

आश्चर्य मेडिकल बिलहरू विरुद्ध तपाईंको अधिकार र सुरक्षाहरू

Mary Free Bed[®]
Rehabilitation

जब तपाईंले आपतकालीन हेरचाह पाउनु हुन्छ वा सञ्जाल बाहिरको प्रदायकद्वारा इन-नेटवर्क अस्पताल वा एम्बुलेटरी सर्जिकल सेन्टरमा तपाईंको उपचार गरिन्छ, तपाईं ब्यालेन्स बिलिडबाट सुरक्षित हुनुहुन्छ। यी अवस्थामा, तपाईंलाई तपाईंको योजनाको सह-भुक्तानी, सहबीमा र/वा कटौती भन्दा बढी शुल्क लगाइनु हुँदैन।

"ब्यालेन्स बिलिड" के हो (कहिलेकाहीं "आश्चर्य बिलिड" पनि भनिन्छ)?

जब तपाईं एक डाक्टर वा अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदायक कहाँ जानुहुन्छ, तपाईंले केही खल्ती बाहिरको लागतहरू तिर्ने पर्ने हुनसक्छ, जस्तै सहभुक्तानी, सहबीमा वा कटौतीयोग्य खर्च। यदि तपाईं प्रदायक कहाँ जानुहुन्छ वा तपाईंको स्वास्थ्य योजनाको सञ्जालमा नभएको स्वास्थ्य सेवा सुविधामा जानुहुन्छ भने तपाईंको अतिरिक्त लागतहरू हुन सक्छ वा सम्पूर्ण बिल तिर्नुपर्ने हुन सक्छ ।

"सञ्जाल बाहिर" भनेको सेवाहरू प्रदान गर्नको लागि तपाईंको स्वास्थ्य योजनासँग सम्झौतामा हस्ताक्षर नगर्ने प्रदायकहरू र सुविधाहरू हो। सञ्जाल बाहिरका प्रदायकहरूलाई तपाईंको योजनाले तिर्ने रकम र सेवाको लागि लिइएको पूर्ण रकम बीचको भिन्नताको लागि तपाईंलाई बिल गर्न अनुमति दिइन्छ। यसलाई "ब्यालेन्स बिलिड" भनिन्छ। यो रकम उही सेवाको लागि इन-नेटवर्क लागतहरू भन्दा बढी हुन सक्छ र तपाईंको योजनाको कटौतीयोग्य खर्च वा वार्षिक आउट-अफ-पकेट सीमामा गणना नहुन सक्छ।

"आश्चर्य बिलिड" एक अप्रत्याशित ब्यालेन्स बिल हो। यो तब हुन सक्छ जब तपाईं तपाईंको हेरचाहमा को संलग्न छ त्यो नियन्त्रण गर्न सक्नुहुन्न - जस्तै जब तपाईं एक आपतकालीन अवस्थामा वा तपाईं एक इन-नेटवर्क सुविधा मा भ्रमण को समय तालिका बनाउनुहुन्छ तर सञ्जाल बाहिर प्रदायकद्वारा अप्रत्याशित रूपमा व्यवहार गरिन्छ। प्रक्रिया वा सेवाको आधारमा आश्चर्य मेडिकल बिलहरूले हजारौं डलर खर्च हुनसक्छ।

तपाईं यसका लागि ब्यालेन्स बिलिडबाट सुरक्षित हुनुहुन्छ:

आपतकालीन सेवाहरू

यदि तपाईं आपतकालीन चिकित्सा अवस्था मा हुनुहुन्छ र सञ्जाल बाहिर प्रदायक वा सुविधाबाट आपतकालीन सेवाहरू प्राप्त गर्नुहुन्छ भने, उनीहरूले तपाईंलाई बिल गर्न सक्ने सबैभन्दा बढी तपाईंको योजनाको इन-सञ्जाल लागत-साझेदारी रकम (जस्तै कि सहभुक्तानी, सहबीमा वा कटौतीयोग्य खर्च) हो। यी आपतकालीन सेवाहरूको लागि तपाईंलाई ब्यालेन्स बिल गर्न सकिँदैन। तपाईंले लिखित सहमति दिनुभएन र यी पोस्ट-स्टेबिलाइजेसन सेवाहरूका लागि सन्तुलित बिल हुने आफ्ना सुरक्षाहरू त्याग्नुभए सम्म तपाईं स्थिर अवस्थामा भएपछि तपाईंले प्राप्त गर्न सक्ने सेवाहरू यसमा समावेश छन्।

एक इन-नेटवर्क अस्पताल वा एम्बुलेटरी सर्जिकल केन्द्रमा निश्चित सेवाहरू

जब तपाईं एक इन-नेटवर्क अस्पताल वा एम्बुलेटरी सर्जिकल केन्द्रबाट सेवाहरू प्राप्त गर्नुहुन्छ, त्यहाँ केही प्रदायकहरू सञ्जाल बाहिर हुन सक्छन्। यी अवस्थाहरूमा, ती प्रदायकहरूले तपाईंलाई बिल गर्न सक्ने सबैभन्दा बढी तपाईंको योजनाको इन-नेटवर्क लागत-साझेदारी रकम हो। यो आपतकालीन औषधि, एनेस्थेसिया, रोगविज्ञान, रेडियोलोजी, प्रयोगशाला, नवजातविज्ञान, सहायक सर्जन, अस्पतालमा चिकित्सक वा सघन सेवाहरूमा लागू हुन्छ। यी प्रदायकहरूले तपाईंलाई बिल ब्यालेन्स गर्न सक्दैनन् र ब्यालेन्स बिल नहोस् भनी तपाईंको सुरक्षाहरू त्याग्नु भन्नु सक्ने छैनन्।

यदि तपाईं यी इन-नेटवर्क सुविधाहरूमा अन्य प्रकारका सेवाहरू प्राप्त गर्नुहुन्छ भने, तपाईंले लिखित सहमति नदिएता र तपाईंको सुरक्षाहरू नत्यागेसम्म सञ्जाल बाहिर प्रदायकहरूले तपाईंको बिल ब्यालेन्स गर्न सक्दैनन्।

तपाईंले ब्यालेन्स बिलिङबाट आफ्नो सुरक्षाहरू त्याग्न आवश्यक पर्दैन। तपाईंलाई सञ्जालको बाहिर हेरचाह प्राप्त गर्न पनि आवश्यक छैन। तपाईं तपाईंको योजनाको सञ्जालमा एक प्रदायक वा सुविधा छनोट गर्न सक्नुहुन्छ।

मिशिगन राज्यमा पनि अचम्मको बिलिङलाई रोक्ने कानूनहरू छन्।

गैर-सहभागी प्रदायकले उपलब्ध गराइने स्वास्थ्य सेवाहरूको लागतको राम्रो-विश्वासको अनुमान उपलब्ध गराउनुपर्छ। राम्रो विश्वासको अनुमानले अपत्याशित परिस्थितिहरूलाई ध्यानमा राख्दैन, जसले प्रदान गरिएको स्वास्थ्य सेवाको लागतलाई असर गर्न सक्छ।

तपाईंसँग तपाईंको स्वास्थ्य लाभ योजनामा भाग लिने प्रदायकद्वारा स्वास्थ्य सेवा सेवाहरू प्राप्त गर्न अनुरोध गर्ने अधिकार पनि छ र ती सेवाहरू कम लागतमा उपलब्ध गराउने व्यवस्था गर्न र इन-नेटवर्क प्रदायकहरूको जानकारी प्राप्त गर्न तपाईंको क्यारियरलाई सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ, जसले तपाईंलाई आवश्यक पर्ने स्वास्थ्य सेवाहरू प्रदान गर्न सक्छ।

जब ब्यालेन्स बिलिङलाई अनुमति छैन, तपाईंसँग यी सुरक्षाहरू पनि छन्:

तपाईं लागतको आफ्नो अंशको भुक्तानी गर्नका लागि मात्र जिम्मेवार हुनुहुन्छ (जस्तै प्रदायक वा सुविधा सञ्जालमा भएको खण्डमा तपाईंले भुक्तानी गर्नुहुने सह-भुक्तानी, सहबीमा र कटौतीयोग्य खर्च)। तपाईंको स्वास्थ्य योजनाले सञ्जाल बाहिरका प्रदायकहरू र सुविधाहरूलाई सीधै अतिरिक्त लागत तिर्नेछ।

सामान्यतया, तपाईंको स्वास्थ्य योजना निम्न हुनुपर्छ:

- सेवाहरूको लागि अग्रिम स्वीकृति लिन आवश्यक नभई आपतकालीन सेवाहरू कभर गर्ने ("पूर्व प्राधिकरण" पनि भनिन्छ)।
- सञ्जाल बाहिर प्रदायकहरूद्वारा आपतकालीन सेवाहरू कभर गर्ने।
- तपाईंले प्रदायक वा सुविधा (लागत-साझेदारी) लाई के तिर्नु पर्छलाई सञ्जाल प्रदायक वा सुविधालाई के तिर्नेछ त्यसमा आधारित गर्ने र त्यो रकम तपाईंको फाइदाहरूको व्याख्यामा देखाउने।
- तपाईंले आकस्मिक सेवाहरू वा सञ्जाल बाहिरका सेवाहरूका लागि भुक्तानी गर्ने कुनै पनि रकमलाई तपाईंको इन-नेटवर्क कटौतीयोग्य खर्च र आउट-अफ-पकेट सीमामा गणना गर्ने।
-

यदि तपाईं सोच्नुहुन्छ कि तपाईंलाई गलत रूपमा बिल गराइएको छ:

- मेरी फ्री बेड रिह्याबिलिटेसन अस्पताललाई ६१६.८४०.८००० मा सम्पर्क गर्नुहोस्।
- आश्चर्य बिलिङ सम्बन्धी जानकारी र गुनासोहरूको लागि संघीय फोन नम्बर ८००.९८५.३०५९ हो।
- संघीय कानून अन्तर्गत आफ्नो अधिकार बारे थप जानकारीको लागि [cms.gov/nosurprises/consumers](https://www.cms.gov/nosurprises/consumers) मा जानुहोस्।
- यदि तपाईंलाई मिशिगन राज्यको कानून अन्तर्गत आफ्नो अधिकारको बारेमा चिन्ता छ भने 833.ASK.DIFS (८३३.२७५.३४३७) मा सम्पर्क गर्नुहोस्।