

메디케어 비대상자 외래 환자 관찰 알림 (정오)**(NON-MEDICARE OUTPATIENT OBSERVATION NOTICE (NOON))**

귀하는 관찰 서비스를 받고 계신 병원 외래 환자입니다. 귀하가 입원 환자가 아닌 이유는 다음과 같습니다.

- 귀하의 병원 코스에 따라 귀하의 담당의가 입원 환자의 상태 변경이 가능한지 여부를 판단합니다.
- 귀하의 담당의는 귀하의 병원 숙박 기간이 2박(자정 기준 2일)이 될 것이라 생각하지 않습니다.
- 기타: _____

외래 환자인 것은 병원 내에서 지불하는 금액에 영향을 줄 수 있습니다.

외래 환자로서 귀하는 귀하의 특정 보험 플랜에 따라 공동 지불, 공제, 자가 처방 약품, 기타 의약품에 포함된 약품의 비용에 대해 지불할 책임이 있다는 걸 이해하는 것은 중요합니다

관찰 서비스는 귀하의 보장 범위와 퇴원 후 진료에 대한 지불에 영향을 줄 수 있습니다.

Advocate Aurora Health 는 귀하가 숙련된 요양 시설이나 가정 또는 지역사회 기반 요양 시설로 퇴원할 때 귀하의 보험 플랜과 조율합니다.

관찰 서비스에 대한 질문이 있는 경우:

- 귀하의 보험 보장에 대해 모든 궁금한 점이 있으시다면 귀하의 보험 플랜에 문의하십시오.
- 귀하에게 이 통보를 하는 병원 직원이나 병원 진료를 제공하는 의사에게 문의하십시오.
- 또한, 병원의 활용 또는 퇴원 계획 부서의 직원과 이야기하도록 요청하실 수 있습니다.

아래에 서명하시면 귀하가 본 알림을 수령하고 이해하였음을 나타냅니다.

일자 시간 환자 또는 법적 대리인의 서명

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

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