

## **Para los pacientes de la red de salud Kettering: comprender nuestros procesos de facturación**

De acuerdo con nuestra misión de mejorar la calidad de vida de las personas en las comunidades que servimos, nuestro objetivo es ayudarlo a manejar sus inquietudes financieras que pueda tener como resultado de la atención. Queremos ayudarlo a comprender nuestro proceso de facturación y cobranza, los recursos disponibles y la asistencia financiera ofrecida para brindarle el más alto nivel de compasión, calidad y servicio.

### **ANTES DE SERVICIO**

Kettering Health Network revisará sus beneficios de seguro en el momento de la programación y antes de que se presten los servicios. Si no tiene seguro, revisaremos las opciones que puedan estar disponibles para ayudarlo a cumplir con sus obligaciones financieras de atención médica. Prepararemos un presupuesto para los servicios que están programados y le brindaremos información sobre lo que esperamos que cueste su servicio. Si tiene un seguro, utilizaremos la información más actualizada que tenemos disponible de su compañía de seguros para calcular el monto que adeudará. Esperamos que pague sus copagos y deducibles antes o al momento del servicio.

### **DÍA DE SERVICIO**

Es posible que se haya comunicado con usted antes de la fecha de servicio para establecer un acuerdo de pago o un plan de pago. Debe estar preparado para hacer un pago estimado el día de sus servicios médicos o proporcionar información relacionada con su solicitud de asistencia financiera. El pago estimado se determina en función de los beneficios de su seguro. Si califica para asistencia financiera, su pago estimado tendrá en cuenta su nivel de aprobación. El pago estimado se determina en función de los beneficios de su seguro. Si califica para asistencia financiera, su pago estimado tendrá en cuenta su nivel de aprobación.

### **ASISTENCIA FINANCIERA**

Programas de Medicaid del Departamento de Trabajo y Familia de Ohio

Consulte en cualquier ubicación de registro de pacientes para que se lo dirija a un especialista de Medicaid que pueda ayudar con el proceso de solicitud de este programa. Los pacientes también pueden optar por completar una solicitud en línea en [healthcare.gov](https://www.healthcare.gov) o llamar al 1-800-318-2596.

Programa de Garantía de Atención Hospitalaria del Estado de Ohio (HCAP)

Para calificar para HCAP, los ingresos de su familia deben ser iguales o inferiores al nivel federal de pobreza y cumplir con las pautas de HCAP que definen a la familia con parejas legalmente casadas que tienen hijos biológicos o adoptados menores de 18 años. Los servicios del médico no están cubiertos por HCAP. Si califica para HCAP, puede ser un buen candidato para los Programas de Medicaid.

#### Programa de asistencia financiera básica de Kettering Health Network

Los pacientes con ingresos familiares entre el 251% y el 400% del Nivel de pobreza federal son elegibles para recibir un descuento del 77% de los cargos hospitalarios. Este es un programa que se ofrece tanto a pacientes sin seguro como a pacientes con un saldo restante después de que su seguro paga. Los servicios no elegibles para asistencia financiera incluyen procedimientos cosméticos o servicios ofrecidos a una tarifa previamente descontada.

#### Programa de asistencia financiera extendida de Kettering Health Network

Los pacientes con un ingreso familiar igual o inferior al 250% del Nivel de pobreza federal son elegibles para un descuento del 100% de los cargos hospitalarios. Este es un programa que se ofrece tanto a pacientes sin seguro como a pacientes con un saldo restante después de que su seguro paga. Los servicios no elegibles para asistencia financiera incluyen procedimientos cosméticos o servicios ofrecidos a una tarifa previamente descontada.

#### Formas de solicitar el programa de asistencia financiera de KHN

Aplicaciones en papel en hospitales donde se brindan servicios

Sitio web de la red de salud de Kettering: [www.ketteringhealth.org/financial/](http://www.ketteringhealth.org/financial/)

Centro de llamadas de facturación para pacientes- (800)319-2981

#### DECLARACIONES DE FACTURACIÓN

Recibirá un estado de cuenta de los saldos de los que usted es responsable. Estas declaraciones son un registro de los servicios que recibió, los pagos recibidos de usted y los descuentos contractuales de su compañía de seguros y compañía de seguros. Su estado de cuenta le mostrará cuánto debe por esos servicios. El pago total se espera dentro de los 30 días de la fecha en su estado de cuenta.

Formas de pago (efectivo, cheques y la mayoría de las principales tarjetas de crédito / cuenta de ahorros médicos)

Equipo de pre-servicio de acceso al paciente (937) 762-1500

Centro de llamadas de facturación para pacientes (800)319-2981 Opción 1

Mi cuadro (Portal del paciente de KHN) <https://mychart.ketteringhealth.org/MyChartPRD>

Por correo

Sitio web de KHN- [www.ketteringhealth.org](http://www.ketteringhealth.org)

Hospital o clínica donde se brindan los servicios

#### PLANES DE PAGO

El plan de pago es un acuerdo entre Kettering Health Network y usted. Los planes de pago aceptables tendrán un monto mínimo de pago de \$ 50.00 por mes con un plazo máximo de 13 meses. El plan de pago se considera efectivo con el primer pago del plan. La cuenta debe pagarse en su totalidad al final de los 13 meses. Si necesita tiempo adicional para cumplir con sus obligaciones financieras, ofrecemos opciones de financiamiento de terceros. Se pueden agregar saldos nuevos o adicionales a un plan de pago existente. Cuando esto ocurre, el saldo

mínimo adeudado cada mes cambiará. Comuníquese con nuestro Centro de Llamadas para pacientes de facturación @ (800) 319-2981 para agregar saldos adicionales al plan de pago.

#### OPCIONES ADICIONALES DE FINANCIAMIENTO

Si necesita un pago menor y más tiempo para cumplir con sus obligaciones financieras, Kettering Health Network ofrece un interés garantizado del cero por ciento, sin opciones de financiamiento con cargos atrasados con pagos mínimos de tan solo \$ 25 y plazos de hasta 72 meses

#### COLOCACIÓN AGENCIA COLOCACIÓN

Kettering Health Network enviará estados de cuenta cada 30 días. Después de 4 facturas o 120 días de facturación sin pago completo o un acuerdo de pago, la cuenta morosa calificará para la colocación con una agencia de cobro de terceros para garantizar el pago ya sea a través del pago directo del paciente hasta e incluyendo acciones legales por embargo salarial . Entre los días 45-60 después de la colocación en la agencia de cobro de terceros, y no hay progreso en los esfuerzos de cobro, el saldo se informará a la agencia de crédito.

Antes de cualquier denuncia de acción legal o de buró de crédito

Antes de cualquier acción legal o informe de la oficina de crédito, Kettering Health Network:

- 1) Intentar notificar al paciente por teléfono sobre la disponibilidad de asistencia financiera al menos 30 días antes de la acción.
- 2) Proporcionar un aviso por escrito que incluya una copia del resumen en lenguaje sencillo de la política de asistencia financiera al paciente al menos 30 días antes de la acción.

#### PREGUNTAS DE FACTURACIÓN O PREOCUPACIONES

Póngase en contacto con el Centro de atención telefónica de facturación de pacientes de la red de salud de Kettering al (800) 319-2981 o visite nuestro sitio web en [www.ketteringhealth.org](http://www.ketteringhealth.org)