

ສິດທິແລະການປົກປ້ອງຂອງທ່ານຕໍ່ກັບໃບບິນການແພດ Surprise

ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລສຸກເສີນຫຼືໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍທີ່ໂຮງໝໍໃນເຄືອຂ່າຍຫຼືສູນຜ່າຕັດປິ່ນປົວ, ທ່ານໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຈາກການຊໍາລະເງິນທີ່ແບກໃຈຫຼືການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມດຸນ.

"ການຊໍາລະຄ່າທ່ານຽມຄວາມສົມດຸນ" ແມ່ນຫຍັງ (ບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ "ການຊໍາລະເງິນແບບແບກໃຈ")?

ເມື່ອທ່ານເຫັນທ່ານຫມໍຫຼືຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ, ທ່ານອາດຈະຕິດຫນ້ີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍບາງຢ່າງນອກຖົງ, ເຊັ່ນ: ການຈ່າຍ copayment, coinsurance, ແລະ/ຫຼືການຫຼຸດຜ່ອນ.

ທ່ານອາດຈະມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆຫຼືຕ້ອງຈ່າຍຄ່າທ່ານຽມທັງຫມົດຖ້າທ່ານເຫັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືໄປຢ້ຽມຢາມສະຖານທີ່ດູແລສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

"Out-of-network"

ບັນຍາຍເຖິງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແລະສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ເຊັນສັນຍາກັບແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍອາດຈະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານສໍາລັບຄວາມແຕກຕ່າງລະຫວ່າງສິ່ງທີ່ແຜນການຂອງທ່ານໄດ້ຕົກລົງທີ່ຈະຈ່າຍແລະຈໍານວນເຕັມທີ່ຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການ. ນີ້ເອີ້ນວ່າ "ການຊໍາລະເງິນສົມດຸນ"

ຈໍານວນເງິນນີ້ອາດຈະຫຼາຍກວ່າຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍສໍາລັບການບໍລິການດຽວກັນແລະອາດຈະບໍ່ນັບຕໍ່ການຈໍາກັດການອອກໃບຕາດົນປະຈໍາປີຂອງທ່ານ.

"ການຊໍາລະເງິນແບບແບກປະຫຼາດ" ແມ່ນໃບແຈ້ງຄວາມສົມດຸນທີ່ບໍ່ອາດຄິດ.

ສິ່ງນີ້ສາມາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ເມື່ອທ່ານບໍ່ສາມາດຄວບຄຸມຜູ້ທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການດູແລຂອງທ່ານ – ເຊັ່ນວ່າໃນເວລາທີ່ທ່ານມີພາວະສຸກເສີນຫຼືເມື່ອທ່ານກໍານົດເວລາການໄປຢ້ຽມຢາມທີ່ສະຖານທີ່ໃນເຄືອຂ່າຍແຕ່ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດແບບບໍ່ອາດຜັນໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.

ທ່ານໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຈາກການຊໍາລະເງິນດຸ່ນດ່ຽງສໍາລັບ:

ບໍລິການສຸກເສີນ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂທາງການແພດສຸກເສີນແລະໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸກເສີນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍຫຼືສະຖານທີ່,

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກຫຼາຍທີ່ສຸດອາດຈະໃບບິນທ່ານແມ່ນຈໍານວນເງິນໃນການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນການຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: copayments ແລະ coinsurance).

ທ່ານບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການຊໍາລະຄ່າທ່ານຽມຄວາມສົມດຸນສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນເຫຼົ່ານີ້.

ນີ້ລວມເຖິງການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານຢູ່ໃນສະພາບທີ່ຫມັ້ນຄົງ,

ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໃຫ້ການຍິນຍອມເປັນລາຍລັກອັກສອນແລະສະລະການປົກປ້ອງຂອງທ່ານທີ່ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຊໍາລະຄ່າທ່ານຽມທີ່ສົມດຸນສໍາລັບການບໍລິການຫຼັງຄວາມຫມັ້ນຄົງເຫຼົ່ານີ້.

ລັດ Oregon ກົດ ຫມາຍ (ORS 743B.287): ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ເປັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍສໍາລັບແຜນຜົນປະໂຫຍດດ້ານສຸຂະພາບຫຼືສັນຍາການບໍລິການສຸຂະພາບອາດຈະບໍ່ສົມດຸນການຈິດທະບຽນໃບອະນຸຍາດເຂົ້າໃນແຜນການຮັບປະກັນສຸຂະພາບຫຼືສັນຍາການບໍລິການ

ສຸຂະພາບ ສໍາລັບ ການ ບໍລິການ ສຸກເສີນ ນອກເຄືອຂ່າຍ, ການ ບໍລິການ ຄົນ ປ່ວຍ, ຫຼື ການ ບໍລິການ ຄົນ ປ່ວຍ ນອກ ທີ່ ໄດ້ ຈັດ ໃຫ້ ຢູ່ ທີ່ ສະຖານ ທີ່ ການ ດູແລ ສຸຂະພາບ ໃນ ເຄືອຂ່າຍ.

ບໍລິການບາງຢ່າງຢູ່ໂຮງຫມໍໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ສູນຜ່າຕັດປິ່ນປົວ

ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກໂຮງຫມໍໃນເຄືອຂ່າຍຫຼືສູນຜ່າຕັດປິ່ນປົວ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບາງຄົນອາດຈະມີເຄືອຂ່າຍ. ໃນກໍລະນີເຫຼົ່ານີ້, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນຫຼາຍທີ່ສຸດອາດຈະອອກໄປບິນທ່ານແມ່ນຈໍານວນເງິນໃນການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນການຂອງທ່ານ. ນີ້ແມ່ນໃຊ້ກັບຢາສຸກເສີນ, ຢາເສບຢາ, ພະຍາດ, ລັງສີ, ຫ້ອງທົດລອງ, neonatology, ຜູ້ຊ່ວຍຜ່າຕັດ, ຫມໍປິວພະຍາດ, ຫຼື ການບໍລິການທີ່ມີແຮງ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ເຫຼົ່ານີ້ ບໍ່ ສາມາດ ດຸ່ນ ດ່ຽງ ໃບ ລາຍ ລະ ອຽດ ທ່ານ ແລະ ອາດ ຈະ ບໍ່ ຂໍ ໃຫ້ ທ່ານ ຍົກ ເລີກ ການ ຄຸ້ມ ຄອງ ຂອງ ທ່ານ ບໍ່ ໃຫ້ ມີ ການ ຈ່າຍ ເງິນ ດຸ່ນ ດ່ຽງ .



ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບບໍລິການອື່ນໆໃນສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກໃນເຄືອຂ່າຍເຫຼົ່ານີ້, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍບໍ່ສາມາດສົມດຸນໃບບິນທ່ານ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໃຫ້ການຍິນຍອມເປັນລາຍລັກອັກສອນແລະປະລະການປົກປ້ອງຂອງທ່ານ.

ທ່ານ ບໍ່ ໄດ້ ຖືກ ຮຽກ ຮ້ອງ ໃຫ້ ຍົກ ເລີກ ການ ຄຸ້ມ ຄອງ ຂອງ ທ່ານ ຈາກ ການ ຈ່າຍ ເງິນ ດຸ່ນ ດ່ຽງ. ນອກ ນັ້ນ ທ່ານ ຍັງ ບໍ່ ໄດ້ ຮຽກ ຮ້ອງ ໃຫ້ ໄດ້ ຮັບ ການ ດູ ແລ ນອກ ເຄືອ ຂ່າຍ . ທ່ານສາມາດເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນການຂອງທ່ານ.

ກົດຫມາຍລັດOregon (ORS 743B.287)

ຮຽກຮ້ອງວ່າຖ້າຜູ້ສະໜັກເລືອກທີ່ຈະໄດ້ຮັບບໍລິການຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກລະບົບ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຕ້ອງແຈ້ງໃຫ້ຜູ້ສະໜັກຮູ້ວ່າລາວ/ນາງຈະຮັບຜິດຊອບທາງດ້ານການເງິນສໍາລັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍນອກ ຖືງສໍາລັບການບໍລິການທີ່ຈະເກີນການປະກັນໄພປົກກະຕິຂອງຜູ້ສະໜັກຫຼືຄ່າບໍລິການທີ່ຕິດພັນກັບການບໍລິການທີ່ເລືອກ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ ນອກ ເຄືອ ຂ່າຍ ຍັງ ຕ້ອງ ໄດ້ ຮັບ ການ ຍິນ ຍອມ ເປັນ ລາຍ ລັກ ອັກ ສອນ ຂອງ ຜູ້ ເຂົ້າ ຮຽນ ສໍາ ລັບ ການ ບໍ ລິ ການ ນອກ ເຄືອ ຂ່າຍ ແລະ ຄ່າ ໃຊ້ ຈ່າຍ ນອກ ຖືງ ທີ່ ກ່ຽວ ຂ້ອງ ກັບ ມັນ .

ເມື່ອການຈ່າຍເງິນດຸ່ນດ່ຽງບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ທ່ານຍັງມີການປົກປ້ອງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

ທ່ານມີແຕ່ຜູ້ຮັບຜິດຊອບໃນການຈ່າຍສ່ວນແບ່ງຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: copayments, coinsurances, ແລະ deductibles

ທີ່ທ່ານຈະຈ່າຍຖ້າຫາກວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກແມ່ນຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍ). ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກລະບົບແລະສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກໂດຍກົງ.

ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານໂດຍທົ່ວໄປຕ້ອງ:

ປິດບໍລິການສຸກເສີນໂດຍບໍ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸຍາດສໍາລັບການບໍລິການລ່ວງຫນ້າ (ການອະນຸມັດກ່ອນ).

ປົກປິດການບໍລິການສຸກເສີນໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກລະບົບເຄືອຂ່າຍ.

ພື້ນຖານສິ່ງທີ່ທ່ານເປັນຫນ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກ (ການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ) ໃນສິ່ງທີ່ມັນຈະຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກແລະສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າ ຈໍານວນເງິນໃນຄໍາອະທິບາຍຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ.

ນັບຈໍານວນເງິນທີ່ທ່ານຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນຫຼືການບໍລິການນອກລະບົບເຄືອຂ່າຍຕໍ່ການ ຈໍາກັດການຫຼຸດຜ່ອນແລະນອກຖືງຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານເຊື່ອວ່າທ່ານໄດ້ຖືກຈ່າຍແບບຜິດໆ, ຄົນເຈັບສາມາດຍື່ນຄໍາຮ້ອງຟ້ອງກັບພະແນກຄຸ້ມຄອງການເງິນOregon ຜ່ານທາງໂທລະສັບ (888-877-



4894) ຫຼືອອນໄລນ໌ທີ່: <https://dfr.oregon.gov/help/complaints-licenses/Pages/file-complaint.aspx> ສໍາລັບບັນຫາການບັງຄັບໃຊ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບແຜນການທີ່ລັດໄດ້ກຳນົດໄວ້,

ຫຼື 1-800-985-3059 (<https://www.cms.gov/nosurprises/consumers>)
ສໍາລັບບັນຫາການບັງຄັບໃຊ້ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບແຜນການທີ່ຖືກບັງຄັບໂດຍສະຫະກອນ.

ຢ້ຽມຢາມ www.cms.gov/nosurprises
ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ.