



## RESUMEN EN LENGUAJE CLARO de la Política de Asistencia Financiera

Kettering Health Network está comprometida a satisfacer las necesidades de atención médica de nuestra comunidad a través del ministerio de la curación física, mental y espiritual. Todos los pacientes, independientemente de su raza, credo, sexo, edad, origen nacional o estado financiero, pueden solicitar asistencia financiera.

**Disponibilidad de la asistencia financiera:** Es posible que pueda obtener asistencia financiera si no tiene seguro, si tiene un seguro insuficiente o si tendría que enfrentar dificultades económicas para poder pagar todos los gastos de atención de emergencia o de otro tipo de atención médica necesaria que proporcione Kettering Health Network.

**Elegibilidad:** Kettering Health Network proporciona asistencia financiera en función de la necesidad. Para determinar la necesidad, revisamos los ingresos de su hogar y los comparamos con las pautas del nivel federal de pobreza establecidas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. También revisamos la cantidad de cargos de los que es responsable.

Si usted y/o el responsable del pago tiene(n) ingresos combinados equivalentes a o por debajo del 250 % de las pautas de pobreza a nivel federal, usted no tendrá responsabilidad financiera por la atención que le proporcione Kettering Health Network. Si sus ingresos se sitúan entre el 251 % y el 400 % de las pautas, es posible que califique para tasas de atención con descuento.

Si es elegible para recibir asistencia financiera en virtud de esta política, Kettering Health Network no le cobrará más por la atención de emergencia u otro tipo de atención médica necesaria por lo que generalmente le cobramos a las personas que tienen seguro para dicha atención. En ciertos casos, es posible que supongamos que es elegible para asistencia financiera si ya califica para determinados tipos de ayuda del gobierno.

Es posible que no sea elegible para recibir asistencia financiera si tiene suficiente cobertura del seguro o si determinamos que sus ingresos son suficientes para pagar por su atención. Visite los enlaces siguientes para consultar nuestra política completa, en la cual se proporcionan más explicaciones y detalles.

Nuestra Política de Asistencia Financiera y las Solicitudes requeridas para los programas que se especifican a continuación están disponibles en cualquier departamento de registro en hospitales, en [www.ketteringhealth.org/financiam](http://www.ketteringhealth.org/financiam) o por correo electrónico. Para obtener una copia de esta información por correo, debe llamar a cualquiera de los números del centro que se indican a continuación.

Nuestra Política de Asistencia Financiera, Formulario de Solicitud, Resumen en Lenguaje Claro e información relacionada están disponibles en inglés y español.

### **Kettering Health Network está disponible para ayudarle.**

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la política, la solicitud o los programas de pago disponibles, comuníquese con el hospital donde ya ha programado o recibido atención mediante los números de teléfono que se indican a continuación o nuestro departamento de atención al cliente.

Kettering Medical Center: (937) 395-8880

Fort Hamilton Hospital: (513) 867-2301

Grandview Medical Center: (937) 723-3237

Greene Memorial Hospital: (937) 253-2201

Soin Medical Center: (937) 702-4875

Southview Medical Center: (937) 401-6215

Sycamore Medical Center/Kettering Behavioral Medical Center: (937) 384-8774

Servicio al Cliente de Kettering Health Network: (937)384-8788