

МЕТА:

Метою цієї політики є визначення вимог програми фінансової допомоги Kettering Health (KH), включно з процедурою подання заявки.

ВИЗНАЧЕННЯ:

Загальна сума, яка зазвичай виставляється в рахунках (AGB): згідно з визначенням у Податковому кодексі США (IRS), у статті 26 Зводу федеральних правил (CFR) 1.501(r) 1(b)(1), ідеться про суми, що зазвичай нараховуються до сплати за невідкладну чи іншу необхідну медично допомогу фізичним особам, які мають страхування, що охоплює таку допомогу.

Невідкладний медичний стан: згідно з визначенням, що міститься у Податковому кодексі США (IRS), параграфі 489.24(b) Розділу 42 Зводу федеральних правил (CFR), означає

1. стан здоров'я, що проявляється гострими симптомами достатньої важкості (включаючи сильний біль, психічні розлади або симптоми зловживання психоактивними речовинами), який за очікуваною обґрунтованістю за відсутності медичної допомоги може призвести до:
 - a. серйозної загрози здоров'ю людини (або у випадку вагітної жінки - здоров'я жінки або її дитини);
 - b. серйозних порушень функцій організму;
 - c. серйозної дисфункції органу чи окремої частини тіла людини;
2. щодо вагітної жінки у якої почалися перейми -
 - a. якщо недостатньо часу для переведення її у іншу лікарню до початку пологів; або
 - b. якщо таке переведення може становити загрозу здоров'ю та безпеці жінки чи майбутньої дитини.

Надзвичайні заходи зі стягнення (ECA): перелік заходів зі стягнення заборгованості, визначених Податковим управлінням США (IRS), які організації охорони здоров'я можуть вжити проти особи для отримання оплати за лікування після того, як було докладено розумних зусиль для визначення того, чи має особа право на отримання фінансової допомоги.

Розмір сім'ї та дохід домогосподарства: членами сім'ї, яким виповнилося 18 років, є чоловік або дружина, співмешканець або співмешканка, як це визначено державою, та діти на утриманні до 21 року, незалежно від того, проживають вони вдома чи ні. Членами сім'ї, яким ще не виповнилося 18 років, є пацієнти, родичі яких здійснюють догляд за ними, або інші діти віком до 21 року, незалежно від того, проживають вони вдома чи ні. Доходи включають заробітну плату, пенсійні щомісячні виплати та грошові надходження до сплати податків. Інші джерела доходів можуть включати, але не обмежуватися стягненнями, аліментами на дитину, пільгами для ветеранів, виплатами по безробіттю й будь якими успадкованими грошовими надходженнями.

Прожитковий мінімум згідно з федеральними директивами (FPG/FPL): федеральні директиви, що встановлюють прожитковий мінімум, регулярно оновлюються у Федеральному реєстрі Міністерством охорони здоров'я і соціальних служб США відповідно до параграфу 9902(2) Розділу 42 Кодексу США.

Політика фінансової допомоги (FAP): Політика лікарні, яка враховує дохід та розмір сім'ї для визначення знижки від виставлених рахунків.

Загальноорганізаційна політика компанії Kettering Health (KH)

Ця політика поширюється на головне відділення KH (KH Main Campus), KH Miamisburg, центр поведінкової медицини KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, медичний центр Soim Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, групу медичного обслуговування KH Medical Group, службу медичного транспортування KH Transportation Services, усі об'єкти KH поза межами лікарень та установи KH, установи для осіб похилого віку KH Senior Living та мережеві служби Kettering Network Services.

Програма гарантування медичного обслуговування на базі лікарень (НСАР): НСАР - це механізм Департаменту пільгової медичної допомоги штату Огайо, завданням якого є виконання федеральних вимог щодо виділення додаткових коштів лікарням, які безоплатно надають непропорційно велику частку послуг незаможним та незастрахованим верствам населення. Дохід пацієнта повинен бути нижчим від 100% рівня встановленого федеральними директивами прожиткового мінімуму, а сам пацієнт - жителем штату Огайо.

Змінна шкала КН: перелік доступних програм фінансової допомоги разом з вимогами до рівня доходу та пропонованими знижками у відсотковому відношенні.

Необхідна медична допомога: Лікарняні послуги, як визначено в розділі 5160-1-01 Адміністративного кодексу штату Огайо, які включають стаціонарні та амбулаторні послуги, що покриваються програмою Medicaid, і визначаються як послуги з лікування медичного стану, за відсутності яких здоров'я особи опиняється під серйозною загрозою та/або виникає серйозне порушення функцій організму чи тяжка дисфункція органу.

Попереднє визначення права на допомогу: процес, за допомогою якого Kettering Health може використовувати попередні рішення щодо права на отримання допомоги та/або інформацію з джерел, відмінних від тих, що були безпосередньо надані особою, з метою визначення відповідності критеріям Програми фінансової допомоги.

Державна допомога: Medicaid чи інша фінансована урядом допомога.

ПОЛІТИКА:

КН зобов'язується надавати фінансову допомогу пацієнтам, які звернулися за екстреною або необхідною медичною допомогою та відповідають вимогам "Програми фінансової допомоги", окресленої у цій політиці.

КН не буде вживати надзвичайних заходів для стягнення заборгованості з фізичної особи з метою отримання сплати за лікування до того, як КН буде докладено належних зусиль, аби визначити, чи має ця особа право на отримання допомоги для лікування в рамках Програми фінансової допомоги, окресленої в цій політиці.

Крім того, КН забороняє будь-які дії, що можуть перешкоджати зверненню за невідкладною медичною допомогою, наприклад, вимога до пацієнтів відділень невідкладної допомоги сплачувати за медичну допомогу в разі загрозового стану здоров'я до її надання або дозвіл на дії зі стягнення заборгованості, що є перешкодою наданню невідкладної медичної допомоги без дискримінації. Екстрена медична допомога або невідкладна медична допомога, як визначено в цій політиці, надаватиметься компанією КН без будь-якої дискримінації особам незалежно від їхньої платоспроможності, права на отримання допомоги згідно із цим документом та права на отримання державної допомоги.

ПРОГРАМИ: КН надає пацієнтам, які мають на це право, безплатні послуги або послуги за зниженою ціною, пов'язані з невідкладною чи необхідною медичною допомогою. Ці програми зазначені нижче:

Загальноорганізаційна політика компанії Kettering Health (КН)

Ця політика поширюється на головне відділення КН (КН Main Campus), КН Miamisburg, центр поведінкової медицини КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, медичний центр Soim Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, групу медичного обслуговування КН Medical Group, службу медичного транспортування КН Transportation Services, усі об'єкти КН поза межами лікарень та установи КН, установи для осіб похилого віку КН Senior Living та мережеві служби Kettering Network Services.

ФІНАНСОВА ДОПОМОГА

1. **програма гарантування медичного обслуговування на базі лікарень (НСАР);** програма НСАР, якою керує Департамент охорони здоров'я штату Огайо, фінансує лікарні, що надають непропорційно велику частку безплатних послуг малозабезпеченим та незастрахованим громадянам;
2. **програма фінансової допомоги.** Програма фінансової допомоги КН передбачає сприяння особам, які відповідають вимогам, в отриманні невідкладної або необхідної медичної допомоги відповідно до змінної шкали КН. Фізичні особи, які звертаються по допомогу в рамках цієї політики, можуть скористатися нею лише після того, як будуть вичерпані усі ресурси третіх сторін. Фізичні особи повинні відповідати на інформаційні запити КН або її офіційних представників чи довірених осіб. Для того, щоб розраховувати на фінансову допомогу, необхідно заповнити заявку на участь у програмі Medicaid.

Незастраховані або недостатньо застраховані особи можуть взяти участь в інших програмах знижок для пацієнтів, пов'язаних з невідкладною або необхідною медичною допомогою. Такі знижки не можуть поєднуватися з іншими дисконтними програмами, за винятком випадків, передбачених цими програмами.

Фінансова допомога не надається в разі постачання деяких послуг або здійснення лікарняних програм, якими вже передбачені пільгові ціни.

ВИМОГИ ДО ВІДПОВІДНОСТІ:

Можливість виділення фінансової допомоги розглядається для осіб, у яких відсутнє або недостатнє страхове покриття та які мають передбачені програмою медичні витрати і не можуть оплатити своє лікування, з урахуванням фінансових потреб відповідно до цієї політики. Умови участі у програмі:

1. В особи відсутнє страхове покриття від третіх сторін.
2. Медичні послуги Medicare або Medicaid було надано в повному обсязі, і особа більше не має змоги платити за них.
3. Особа застрахована, але має право на допомогу на підставі необхідності сплатити залишок коштів після страхування.
4. Особа відповідає вимогам благодійної Програми гарантування медичного обслуговування штату Огайо (НСАР).

КРИТЕРІЇ ВІДПОВІДНОСТІ ВИМОГАМ:

Право на участь у Програмі фінансової допомоги КН ґрунтується на рівні доходу до 400% від федеральних директив/рівнів прожиткового мінімуму для працездатних осіб і пропорційно розподіляється згідно з ковзною шкалою КН. Крім того, КН може перевірити доходи сім'ї, щоб визначити, чи відповідає особа критеріям, необхідним для отримання фінансової допомоги.

1. Дохід Рівень доходу заявника перевірятиметься за допомогою його особистої фінансової звітності або отриманих від нього копій останньої форми W2, банківської виписки за формою 1040 чи будь-якого іншого документа, що підтверджує його дохід.
2. Майно Можливі ситуації, коли фізична особа не повідомляє про доходи, але володіє суттєвими активами, з допомогою яких можна сплатити за медичні послуги. КН може провести оцінювання та вимагати документальне підтвердження будь-якого майна, що може бути конвертоване в готівку та не є необхідним для оплати основних повсякденних витрат пацієнта на проживання.

ПРАВОМІРНІ НАДАВАЧІ ПОСЛУГ:**Загальноорганізаційна політика компанії Kettering Health (KH)**

Ця політика поширюється на головне відділення КН (KH Main Campus), КН Miamisburg, центр поведінкової медицини KH Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, медичний центр Soim Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, групу медичного обслуговування KH Medical Group, службу медичного транспортування KH Transportation Services, усі об'єкти КН поза межами лікарень та установи КН, установи для осіб похилого віку KH Senior Living та мережеві служби Kettering Network Services.

Ця політика застосовується лише до відповідних нарахувань КН. Пацієнти КН можуть також звертатися до груп приватних лікарів чи інших сторонніх надавачів послуг. Дія цієї політики не поширюється на таких надавачів медичних послуг. Вони не є учасниками Програми фінансової допомоги КН, але можуть мати власну програму фінансової допомоги.

Перелік сторін, які беруть та не беруть участь у Програмі, міститься в окремому документі, який оновлюється щоквартально. Він не додається до цієї політики. Цей перелік можна безплатно отримати на вебсайті КН за посиланням www.ketteringhealth.org/financial або зателефонувавши до відділу обслуговування клієнтів КН за номером (866)-319- 2981.

ПРОЦЕС ПОДАННЯ ЗАЯВКИ:

Щоб подати заявку на участь у Програмі фінансової допомоги КН, необхідно надіслати **заповнену** форму заявки, а також необхідні та/або запитовані супровідні документи, особисто, поштою або в електронному вигляді.

1. Форму заявки на фінансову допомогу можна отримати у відділеннях невідкладної допомоги, у реєстратурах у лікарні та на вебсайті компанії КН за посиланням www.ketteringhealth.org/financial. Крім того, форму заявки можна отримати, надіславши запит поштою чи електронною поштою, зв'язавшись із фінансовим консультантом (financialcounselors@ketteringhealth.org).
2. Заповнена форма заявки має бути підписана фізичною особою чи, за необхідності, її повноважним представником. Окрім заповненої форми заявки фізична особа має надати, зокрема, такі документи:
 - a. підтвердження доходу заявника (а також чоловіка/дружини заявника). Це можуть бути квитанції про виплату заробітної плати чи грошової допомоги по безробіттю. Може бути надана інша інформація щодо того, як пацієнт у цей час здійснює своє фінансове забезпечення;
 - b. виписки з банківських рахунків;
 - c. податкова декларація;
 - d. документальне підтвердження володіння майном.
3. Заявка на отримання фінансової допомоги буде розглянута впродовж 240 днів після першої розрахункової відомості, наданої після виписки з лікарні.
4. Як виняток, КН може розглядати попереднє визначення права на отримання фінансової допомоги як основу для визначення поточного права на отримання допомоги, якщо особа не може надати достатню кількість документів, що підтверджують її право на отримання такої допомоги. Крім того, заявка на отримання фінансової допомоги вважатиметься дійсною протягом 6 (шести) місяців після останньої дати її схвалення.
5. Клініка КН розгляне отриману заявку та підтверджувальні документи, щоб визначити право на отримання відповідної знижки у відсотках згідно зі своєю ковзною шкалою.

ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВОК НА УЧАСТЬ У ПРОГРАМІ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ: Якщо особа подає заповнену заявку впродовж періоду подання заявок, КН:

1. призупинить будь-які надзвичайні заходи ЕСА для отримання оплати за надання медичної допомоги;
2. своєчасно прийме та задокументує визначення права особи на отримання фінансової допомоги, а також письмово повідомить особу про це визначення, зокрема, якщо доцільно, про допомогу, яку особа має право отримати, та підстави для цього визначення.
3. Якщо клініка КН визначить, що фізична особа має право на медичне обслуговування в рамках політики FAP, вона вживе таких заходів:

Загальноорганізаційна політика компанії Kettering Health (KH)

Ця політика поширюється на головне відділення КН (KH Main Campus), КН Miamisburg, центр поведінкової медицини KH Behavioral Medical Center, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, медичний центр Soim Medical Center, KH Hamilton, KH Troy, групу медичного обслуговування KH Medical Group, службу медичного транспортування KH Transportation Services, усі об'єкти КН поза межами лікарень та установи КН, установи для осіб похилого віку KH Senior Living та мережеві служби Kettering Network Services.

PF-KH
ФІНАНСОВА ДОПОМОГА

- a. надасть особі виписку з рахунку та лист (необов'язково, якщо залишок на рахунку становить \$0), в якому буде вказано суму, заборговану особою за отримання медичної допомоги в рамках FAP, та спосіб її розрахунку, а також буде вказано або описано, як саме ця особа може отримати інформацію щодо AGB для отримання медичних послуг;
- b. поверне фізичній особі надлишкові кошти за умови, що у неї немає інших заборгованостей, які перешкоджають отриманню фінансової допомоги (за винятком попереднього визначення права на допомогу);
- c. вживе всіх обґрунтованих заходів, аби скасувати будь-які ЕСА (за винятком продажу боргу), застосовані до фізичної особи для отримання оплати за надання медичної допомоги.

КРИТЕРІЇ ВІДПОВІДНОСТІ ВИМОГАМ:

Фізичні особи можуть вважатися такими, що мають право на участь у Програмі фінансової допомоги КН без подання заповненої форми заявки. КН може враховувати різні особисті життєві обставини, зазначені, зокрема, у переліку нижче, як підставу для припустимого права на участь у Програмі:

1. безпритульність чи отримання допомоги в клініці для безпритульних осіб;
2. фізична особа померла, інформації про її майно немає;
3. фізична особа перебуває в місцях позбавлення волі;
4. фізична особа має право на допомогу Medicaid, але не на дату надання послуги.

Компанія КН також може залучати третіх осіб для визначення того, чи має фізична особа потенційне право на фінансову допомогу. Фізичні особи, які вважаються такими, що мають право на одержання меншого розміру допомоги, ніж максимальний розмір допомоги за програмою Фінансової допомоги КН, можуть надати додаткову інформацію, зазначену в цій політиці, для її подальшого розгляду. Фізичні особи, які попередньо вважаються такими, що відповідають умовам Програми фінансової допомоги (FAP), і які здійснюють платежі, що перевищують AGB, більше не вважатимуться такими, що мають право на участь у FAP, якщо вони не подадуть заявку та не отримують її схвалення.

ЗМІННА ШКАЛА КН:

ПРОГРАМА	% прожиткового мінімуму, встановленого федеральними директивами (FPL)	ЗНИЖКА
HCAP	0% - 100%	100%
Фінансова допомога – розширена	0% - 250%	100%
Фінансова допомога – базова	251% - 400%	80%

КН не стягуватиме з осіб, визнаних такими, що відповідають вимогам Програми фінансової допомоги (FAP), плату, що перевищує встановлений у цій політиці показник AGB, за надання екстреної або медично необхідної допомоги.

СУМА, ЯКА ЗАЗВИЧАЙ ВИСТАВЛЯЄТЬСЯ В РАХУНКАХ (AGB):

КН визначає AGB шляхом застосування методу «ретроспективного аналізу». Згідно з §1.501(r)- 5(b)(3)(i) Податкового кодексу США, КН розраховує свій відсотковий показник AGB на підставі плати за послуги Medicare та всіх приватних медичних страхових компаній, що сплачують страхові відшкодування на користь КН. Відсотковий показник AGB розраховується з допомогою ділення суми всіх виплат, затверджених приватними страховими компаніями (зокрема, Medicare Advantage) та Medicare (Traditional), на суму відповідних валових витрат на послуги, з огляду на дату виписки з лікарні, за попередній 12-місячний період.

Загальноорганізаційна політика компанії Kettering Health (КН)

Ця політика поширюється на головне відділення КН (КН Main Campus), КН Miamisburg, центр поведінкової медицини КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, медичний центр Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, групу медичного обслуговування КН Medical Group, службу медичного транспортування КН Transportation Services, усі об'єкти КН поза межами лікарень та установи КН, установи для осіб похилого віку КН Senior Living та мережеві служби Kettering Network Services.

Кожна лікарня в межах тієї самої угоди з надавачем послуг Medicare розраховує свою AGB окремо. Проте компанія КН застосовує однакову знижку для всіх лікарень КН, з огляду на відсотковий показник AGB, що забезпечив найбільшу знижку.

ВИЗНАЧЕННЯ ПРАВОМІРНОСТІ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ ДО ТОГО, ЯК БУДЕ ПРИЙНЯТО РІШЕННЯ ПРО НЕВИПЛАТУ:

КН буде докладати обґрунтованих зусиль для визначення того, чи має фізична особа право на допомогу в межах цієї політики до або під час надходження до лікарняного закладу чи надання послуги. Якщо фізична особа не має права на фінансову допомогу до моменту виписки з лікарні чи надання послуги, КН надасть рахунок для оплати за лікування.

Якщо фізична особа є застрахованою, КН надасть рахунок зареєстрованій страховій компанії (компаніям) цієї особи. Після здійснення оплати чи надходження відповіді від надавача (надавачів) страхових послуг пацієнта, будь-яка неоплачена заборгованість буде нарахована безпосередньо пацієнту. Якщо виплата страхового відшкодування призупиняється через те, що особі необхідно надати додаткову інформацію страховій компанії, рахунки будуть виставлені безпосередньо фізичній особі, яка отримує відшкодування.

Якщо фізична особа не має страхування, КН надасть цій особі рахунок для сплати за послуги.

РОЗРАХУНКОВА ВІДОМІСТЬ:

1. Пацієнти отримають розрахункові відомості з кількома (максимально чотирма) варіантами розрахунку страхової вартості у зручний для себе спосіб - поштою на вказану адресу або електронним листом. Розрахункові відомості буде надіслано тільки на адресу облікових записів з неоплаченим балансом. Під час виставлення рахунку представники та/або вповноважені агенти КН можуть робити спроби спілкування з особою. Це буде задокументовано в обліковому записі цієї фізичної особи.
2. Розрахункові відомості містять таку інформацію:
 - a. дата (дати) послуги (послуг);
 - b. стислий опис послуги (послуг);
 - c. сума до сплати за надання послуги (послуг);
 - d. контактна інформація для запитів та розгляду спорів щодо рахунків;
 - e. контактна інформація для запитів щодо Політики фінансової допомоги.
3. Розрахункова відомість охоплює тільки послуги Kettering Health Medical Group (KHMGM) та лікарняних закладів КН. Відомості від компанії Kettering Transport Services, лікарів, які не входять до штату KHMGM, чи від інших закладів, що не входять до складу КН, які беруть участь у вашому лікуванні, будуть надіслані окремо. За роз'ясненнями щодо цих додаткових відомостей звертайтеся безпосередньо до офісу лікаря чи до медичного закладу.

ЗАХОДИ, ЩО ВЖИВАЮТЬСЯ В РАЗІ НЕСПЛАТИ:

КН докладе належних зусиль для визначення, чи фізична особа має право на фінансову допомогу, перш ніж вживати надзвичайних заходів для стягнення заборгованості. КН або уповноважені агенти не ініціюватимуть надзвичайних заходів для стягнення заборгованості щонайменше протягом 120 днів з дати випуску першої розрахункової відомості після виписки з медустанови. Для того, щоб ініціювати будь-які надзвичайні заходи для стягнення заборгованості, необхідно отримати попереднє схвалення від КН. Після схвалення КН надзвичайних заходів для стягнення заборгованості та до їхнього застосування, КН або уповноважений агент:

1. надасть особі письмове повідомлення, яке:
 - a. роз'яснює, яка фінансова допомога може бути надана фізичним особам, що мають на неї право;
 - b. визначає надзвичайні заходи зі стягнення, які компанія КН чи її повноважні агенти мають намір ініціювати з метою отримання сплати за лікування;
 - c. зазначає кінцевий термін, після завершення якого такі заходи можуть розпочатися. Цей термін не може бути меншим, ніж 30 днів після дати надання письмового повідомлення.
2. КН або її повноважний агент надасть особі стислу інформацію щодо Політики фінансової допомоги КН.

Загальноорганізаційна політика компанії Kettering Health (КН)

Ця політика поширюється на головне відділення КН (КН Main Campus), КН Miamisburg, центр поведінкової медицини КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, медичний центр Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, групу медичного обслуговування КН Medical Group, службу медичного транспортування КН Transportation Services, усі об'єкти КН поза межами лікарень та установи КН, установи для осіб похилого віку КН Senior Living та мережеві служби Kettering Network Services.

3. Буде докладено обґрунтованих зусиль для того, щоб надати особі усну інформацію про Політику фінансової допомоги компанії КН та про те, як можна отримати цю допомогу завдяки процесу подачі заявки.

РОЗГЛЯД ТА СХВАЛЕННЯ:

Віце-президент КН з управління фінансами або старший керівник відділу фінансового обслуговування пацієнтів має право розглядати та визначати правомірність виділення пацієнтові допомоги відповідно до політики компанії, перш ніж приймати рішення про застосування надзвичайних заходів для стягнення заборгованості.

ЗАХОДИ ДЛЯ ПОШИРЕННЯ ІНФОРМАЦІЇ ЩОДО ПОЛІТИКИ ФІНАНСОВОЇ ДОПОМОГИ:

Програма фінансової допомоги КН (КН FAP), форма заявки та стислий виклад програми фінансової допомоги (разом - документи FAP) є уніфікованими та доступними широкому загалу на вебсайті компанії www.ketteringhealth.org/financial, або за запитом у будь-якому відділенні невідкладної допомоги чи реєстрації КН.

Вивіску КН, яка інформує пацієнтів про програму фінансової допомоги (FAP), зокрема про ресурси, з яких можна дізнатися вичерпну інформацію про зміст програми, процедуру реєстрації та отримання копій документів FAP, буде розміщено на помітних місцях у закладах КН, зокрема, у відділенні невідкладної допомоги та у приймальні.

Для початку реєстрації КН також надає пацієнтам паперову копію стислого викладу програми фінансової допомоги (FAP).

Копію будь-якого з документів FAP можна отримати поштою чи електронним листом, надіславши запит фінансовому консультантові на адресу financialcounselors@ketteringhealth.org.

КН також допомагає іншим групам населення, які мають обмежений рівень володіння англійською мовою, перекладаючи документи FAP на 15 найкращих неанглійських мов в Огайо, виданих Центрами медичної допомоги та медичних послуг (CMS).

ІНФОРМАЦІЯ:

Якщо у вас є запитання чи зауваження щодо політики, подання заявки або наявних програм, зателефонуйте за вказаними нижче номерами до закладу, де ви плануєте проходити чи пройшли лікування, або до відділу обслуговування клієнтів за номером (866) 319-2981.

УСТАНОВА	АДРЕСА	НОМЕР ТЕЛЕФОНУ
Центр поведінкової медицини Kettering Health (Kettering Health Behavioral Medical Center) Служба 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

Загальноорганізаційна політика компанії Kettering Health (КН)

Ця політика поширюється на головне відділення КН (КН Main Campus), КН Miamisburg, центр поведінкової медицини КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, медичний центр Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, групу медичного обслуговування КН Medical Group, службу медичного транспортування КН Transportation Services, усі об'єкти КН поза межами лікарень та установи КН, установи для осіб похилого віку КН Senior Living та мережеві служби Kettering Network Services.

PF-KH
ФІНАНСОВА ДОПОМОГА

Головний кампус Kettering Health (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
Містечко Вашингтона Kettering Health	1997 Miamisburg Centerville Rd, Washington Township, OH 45459	937-401-6215
Медичний центр у Сойн - Kettering Health	3535 Pentagon Blvd Beavercreek, OH 45431	937-702-4875

ВІДДІЛ-СПОНСОР:
ЗАДІЯНІ ВІДДІЛИ:
ДАТА СКЛАДАННЯ:

Управління фінансами
усі лікарняні відділення КН
03.10.2017 р.

Загальноорганізаційна політика компанії Kettering Health (KH)
Ця політика поширюється на головне відділення КН (KH Main Campus), КН Miamisburg, центр поведінкової медицини КН Behavioral Medical Center, КН Dayton, КН Washington Township, КН Greene Memorial, медичний центр Soin Medical Center, КН Hamilton, КН Troy, групу медичного обслуговування КН Medical Group, службу медичного транспортування КН Transportation Services, усі об'єкти КН поза межами лікарень та установи КН, установи для осіб похилого віку КН Senior Living та мережеві служби Kettering Network Services.