

MỤC ĐÍCH:

Mục đích của chính sách này là xác định các yêu cầu của Chương trình Hỗ trợ Tài chính của Kettering Health (KH) bao gồm các quy trình nộp đơn.

ĐỊNH NGHĨA:

Số tiền thường được tính hóa đơn (AGB): Theo định nghĩa trong luật của Sở Thuế Vụ (IRS), điều 26 CFR 1.501(r) 1(b)(1), số tiền thường được tính hóa đơn cho trường hợp khẩn cấp hoặc dịch vụ chăm sóc y tế cần thiết khác cho những cá nhân được bảo hiểm bao trả cho dịch vụ chăm sóc đó.

Tình trạng y tế khẩn cấp: Theo như định nghĩa trong luật của IRS, điều 42 CFR 489.24(b) có nghĩa là,

1. Tình trạng bệnh lý biểu hiện với các triệu chứng cấp tính ở mức độ đủ nghiêm trọng (bao gồm đau dữ dội, rối loạn tâm thần và/hoặc các triệu chứng lạm dụng chất gây nghiện) mà nếu không được chăm sóc y tế ngay lập tức có thể được cho là sẽ dẫn đến -
 - a. Đặt sức khỏe của cá nhân (hoặc đối với phụ nữ mang thai, là sức khỏe của người phụ nữ hoặc thai nhi) vào tình trạng đặc biệt nguy hiểm;
 - b. Suy giảm nghiêm trọng các chức năng cơ thể; hoặc
 - c. Rối loạn chức năng nghiêm trọng ở bất kỳ cơ quan hay bộ phận cơ thể nào; hoặc
2. Đối với phụ nữ mang thai đang chuyển dạ -
 - a. Không có đủ thời gian để chuyển đến bệnh viện khác một cách an toàn trước khi sinh; hoặc
 - b. Việc chuyển viện đó có thể đe dọa đến sức khỏe hoặc sự an toàn của thai phụ hoặc thai nhi.

Hoạt động Thu nợ Đặc biệt (ECA): Danh sách các hoạt động thu nợ, theo định nghĩa của IRS, mà các tổ chức chăm sóc sức khỏe có thể thực hiện đối với một cá nhân để thu được khoản thanh toán cho dịch vụ chăm sóc sau khi đã thực hiện những nỗ lực hợp lý để xác định xem liệu cá nhân đó có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính hay không.

Quy mô Gia đình và Thu nhập Hộ gia đình: Các thành viên gia đình từ 18 tuổi trở lên bao gồm vợ/chồng, bạn đời chung sống theo định nghĩa của tiểu bang và con cái phụ thuộc dưới 21 tuổi, bất kể có sống chung nhà hay không. Các thành viên gia đình của người dưới 18 tuổi bao gồm bệnh nhân, họ hàng chăm sóc, hoặc những đứa trẻ khác dưới 21 tuổi, cho dù sống tại nhà hay không. Thu nhập bao gồm tiền lương, tiền công, các khoản hưu trí rút hàng tháng, và các khoản thu bằng tiền mặt trước thuế. Các nguồn thu nhập khác có thể bao gồm, nhưng không giới hạn ở tiền cấp dưỡng, hỗ trợ nuôi con, trợ cấp cựu chiến binh, trợ cấp thất nghiệp, và bất kỳ khoản tiền được thừa kế nào.

Quy định chuẩn/Mức nghèo Liên bang (FPG/FPL): Quy định chuẩn về mức nghèo được cập nhật định kỳ trong Sổ đăng ký Liên bang của Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh Hoa Kỳ theo thẩm quyền thuộc 42 U.S.C. 9902(2).

Chính sách Hỗ trợ Tài chính (FAP): Chính sách của bệnh viện trong đó xem xét thu nhập và quy mô gia đình để xác định khoản giảm giá cho các khoản phí được tính hóa đơn.

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)

KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.

Chương trình Đảm bảo Chăm sóc tại Bệnh viện (HCAP): HCAP là cơ chế của Sở Medicaid Ohio nhằm đáp ứng yêu cầu của liên bang về việc cung cấp các khoản thanh toán bổ sung cho các bệnh viện cung cấp phần lớn các dịch vụ không được bồi thường cho người nghèo và không có bảo hiểm. Bệnh nhân phải ở dưới mức 100% của chuẩn nghèo liên bang (FPG) và là cư dân bang Ohio.

Thang Đối chiếu KH: Danh sách các chương trình hỗ trợ tài chính có thể được cung cấp, kèm theo các yêu cầu đủ điều kiện về thu nhập và tỷ lệ khấu trừ.

Chăm sóc Y tế Cần thiết: Các dịch vụ bệnh viện theo định nghĩa trong Bộ luật Hành chính Ohio Chương 5160-1-01 bao gồm các dịch vụ nội trú và ngoại trú được bảo hiểm theo chương trình Medicaid và được định nghĩa là các dịch vụ điều trị tình trạng bệnh lý mà nếu không được chăm sóc y tế, sức khỏe của cá nhân sẽ gặp nguy hiểm nghiêm trọng và/hoặc gây suy giảm nghiêm trọng các chức năng cơ thể hoặc rối loạn chức năng nghiêm trọng của một cơ quan trong cơ thể.

Tình trạng Đủ điều kiện Giả định Quá trình Kettering Health có thể sử dụng các quyết định về tư cách hợp lệ trước đó và hoặc các nguồn thông tin khác được cung cấp ngoài nguồn thông tin do cá nhân cung cấp trực tiếp để xác định tính đủ điều kiện tham gia Chương trình Hỗ trợ Tài chính.

Hỗ trợ Công Hỗ trợ y tế hoặc hỗ trợ khác từ chính phủ

CHÍNH SÁCH:

KH cam kết cung cấp hỗ trợ tài chính cho các bệnh nhân đã tìm kiếm dịch vụ chăm sóc Cần thiết Về mặt Y tế hoặc Khẩn cấp mà đáp ứng các yêu cầu về tính đủ điều kiện cho Chương trình Hỗ trợ Tài chính được đề cập trong chính sách này

KH sẽ không tham gia các Hoạt động Thu nợ Đặc biệt (ECA) đối với một cá nhân để nhận được khoản thanh toán cho dịch vụ chăm sóc trước khi KH thực hiện những nỗ lực hợp lý để xác minh liệu cá nhân đó có đủ điều kiện nhận hỗ trợ cho dịch vụ chăm sóc theo Chương trình Hỗ trợ Tài chính trong chính sách này hay không.

Hơn nữa, KH nghiêm cấm mọi hành động ngăn cản các cá nhân tìm kiếm dịch vụ chăm sóc y tế khẩn cấp chẳng hạn như yêu cầu bệnh nhân tại khoa cấp cứu thanh toán trước khi được điều trị các tình trạng y tế cấp cứu hoặc bằng cách cho phép các hoạt động thu nợ can thiệp vào việc cung cấp dịch vụ, mà không phân biệt đối xử, hoặc chăm sóc y tế khẩn cấp. KH sẽ cung cấp, mà không phân biệt đối xử, dịch vụ chăm sóc y tế khẩn cấp hoặc chăm sóc cần thiết về mặt y tế như được xác định cho các cá nhân bất kể khả năng chi trả, khả năng đáp ứng đủ điều kiện theo chính sách này hoặc tính đủ điều kiện theo chính sách này hoặc tính đủ điều kiện nhận hỗ trợ công cộng.

CHƯƠNG TRÌNH: KH cung cấp dịch vụ miễn phí hoặc giảm giá cho những bệnh nhân đủ điều kiện được Chăm sóc Khẩn cấp hoặc Chăm sóc Y tế Cần thiết. Các chương trình này như sau:

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)

KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.

1. **Chương trình Đảm bảo Chăm sóc tại Bệnh viện (HCAP).** HCAP, do Sở Medicaid Ohio quản lý, cung cấp kinh phí cho những bệnh viện đang cung cấp phần lớn các dịch vụ không được bồi thường cho người nghèo và người không có bảo hiểm.
2. **Chương trình Hỗ trợ Tài chính** Chương trình Hỗ trợ Tài chính của KH mang đến sự hỗ trợ cho các cá nhân đủ điều kiện nhận Dịch vụ Chăm sóc Khẩn cấp hoặc Dịch vụ Chăm sóc Cần thiết về mặt Y tế theo Thang Đối chiếu của KH. Các cá nhân đang tìm kiếm hỗ trợ theo chính sách này sẽ chỉ đủ điều kiện sau khi sử dụng hết tất cả các nguồn lực bên thứ ba. Các cá nhân sẽ cần phải hợp tác giải quyết các yêu cầu thu thập thông tin từ KH hoặc những bên đại diện/đại lý được ủy quyền của KH. Các cá nhân nên điền đầy đủ đơn đăng ký Medicaid để đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính.

Những người không có bảo hiểm hoặc bảo hiểm không đầy đủ có thể đủ điều kiện tham gia các chương trình giảm giá dành cho bệnh nhân khác khi Cấp cứu hoặc khi cần Các Dịch vụ Y tế Cần thiết. Những khoản giảm giá như vậy sẽ không được kết hợp với các chương trình giảm giá khác trừ khi được các chương trình đó cho phép rõ ràng.

Hỗ trợ tài chính không áp dụng cho một số dịch vụ hoặc chương trình bệnh viện nhất định mà mức giá tự chọn đã được xem xét.

YÊU CẦU VỀ TÍNH ĐỦ ĐIỀU KIỆN:

Hỗ trợ tài chính sẽ được xem xét cho những cá nhân không có bảo hiểm và được bảo hiểm dưới mức các khoản chi phí y tế đủ điều kiện và những cá nhân không thể chi trả cho dịch vụ chăm sóc của họ, dựa trên việc xác minh nhu cầu tài chính theo chính sách này. Điều này có thể bao gồm bất kỳ điều kiện nào sau đây:

1. Các cá nhân không có bảo hiểm của bên thứ ba
2. Đã sử dụng hết các phúc lợi của Medicare hoặc Medicaid, và cá nhân đó không còn khả năng thanh toán nữa
3. Các cá nhân có bảo hiểm nhưng đủ điều kiện để nhận hỗ trợ dựa trên nhu cầu tài chính để chi trả chi phí của cá nhân đó sau bảo hiểm.
4. Các cá nhân đáp ứng các yêu cầu từ thiện của Chương trình Đảm bảo Chăm sóc Sức khỏe (HACP) của tiểu bang OH

TIÊU CHÍ ĐỦ ĐIỀU KIỆN:

Tính đủ điều kiện của Chương trình Hỗ trợ Tài chính KH dựa trên mức thu nhập lên đến 400% FPG/FPL và được tính theo tỉ lệ phù hợp với Thang Đối chiếu KH. Ngoài ra, KH có thể sử dụng các tài sản của một gia đình để xác định xem một cá nhân có đáp ứng các tiêu chí hội đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính hay không.

1. Thu nhập. Thu nhập sẽ được xác minh bằng cách sử dụng báo cáo tài chính cá nhân hoặc bằng cách nhận bản sao kê ngân hàng theo Mẫu W2, Mẫu 1040 gần đây nhất của người nộp đơn xin hỗ trợ, hoặc bất kỳ hình thức chứng minh thu nhập nào khác.
2. Tài sản. Có thể sẽ có những tình huống mà các cá nhân có thể không báo cáo về thu nhập nhưng có sẵn tài sản đáng kể để chi trả cho các dịch vụ chăm sóc sức khỏe. KH có thể đánh giá và yêu cầu bằng chứng bằng văn bản về bất kỳ tài sản nào được phân loại là có thể chuyển đổi thành tiền mặt và không cần thiết cho các chi phí sinh hoạt thiết yếu hàng ngày của bệnh nhân.

CÁC NHÀ CUNG CẤP ĐỦ ĐIỀU KIỆN:

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)

KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.

Chính sách này chỉ áp dụng cho các khoản phí của KH đáp ứng điều kiện. Các bệnh nhân của KH cũng có thể được một nhóm các bác sĩ tư nhân hoặc các nhà cung cấp bên thứ ba khác thăm khám. Các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe này không thuộc phạm vi điều chỉnh của chính sách này và không tham gia Chương trình Hỗ trợ Tài chính của KH;

Danh sách các nhà cung cấp tham gia và không tham gia được lưu trữ trên một tài liệu riêng, được cập nhật hàng quý và không đính kèm chính sách này. Cá nhân có thể lấy danh sách này miễn phí trên trang web của KH, www.ketteringhealth.org/financial, hoặc bằng cách liên hệ với Dịch vụ Khách hàng của KH theo số (866)-319-2981.

QUY TRÌNH ĐĂNG KÝ:

Để nộp đơn xin Chương trình Hỗ trợ Tài chính KH, cá nhân phải nộp đơn **đã điền đầy đủ** bao gồm các tài liệu hỗ trợ theo yêu cầu và/hoặc được yêu cầu, trực tiếp, qua thư hoặc điện tử.

1. Mẫu đơn hỗ trợ tài chính có sẵn tại các khoa cấp cứu và khu vực đăng ký của bệnh viện và trên trang web KH tại www.ketteringhealth.org/financial. Cá nhân cũng có thể yêu cầu nộp đơn qua thư hoặc email bằng cách liên hệ với cố vấn tài chính tại financialcounselors@ketteringhealth.org.
2. Mẫu đơn đăng ký đã điền đầy đủ phải có chữ ký của cá nhân hoặc người đại diện được ủy quyền phù hợp của họ. Ngoài việc hoàn thành đơn đăng ký, các cá nhân cần cung cấp (nhưng không giới hạn ở) các tài liệu sau:
 - a. Bảng chứng về thu nhập của đương đơn (và vợ/chồng, nếu có) như phiếu lương, phiếu thanh toán thất nghiệp, hoặc thông tin khác về cách mà bệnh nhân hiện đang tự trang trải tài chính
 - b. Bản sao kê ngân hàng
 - c. Báo cáo thuế
 - d. Giấy tờ về các tài sản
3. Đơn xin hỗ trợ tài chính sẽ được xem xét trong tối đa 240 ngày sau khi có bản sao kê hóa đơn trả nợ đầu tiên.
4. Một trường hợp ngoại lệ là KH có thể sử dụng một quyết định trước đó về tình trạng đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính làm cơ sở cho quyết định về tình trạng hội đủ điều kiện hiện tại trong trường hợp cá nhân đó không thể cung cấp đủ giấy tờ có thể hỗ trợ cho việc xác định tình trạng hội đủ điều kiện. Ngoài ra, đơn đăng ký hỗ trợ tài chính sẽ được xem xét là hợp lệ trong thời gian sáu (6) tháng sau ngày phê duyệt đơn đăng ký.
5. KH sẽ xem xét đơn đăng ký và các tài liệu hỗ trợ nhận được để xác định tính đủ điều kiện nhận tỷ lệ phần trăm giảm giá phù hợp theo Thang Đối chiếu KH.

ĐIỀN ĐẦY ĐỦ ĐƠN XIN CHƯƠNG TRÌNH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH: Nếu một cá nhân nộp đơn đã điền đầy đủ trong thời gian nộp đơn, KH sẽ:

1. Tạm ngừng mọi ECA để thu được khoản thanh toán cho dịch vụ chăm sóc;
2. Lập và ghi lại cách xác định tính đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính của bất kỳ cá nhân nào một cách kịp thời và thông báo cho cá nhân đó bằng văn bản về việc xác định tính đủ điều kiện, bao gồm, nếu có, hỗ trợ mà cá nhân đó đủ điều kiện và cơ sở cho cách xác định này.
3. Nếu KH xác định rằng cá nhân đó đủ điều kiện FAP để nhận dịch vụ chăm sóc đó, KH sẽ thực hiện các bước sau:

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)

KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.

PF-KH
HỖ TRỢ TÀI CHÍNH

- a. Cung cấp cho cá nhân bảng kê tính phí và thư (không bắt buộc đối với số dư \$0) ghi rõ số tiền cá nhân nợ cho dịch vụ chăm sóc với tư cách là cá nhân đủ điều kiện FAP và cách xác định số tiền đó cũng như nêu rõ hoặc mô tả cách cá nhân có thể nhận thông tin về AGB cho dịch vụ chăm sóc
- b. Hoàn trả các khoản thanh toán vượt mức cho cá nhân với điều kiện không có số dư nào khác đến hạn mà không đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính (ngoại trừ Tình trạng đủ điều kiện Giả định)
- c. Thực hiện mọi biện pháp hợp lý có thể để đảo ngược bất kỳ ECA nào (ngoại trừ việc bán nợ) được thực hiện đối với cá nhân để thu được khoản thanh toán cho việc chăm sóc

TÌNH TRẠNG ĐỦ ĐIỀU KIỆN GIẢ ĐỊNH:

Cá nhân có thể được coi là đủ điều kiện tham gia Chương trình Hỗ trợ Tài chính KH mà không cần nộp đơn đăng ký đã điền đầy đủ. KH có thể dựa vào các hoàn cảnh sống cá nhân khác nhau bao gồm nhưng không giới hạn ở danh sách dưới đây làm cơ sở cho Tình trạng đủ điều kiện Giả định.

1. Người vô gia cư hoặc được nhận dịch vụ chăm sóc của một phòng khám dành cho người vô gia cư.
2. Cá nhân đã qua đời và không có tài sản nào được biết đến.
3. Cá nhân đang trong tình trạng bị giam giữ.
4. Cá nhân đủ điều kiện hưởng Medicaid nhưng không đủ điều kiện vào ngày nhận dịch vụ.

KH cũng có thể sử dụng cách tính điểm của bên thứ ba để xác định xem các cá nhân có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính giả định hay không. Những cá nhân được cho là đủ điều kiện nhận khoản hỗ trợ thấp hơn mức hỗ trợ tối đa theo Chương trình Hỗ trợ Tài chính KH có thể gửi thông tin bổ sung được nói rõ trong chính sách này để được xem xét thêm. Những cá nhân được coi là đủ điều kiện hưởng FAP, những người thanh toán nhiều hơn AGB, sẽ không còn được coi là đủ điều kiện hưởng FAP trừ khi họ nộp đơn và được chấp thuận.

THANG ĐỐI CHIẾU CỦA KH:

CHƯƠNG TRÌNH	% FPL	GIẢM GIÁ
HCAP	0% - 100%	100%
Hỗ trợ Tài chính - Mở rộng	0% - 250%	100%
Hỗ trợ Tài chính - Cơ bản	251% - 400%	80%

KH sẽ không tính phí cho những cá nhân được xác định đủ điều kiện hưởng FAP cao hơn mức AGB đã được nêu trong chính sách này đối với các Dịch vụ Khẩn cấp hoặc Dịch vụ Y tế Cần thiết.

SỐ TIỀN THANH TOÁN CHUNG (AGB):

KH xác định AGB bằng phương pháp "xem lại". Theo bộ luật IRS §1.501(r)- 5(b)(3)(i), KH tính tỷ lệ phần trăm AGB dựa trên phí dịch vụ của Medicare và tất cả các công ty bảo hiểm y tế tư nhân thanh toán yêu cầu bồi thường cho KH. Tỷ lệ phần trăm AGB được tính bằng cách chia tổng của tất cả các yêu cầu bồi thường được cho phép bởi các công ty bảo hiểm thanh toán tư nhân (bao gồm cả Medicare Advantage) và Medicare (Truyền thống) cho tổng chi phí liên quan của các yêu cầu bồi thường đối với các dịch vụ có ngày xuất viện trong khoảng thời gian 12 tháng trước đó.

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)

KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.

Mỗi bệnh viện theo cùng một thỏa thuận với nhà cung cấp Medicare sẽ tính toán AGB riêng của mình, tuy nhiên, KH sử dụng cùng một mức giảm giá giống nhau cho tất cả KH dựa trên tỷ lệ phần trăm AGB mang lại mức giảm giá lớn nhất.

XÁC ĐỊNH TÍNH ĐỦ ĐIỀU KIỆN CHO HỖ TRỢ TÀI CHÍNH TRƯỚC KHI CÓ HÀNH ĐỘNG KHÔNG CHI TRẢ:

KH sẽ thực hiện nỗ lực hợp lý nhằm xác định liệu một cá nhân có đủ điều kiện nhận hỗ trợ theo chính sách trước hoặc tại thời điểm tiếp nhận hoặc nhận dịch vụ hay không. Nếu một cá nhân không được xác định là đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính trước khi xuất viện hoặc dịch vụ, KH sẽ tính phí cho dịch vụ chăm sóc.

Nếu cá nhân có bảo hiểm, KH sẽ gửi hóa đơn cho (các) nhà cung cấp bảo hiểm trong hồ sơ của cá nhân đó. Sau khi (các) nhà cung cấp bảo hiểm của cá nhân thanh toán hoặc phản hồi, mọi trách nhiệm còn lại được phép của bệnh nhân sẽ được tính phí trực tiếp cho cá nhân đó. Trong trường hợp ngừng thanh toán bảo hiểm cho yêu cầu bồi thường do cá nhân cần phải cung cấp thêm thông tin cho công ty bảo hiểm của mình, các khoản phí sẽ được tính trực tiếp cho cá nhân.

Nếu cá nhân đó không có bảo hiểm, KH sẽ gửi hóa đơn các khoản phí cho cá nhân đó.

BẢN SAO KÊ THANH TOÁN:

1. Các cá nhân sẽ nhận được các báo cáo lên đến bốn cấp độ thông báo được gửi đến theo phương thức mà bệnh nhân lựa chọn, hoặc bằng đường bưu điện đến địa chỉ trong hồ sơ hoặc qua thư điện tử. Chỉ những tài khoản còn số dư chưa thanh toán mới nhận được bản sao kê thanh toán Đại diện KH và/hoặc đại lý được ủy quyền có thể cố gắng liên hệ với các cá nhân trong chu kỳ thanh toán sẽ được ghi trong hồ sơ tài khoản của cá nhân.
2. Bản sao kê thanh toán bao gồm các thông tin sau:
 - a. Ngày thực hiện dịch vụ
 - b. Mô tả tóm tắt về (các) dịch vụ
 - c. Số tiền nợ cho (các) dịch vụ đã cung cấp
 - d. Thông tin liên lạc để giải quyết các thắc mắc và tranh chấp về thanh toán
 - e. Thông tin liên hệ để nêu thắc mắc về Hỗ Trợ Tài Chính
3. Bản sao kê thanh toán chỉ bao gồm các dịch vụ của Kettering Health Medical Group (KHMG) và của cơ sở bệnh viện KH. Các báo cáo từ Dịch vụ Vận tải Kettering, bác sĩ không thuộc KHMG hoặc các cơ sở ngoài KH có liên quan đến việc chăm sóc quý vị sẽ được gửi riêng. Để được hỗ trợ về các bản sao kê bổ sung, vui lòng liên hệ trực tiếp với văn phòng của bác sĩ.

HÀNH ĐỘNG ĐƯỢC THỰC HIỆN TRONG TRƯỜNG HỢP KHÔNG THANH TOÁN:

KH sẽ thực hiện nỗ lực hợp lý nhằm xác định liệu một cá nhân có đủ điều kiện nhận hỗ trợ tài chính hay không trước khi thực hiện ECA. KH hoặc các đại lý được ủy quyền của mình sẽ không thực hiện bất kỳ ECA nào trong ít nhất 120 ngày kể từ ngày KH cung cấp bản sao kê thanh toán sau lần xuất viện đầu tiên. Phải có sự chấp thuận trước khi bắt đầu thực hiện bất kỳ ECA nào. Nếu KH chấp thuận sử dụng ECA, trước khi bắt đầu thực hiện bất kỳ ECA nào, KH hoặc đại lý được ủy quyền sẽ:

1. Cung cấp cho cá nhân đó một văn bản thông báo rằng:
 - a. Cho biết hỗ trợ tài chính được cung cấp cho các cá nhân đủ điều kiện;
 - b. Chỉ rõ ECA mà KH hoặc người được ủy quyền của KH chủ định bắt đầu đạt được khoản thanh toán cho dịch vụ chăm sóc; và
 - c. Nêu rõ thời hạn mà sau đó ECA đó có thể được bắt đầu không sớm hơn 30 ngày sau ngày cung cấp thông báo bằng văn bản

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)

KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.

2. Cung cấp cho cá nhân Bản tóm tắt bằng ngôn ngữ đơn giản (PLS) về KH FAP

NGÀY HIỆU LỰC: 25/6/2025

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)

KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.

3. Thực hiện nỗ lực hợp lý để thông báo bằng miệng cho cá nhân về KH FAP và về cách cá nhân có thể nhận được hỗ trợ trong quá trình đăng ký.

XEM XÉT VÀ PHÊ DUYỆT:

Phó Chủ tịch KH của Chu kỳ Doanh thu hoặc Lãnh đạo Cấp cao của Dịch vụ Tài chính Bệnh nhân có thẩm quyền xét duyệt và xác minh liệu những nỗ lực hợp lý đã được thực hiện để đánh giá liệu cá nhân có đủ điều kiện nhận hỗ trợ hay không theo chính sách này trước khi bắt đầu bất kỳ ECA nào.

BIỆN PHÁP CÔNG BỐ RỘNG RÃI CHÍNH SÁCH HỖ TRỢ TÀI CHÍNH:

KH FAP, mẫu đơn xin hỗ trợ tài chính và PLS của KH FAP (gọi chung là Tài liệu FAP) đều minh bạch và được cung cấp rộng rãi cho các cộng đồng được phục vụ trên trang web của tổ chức, www.ketteringhealth.org/financial, và theo yêu cầu tại tất cả các khoa cấp cứu và khu vực đăng ký của KH.

Biển hiệu của KH thông báo và thông tin cho các bệnh nhân rằng KH cung cấp hỗ trợ tài chính, bao gồm cách thức hoặc địa điểm để nhận thêm thông tin về chương trình đó, quy trình đăng ký, và cách nhận được các bản sao Tài liệu FAP sẽ được trưng bày rõ ràng tại các địa điểm công cộng của các cơ sở của KH, bao gồm tối thiểu là trong phòng cấp cứu và các khu vực tiếp nhận.

KH cung cấp một bản sao giấy của PLS về KH FAP cho bệnh nhân như một phần của quy trình tiếp nhận.

Cá nhân có thể yêu cầu bản sao miễn phí của bất kỳ Tài liệu FAP nào qua thư hoặc email bằng cách liên hệ với cố vấn tài chính tại financialcounselors@ketteringhealth.org.

KH cũng hỗ trợ các nhóm cư dân khác có trình độ tiếng Anh hạn chế bằng cách dịch Tài liệu FAP sang 15 Ngôn ngữ Không phải tiếng Anh hàng đầu ở Ohio do Trung tâm Dịch vụ Medicare và Medicaid (CMS) ban hành.

THÔNG TIN:

Nếu quý vị có thêm câu hỏi hoặc thắc mắc về chính sách, đơn đăng ký hoặc chương trình hiện có, vui lòng gọi đến địa điểm mà quý vị đã được xếp lịch hoặc nhận dịch vụ chăm sóc theo danh sách số điện thoại dưới đây, hoặc gọi đến số điện thoại Chăm sóc Khách hàng của KH tại (866)-319-2981.

CƠ SỞ	ĐỊA ĐIỂM	SỐ ĐIỆN THOẠI
Trung tâm Y tế Hành vi Kettering Health Dịch vụ trực thuộc 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

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)

KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.

PF-KH
HỖ TRỢ TÀI CHÍNH

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

PHÒNG TÀI TRỢ:
CÁC PHÒNG BAN CHỊU ẢNH
HƯỞNG:
NGÀY BAN HÀNH LẦN ĐẦU:

Chu kỳ doanh thu hệ thống
Tất cả các khoa của Bệnh viện KH
3/10/17

Chính sách trong toàn tổ chức Kettering Health (KH)
KH áp dụng chính sách này cho Cơ sở Chính của KH, KH Miamisburg, Trung tâm Y tế Hành vi KH, KH Dayton, KH Washington Township, KH Greene Memorial, Trung tâm Y tế Soin, KH Hamilton, KH Troy, Tập đoàn Y tế KH, Dịch vụ Vận chuyển KH, tất cả các cơ sở bên ngoài bệnh viện và cơ sở vật chất của KH, KH Senior Living và Dịch vụ Hệ thống KH.