

非MEDICARE門診觀察通知 (NOON)
(NON-MEDICARE OUTPATIENT OBSERVATION
NOTICE (NOON))

您是一個接受觀察服務的醫院門診病人。您不是出於以下原因而住院的病人：

根據您的住院病程，您的醫生將決定是否有必要改為住院狀態。

您的醫生預期您的住院時間不會超過兩個晚上（兩個午夜）。

其他：_____

作為門診患者可能會影響您在醫院支付的費用：

重要的是要了解，作為門診患者，您可能需要承擔任何自付費用，例如共付額、免賠額、藥物（包括自我管理藥物在內）、其他醫藥用品。

觀察服務可能會影響您離開醫院後的護理範圍和支付：

Advocate Aurora Health 將在您出院後，與您的保險計劃協調，將您送達熟練的護理機構，或家庭/社區護理。

如果您對您的觀察服務有任何疑問：

- 如果您對保險範圍有任何疑問，請聯繫您的保險計劃。
- 詢問給您此通知的醫院工作人員或為您提供醫院護理的醫生。
- 您也可以要求與醫院使用率部門或出院計劃部門的人員交談。

請在下方簽名，以表明您已收到並理解此通知。

日期 _____ 時間 _____ 患者或法律代表簽名 _____

Interpreter Assistance: If an interpreter assisted, please complete the following: Language: _____

Date: _____ Time: _____ Interpreter Name: _____ ID#: _____