



**NOTIFICACIÓN DE OBSERVACIÓN PARA
PACIENTES AMBULATORIOS QUE NO SON DE
MEDICARE (NOON) (NON-MEDICARE
OUTPATIENT OBSERVATION NOTICE (NOON))**

Usted es un paciente ambulatorio de un hospital que recibe servicios de observación. No es un paciente hospitalizado porque:

- Según su evolución hospitalaria, su médico determinará si se justifica un cambio al estado de paciente hospitalizado.
- Su médico no espera que su estadía en el hospital sea de dos noches (dos medianoches).
- Otro: _____

Ser un paciente ambulatorio puede afectar lo que paga en un hospital:

Es importante que entienda que, como paciente ambulatorio, usted podría ser responsable de cubrir gastos de bolsillo tales como copagos, deducibles, medicamentos, incluidos medicamentos autoadministrados, otros suministros farmacéuticos.

Los servicios de observación pueden afectar la cobertura y el pago de su atención después de que salga del hospital:

Advocate Aurora Health con coordinar con su plan de seguro al momento del alta a un centro de enfermería especializada o atención domiciliaria o comunitaria.

Si tiene alguna pregunta sobre sus servicios de observación:

- Comuníquese con su plan de seguro si tiene alguna pregunta sobre la cobertura de su seguro.
- Pregúntele al miembro del personal del hospital que le brinda este aviso o al médico que le brinda atención hospitalaria.
- También puede solicitar hablar con alguien de la planificación de la utilización o el alta del hospital.

Firme abajo para indicar que recibió y comprendió esta notificación.

| | | |
|-------|------|--|
| Fecha | Hora | Firma del paciente o representante legal |
|-------|------|--|

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

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

008653