todos los departamentos del
hospital KH

FECHA DE ORIGEN:

3/10/17

Política de la organización Kettering Health (KH)

KH adopta la presente política para 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, todos los centros fuera del hospital e instalaciones de KH, KH Senior Living y Kettering Network Services.

[Marca de agua: FECHA DE ENTRADA EN VIGOR 28/09/2023]