

## Anexo 1 – Decatur Memorial Hospital

# Lista de pautas de ingresos y descuentos

**A partir de abril de 2021  
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: 70 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 1/13/21	300 por ciento de la tasa federal	301 por ciento +
1	\$12,880	\$38,640	
2	\$17,420	\$52,260	
3	\$21,960	\$65,880	
4	\$26,500	\$79,500	
5	\$31,040	\$93,120	
6	\$35,580	\$106,740	
7	\$40,120	\$120,360	
8	\$44,660	\$133,980	
Por cada persona adicional	\$4,540	\$13,620	
<b>Descuento para pacientes sobre cargos brutos</b>		<b>30 por ciento</b>	<b>0 por ciento</b>
<b>Descuento automático para personas sin seguro</b>		<b>70 por ciento</b>	<b>70 por ciento</b>
<b>Descuento total para personas sin seguro</b>		<b>100 por ciento</b>	<b>70 por ciento</b>

**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 25 por ciento de los ingresos familiares del paciente.

**ATENCIÓN:** Los servicios de traducción están disponibles de forma gratuita en español, francés, lenguaje de señas americano y otros idiomas. Llame al 217-788-3360 (Teléfono para sordos: 217-788-2198). Memorial Health System cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.



A Memorial Health System Affiliate