Springfield Memorial Hospital

ANEXO 1 — Springfield Memorial Hospital

Lista de pautas de ingresos

A PARTIR DE ABRIL DE 2023

basado en el ingreso familiar bruto según lo publicado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos *(https://aspe.hhs.gov/poverty-guidelines)*

PARTE I
Descuento automático aplicado antes del primer estado de cuenta para todas las personas sin seguro: 74 por ciento

PARTE II
Descuento para personas sin seguro basado en la cooperación

Ingreso familiar bruto como porcentaje de la Guía Federal de Pobreza

Número de integrantes en la familia	Tasa federal a partir del 16/01/23	300 por ciento de la tasa federal	301 por ciento +
1	$14,580	$43,740	
2	$19,720	$59,160	
3	$24,860	$74,580	
4	$30,000	$90,000	
5	$35,140	$105,420	
6	$40,280	$120,840	
7	$45,420	$136,260	
8	$50,560	$151,680	
Por cada persona adicional	$5,140	$15,420	
Descuento para pacientes sobre cargos brutos		**26 por ciento**	**0 por ciento**
Descuento automático para personas sin seguro		**74 por ciento**	**74 por ciento**
Descuento total para personas sin seguro		**100 por ciento**	**74 por ciento**

PARTE III: Monto máximo que el paciente debe pagar por su cuenta
Después de la aplicación de las Partes I y II, la cantidad máxima que se puede cobrar en un período de 12 meses por servicios de atención médica es el 20 por ciento de los ingresos familiares del paciente.

ATENCIÓN: Los servicios de interpretación y traducción están disponibles de forma gratuita en español, francés, lengua de señas estadounidense y otros idiomas. Llama al 217–588–7770 (los usuarios de TTY primero deben marcar 711). Memorial Health cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.