

## I Declaración de la política

- A.** El propósito de esta política es el de delimitar las pautas de Parkview Health relativas al cobro de cuentas de los pacientes y el de establecer que Parkview no tomará ninguna acción extraordinaria de cobro contra alguna persona para obtener pagos por atención, antes de que se hayan realizado esfuerzos razonables para determinar si la persona es elegible para recibir asistencia por la atención, de conformidad con la Política de Asistencia Financiera. Esta política proporciona información a pacientes con respecto a las opciones disponibles para pago y las acciones que podrían tomarse en el caso de un impago. Esta política aplica a todos los pacientes que tienen saldos pendientes por servicios prestados en Parkview Physicians Group, Home Infusion, Parkview Hospice o cualquier hospital afiliado a Parkview. Los hospitales afiliados a Parkview se definen como: Parkview Archbold, Parkview Behavioral Health, Parkview Bryan Hospital, Parkview DeKalb Hospital, Parkview Huntington Hospital, Parkview Kosciusko Hospital, Parkview LaGrange Hospital, Parkview Logansport Hospital, Parkview Montpelier Hospital, Parkview Noble Hospital, Parkview Orthopedic Hospital, Parkview Hospital Randallia, Parkview Regional Medical Center, Parkview Wabash Hospital y Parkview Whitley Hospital. La política cuenta con la aprobación del Comité Financiero de Parkview Health, en virtud de la autoridad que le ha delegado la Junta Directiva de Parkview Health.

## II Glosario de términos

- A.** El **período de solicitud** para asistencia financiera se define como el período que comienza en la fecha en la que se brinda la atención a una persona y termina en la fecha que sea posterior entre el día 240° después de que la persona recibe su primer estado de cuenta por la atención recibida y al menos 30 días después de que Parkview Health envía a la persona una notificación por escrito en la que establece una fecha límite luego de la cual podría iniciarse una Acción de Cobro Extraordinaria (Extraordinary Collection Actions, ECA).
- B.** **ECA** significa Acción de Cobro Extraordinaria, es decir, una lista de acciones de cobro definida por el Servicio de Impuestos Internos y el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos que las organizaciones de atención médica podrían tomar en contra de una persona para obtener pago únicamente después de que se hayan realizado esfuerzos razonables para determinar si esa persona es elegible para asistencia financiera. Esas acciones incluyen proporcionar información negativa sobre esa persona a empresas de informes crediticios al consumidor y agencias de crédito.
- C.** **FAP** significa Política de Asistencia Financiera de Parkview (Financial Assistance Policy).
- D.** **Persona elegible para FAP** significa que una persona es elegible para la asistencia financiera de conformidad con la Política de Asistencia Financiera de Parkview.

## III Procedimiento

### A. Servicios electivos

Los servicios electivos son pagaderos previamente o al momento del servicio.

### B. Servicios no electivos

Se realizarán las presentaciones al seguro como cortesía para el paciente. El pago de la porción de pago independiente podrá solicitarse en el alta. A menos que esté prohibido por contrato, en general al paciente se le facturarán los saldos no pagados dentro de los 60 días desde la decisión/correspondencia de la última reclamación de la compañía aseguradora. Las cuentas que requieren revisión adicional pueden demorar hasta 180 días en aparecer en un estado de cuenta.

1. A los pacientes/garantes se les enviarán no menos de tres estados de cuenta mensuales, a menos que el correo se devuelva como no entregado, que no se haya proporcionado una dirección del garante al sistema médico o que haya un patrimonio involucrado.
2. Los pacientes tienen varias opciones de pago disponibles.
  - a. Hay pagos sin interés con desembolsos que no exceden los cuarenta y ocho (48) meses disponibles. El pago mínimo mensual es de \$25.
  - b. Puede haber asistencia financiera disponible para los pacientes que no pueden pagar sus facturas. Las opciones de asistencia incluyen programas gubernamentales o atención gratuita a través de la Política de asistencia financiera del hospital. A fin de acceder a la Política de asistencia financiera, ingrese a Parkview.com, visite la oficina de caja del hospital o llame a Centro de Llamadas de contabilidad de pacientes (Patient Accounting Call Center) al 260-266-6700 o a la línea gratuita 855-814-0012. Los pacientes pueden solicitar asistencia financiera en cualquier momento durante el período de solicitud. En todos los estados de cuenta que se envíen al paciente se incluirá un Resumen en lenguaje sencillo (PLS) de la Política de asistencia financiera y el proceso de solicitud.

### C. Acciones debido al impago, incluidas las Acciones Extraordinarias de Cobros

1. La falta de toma de medidas como las enumeradas previamente en la sección B o el no solicitar y recibir aprobación de conformidad con la Política de Asistencia Financiera podría acarrear que se envíe la cuenta a una agencia de cobros debido a un impago.
2. Parkview o un tercero autorizado notificará a las personas acerca de la FAP antes de iniciar cualquier Acción extraordinaria de cobro (Extraordinary Collection Action, ECA) para obtener el pago por la atención y se abstendrá de iniciar dicha acción ECA durante al menos 120 días a partir de la fecha en que Parkview proporcione el primer estado de cuenta posterior al alta por la atención.

3. Tal y como se describe más adelante, un paciente podría solicitar asistencia financiera en cualquier momento durante el período de solicitudes, aunque haya sido enviado a una agencia de cobros.

#### **D. Determinar la elegibilidad de asistencia financiera antes de una ECA**

1. Parkview hará esfuerzos razonables para determinar si las personas son elegibles para la asistencia financiera. Con ese fin, Parkview notificará a las personas sobre la FAP antes de iniciar cualquier ECA para obtener pagos por atención y se abstendrá de iniciar estas últimas por al menos 120 días, a partir de la fecha en la que Parkview proporciona la primera facturación después del alta por la atención.
2. Parkview tomará las siguientes acciones al menos 30 días antes de iniciar por primera vez una o más ECA para obtener el pago por la atención.
  - a. Le proporcionará a la persona una notificación por escrito que indique que la asistencia financiera se encuentra disponible para personas elegibles, identificará la ECA que Parkview (u otra parte interesada) tiene la intención de iniciar para obtener el pago por la atención y establecerá un límite de tiempo después del cual esa ECA podría iniciarse y que no será antes de cumplirse los 30 días siguientes a la fecha en la que la notificación por escrito entregó.
  - b. Le proporcionará a la persona un resumen en lenguaje sencillo de la FAP con la notificación por escrito anteriormente descrita.
  - c. Realizar un esfuerzo razonable para notificar oralmente a la persona sobre la FAP de Parkview y sobre cómo esa persona podría obtener asistencia con el proceso de solicitud de la FAP.
3. Si Parkview agrega las facturaciones pendientes de una persona por varios eventos de atención antes de iniciar una o más ECA para obtener los pagos de las mismas, se abstendrá de iniciar dicha ECA una vez concluidos los 120 días siguientes a la entrega la primera de facturación posterior al alta tras el episodio más reciente de atención incluido en la totalización.

#### **E. Procesamiento de solicitudes de la FAP completas**

Si una persona envía una solicitud de FAP completa durante el período de solicitud, Parkview:

1. Suspenderá cualquier ECA contra la persona (en lo que respecta a los montos relacionados con la solicitud de la FAP examinada);
2. Tomará una decisión sobre si la persona es elegible para FAP y le notificará a la misma por escrito sobre la decisión de elegibilidad (incluida, si aplica, la asistencia por la cual la persona es elegible) y los fundamentos para esta decisión;
3. Si Parkview determina que la persona es elegible para la FAP, Parkview:
  - a. Le proporcionará a la persona una declaración que indique el monto de la deuda por la atención como persona elegible para la FAP (si la persona es elegible para una asistencia diferente a la atención gratuita) y cómo ese monto fue determinado y establecerá, o describirá, cómo la persona puede obtener información con respecto al monto generalmente facturado (Amount Generally Billed, AGB) por la atención.
  - b. Le hará un reembolso a la persona por cualquier monto que él o ella haya pagado por la atención (haya sido en el hospital o con cualquier otra de las partes a las cuales el hospital lo/la haya remitido o vendido la deuda por su atención) que exceda el monto establecido que él o ella deba pagar, a menos que dicho exceso sea menos de \$5 (o cualquier otro monto publicado en el boletín de impuestos internos).
  - c. Tomará todas las medidas razonables disponibles para revertir cualquier ECA (con la excepción de la venta de una deuda) tomada en contra de una persona para obtener el pago por la atención.

#### **F. Procesamientos de solicitudes incompletas de la FAP**

Si una persona envía una solicitud de la FAP incompleta durante el período de solicitud, Parkview:

1. Suspenderá cualquier ECA contra la persona (en lo que respecta a los montos relacionados con la solicitud de la FAP examinada);
2. Le proporcionará al individuo una notificación escrita en la que describe la información adicional o documentación requerida en el formulario de solicitud de la FAP o en la FAP que la persona deberá enviar a Parkview para completar su solicitud.

Si una persona que ha enviado una solicitud de la FAP incompleta durante el período de solicitud y la completa de manera posterior durante dicho período (o después, dentro de un marco de tiempo razonable para responder solicitudes de información adicional o documentación), se considerará que la persona ha enviado una solicitud completa de FAP durante el período de solicitud.

#### **G. Disposiciones varias**

1. **Regla contra prácticas injuriosas:** Parkview no basará su decisión de que una persona no es elegible para la FAP en información que no sea sustentable o correcta, o en información obtenida de una persona bajo coerción o a través del uso de prácticas coercitivas.
2. **Solicitud de FAP sin exención:** Parkview no tratará de obtener una exención firmada de ninguna persona que declare que no desea solicitar asistencia a través de la FAP, o recibir la información descrita anteriormente, para poder determinar que la persona no es elegible para el mismo.
3. **Autoridad definitiva para determinar la elegibilidad para la FAP:** la autoridad definitiva para determinar que Parkview ha realizado esfuerzos razonables para decidir si una persona es elegible para la FAP y que, por lo tanto, podría tomar ECA en contra de la persona, recae tanto en el Sr. Vicepresidente del Ciclo de Ingresos como en el Jefe Financiero.

4. **Acuerdos con otras partes:** si Parkview vende o pasa la deuda relacionada con la atención de una persona a otra parte, suscribirá entonces un acuerdo jurídicamente vinculante con la parte que sea razonablemente idónea para asegurar que no se tomen ECA para obtener pagos por la atención hasta que se hayan realizado esfuerzos razonables para determinar si la persona es elegible para la atención con la FAP.
- 5 **Proporcionar los documentos electrónicamente:** Parkview podría proporcionar cualquier notificación por escrito o comunicado descrito en la presente política de manera electrónica (por ejemplo, a través del correo electrónico) a cualquier persona que indique que prefiere recibir las notificaciones o comunicaciones escritas por este medio.

## H. Información de contacto del hospital

Para más información o preguntas con respecto a esta política, póngase en contacto con:

1. Centro de llamadas de contabilidad de pacientes (Patient Accounting Call Center) al 260-266-6700 o sin cargo 855-814-0012 o Equipo ARS - Servicios financieros al paciente  
Parkview Health  
PO Box 5600  
Fort Wayne, IN 46895

2. Oficina de caja en el horario comprendido entre las 9:00 a.m. y las 4:00 p.m. en cualquiera de los siguientes centros:

**Parkview Regional Medical Center**  
Entrance 3  
11141 Parkview Plaza Drive, Suite 100  
Fort Wayne, IN 46845

**Parkview Hospital Randallia**  
2200 Randallia Drive  
Fort Wayne, IN 46805

**Parkview Archbold**  
121 Westfield Drive  
Archbold, OH 43502

**Parkview Bryan Hospital**  
433 W. High Street  
Bryan, OH 43506

**Parkview DeKalb Hospital**  
1316 E. 7th Street  
Auburn, IN 46706

**Parkview Huntington Hospital**  
2001 Stults Road  
Huntington, IN 46750

**Parkview Kosciusko Hospital**  
1355 Mariners Drive  
Warsaw, IN 46582

**Parkview LaGrange Hospital**  
207 North Townline Road  
LaGrange, IN 46761

**Parkview Logansport Hospital**  
1101 Michigan Avenue  
Logansport, IN 46947

**Parkview Montpelier Hospital**  
909 E. Snyder Avenue  
Montpelier, OH 43543

**Parkview Noble Hospital**  
401 Sawyer Road  
Kendallville, IN 46755

**Parkview Ortho Hospital**  
Entrance 7  
11130 Parkview Circle  
Fort Wayne, IN 46845

**Parkview Park Center**  
909 E. State Blvd.  
Fort Wayne, IN 46805

**Parkview Southwest**  
8202 Glenarin Blvd.  
Fort Wayne, IN 46804

**Parkview Wabash Hospital**  
10 John Kissinger Drive  
Wabash, IN 46992

**Parkview Whitley Hospital**  
1260 E. State Road 205  
Columbia City, IN 46725