

सरप्राइज़ मेडिकल बिलों के खिलाफ आपके अधिकार और सुरक्षा प्रावधान

जब किसी इन-नेटवर्क अस्पताल या एम्बुलेटरी सर्जिकल सेंटर में किसी आउट-ऑफ-नेटवर्क के प्रदाता द्वारा आपकी आपातकालीन देखभाल की जाती है या इलाज किया जाता है, तब आप बैलेंस बिलिंग से सुरक्षित होते हैं। इन मामलों में, आपसे आपकी योजना के सहभुगतान, सह-बीमा और/या कटौती राशि से अधिक शुल्क नहीं लिया जाना चाहिए।

“बैलेंस बिलिंग” (जिसे कभी-कभी “सरप्राइज़ बिलिंग” भी कहा जाता है) क्या है?

जब आप किसी डॉक्टर या अन्य स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता को दिखाते हैं, तब आपको कुछ आउट-ऑफ-पॉकेट लागतों, जैसे कि सहभुगतान, सह-बीमा, या कटौती राशि का भुगतान करना पड़ सकता है। यदि आप किसी ऐसे प्रदाता को दिखाते हैं या किसी ऐसे स्वास्थ्य देखभाल केन्द्र में जाते हैं जो आपके स्वास्थ्य योजना के नेटवर्क में शामिल नहीं है, तो आपको अतिरिक्त लागत या पूरे बिल का भुगतान करना पड़ सकता है।

“आउट-ऑफ-नेटवर्क” का अर्थ है वे प्रदाता और सुविधाएं, जिन्होंने सेवा प्रदान करने के लिए आपकी स्वास्थ्य योजना के साथ अनुबंध पर हस्ताक्षर नहीं किया है। आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाता को सेवा के लिए ली जाने वाली पूरी राशि और आपकी योजना द्वारा किए जाने वाले भुगतानों के बीच अंतर का बिल आपको देने की अनुमति दी जा सकती है। इसे **“बैलेंस बिलिंग”** कहा जाता है। यह राशि उसी सेवा के लिए इन-नेटवर्क लागतों से अधिक हो सकती है और संभावना हो सकती है कि आपकी योजना की कटौती राशि या वार्षिक आउट-ऑफ-पॉकेट सीमा में उसे शामिल न किया जाए।

“सरप्राइज़ बिलिंग” एक अप्रत्याशित बैलेंस बिल होता है। ऐसा तब हो सकता है जब आप नियंत्रित नहीं कर सकते कि आपकी देखभाल में कौन शामिल है—जैसे कि जब आप किसी आपातकालिक स्थिति में हों या जब



अपनी स्वास्थ्य देखभाल लागतों के बारे में अधिक जानकारी के लिए QR कोड स्कैन करें।

आप किसी इन-नेटवर्क सुविधा में विजिट निर्धारित करते हैं, लेकिन अप्रत्याशित रूप से किसी आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाता से इलाज कराया जाता है।

सरप्राइज़ मेडिकल बिलों के कारण प्रक्रिया या सेवा के आधार पर हजारों डॉलर की लागत का भुगतान करना पड़ सकता है।

आपको निम्नलिखित के लिए बैलेंस बिलिंग से संरक्षित किया गया है:

आपातकालीन सेवाएं

यदि आपकी कोई आपातकालीन मेडिकल स्थिति हो जाती है और आपको आपातकालीन सेवाएं किसी आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाता या अस्पताल से प्राप्त होती हैं, तो वे आपको आपकी योजना की इन-नेटवर्क-लागत-साझाकरण राशि (जैसे सहभुगतान, सह-बीमा, और कटौती राशि) से अधिक राशि का बिल नहीं दे सकते हैं। आपको इन आपातकालीन सेवाओं के लिए बैलेंस बिल नहीं दिया जा सकता है। इसमें वे सेवाएं शामिल हैं, जो आपकी स्थिति स्थिर होने के बाद आपको तब तक दी जा सकती हैं, जब तक कि आप लिखित सहमति नहीं दे देते हैं और स्थिति स्थिर होने के बाद दी जाने वाली इन सेवाओं के लिए बैलेंस बिल न भेजे जाने की अपनी सुरक्षाओं को छोड़ नहीं देते हैं। यदि आपका बीमा आईडी कार्ड “पूरी तरह से बीमाकृत कवरेज” कहता है, तो आप लिखित सहमति नहीं दे सकते हैं और स्थिरीकरण के बाद दी जाने वाली सेवाओं के लिए बैलेंस बिल न भेजे जाने की अपनी सुरक्षाएं नहीं छोड़ सकते हैं।

इन-नेटवर्क अस्पताल या एम्बुलेटरी सर्जिकल सेंटर में मिलने वाली कुछ सेवाएं

जब आपको इन-नेटवर्क अस्पताल या एम्बुलेटरी सर्जिकल सेंटर से सेवाएं मिलती हैं, तो सेवा देने में शामिल कुछ प्रदाता आउट-ऑफ-नेटवर्क भी हो सकते हैं। इन मामलों में, वे प्रदाता आपको आपकी योजना की इन-नेटवर्क लागत-साझाकरण राशि से अधिक राशि का बिल नहीं दे सकते हैं। यह नियम आपातकालीन दवाओं, एनेस्थीसिया, पैथोलॉजी, रेडियोलॉजी, प्रयोगशाला, नियोनेटोलॉजी, सहायक सर्जन, हॉस्पिटलिस्ट, या गहन

चिकित्सा सेवाओं पर लागू होता है। ये प्रदाता आपको बैलेंस बिल नहीं भेज सकते हैं और आपसे बैलेंस बिल से अपनी सुरक्षाएं छोड़ने के लिए नहीं कह सकते हैं।

यदि आप इन इन-नेटवर्क सुविधाओं में अन्य प्रकार की सेवाएं प्राप्त करते हैं, तो आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाता आपको तब तक बैलेंस बिल नहीं दे सकते जब तक कि आप लिखित सहमति देकर अपनी सुरक्षाएं नहीं छोड़ देते हैं। यदि आपका बीमा आईडी कार्ड "पूरी तरह से बीमाकृत कवरेज" कहता है, तो आप इन अन्य सेवाओं के लिए अपनी सुरक्षा नहीं छोड़ सकते हैं यदि वे सरप्राइज़ बिल हैं। सरप्राइज़ बिल तब होते हैं जब आप एक इन-नेटवर्क अस्पताल या एम्बुलेटरी सर्जिकल सुविधा में जाते हैं और वहां इन-नेटवर्क में भागीदार डॉक्टर उपलब्ध नहीं था, और आपकी जानकारी के बिना एक गैर-भागीदार डॉक्टर ने सेवाओं को प्रदान किया, या अप्रत्याशित चिकित्सा सेवाएं प्रदान की गई थीं।

आपके इन-नेटवर्क डॉक्टर द्वारा संदर्भित की गई सेवाएं

यदि आपका बीमा आईडी कार्ड "पूरी तरह से बीमाकृत कवरेज" कहता है, तो सरप्राइज़ बिलों में वे स्थितियां शामिल हैं जब आपका इन-नेटवर्क डॉक्टर आपकी सहमति के बिना आपको आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाता (लैब और पैथोलॉजी सेवाओं सहित) के पास भेज देता है। ये प्रदाता आपको बैलेंस बिल नहीं भेज सकते हैं और आपसे बैलेंस बिल से अपनी सुरक्षाएं छोड़ने के लिए नहीं कह सकते हैं। पूर्ण बैलेंस बिलिंग से सुरक्षा को लागू करने के लिए आपको एक फॉर्म (जो वित्तीय सेवा विभाग की वेबसाइट पर उपलब्ध है) पर हस्ताक्षर करना पड़ सकता है।

आपको बैलेंस बिलिंग से अपनी सुरक्षाएं छोड़ने की आवश्यकता कभी नहीं होती है। आपको आउट-ऑफ-नेटवर्क देखभाल प्राप्त करने की भी आवश्यकता नहीं होती है। आप अपने प्लान के नेटवर्क के भीतर विभिन्न प्रदाता या सुविधा को चुन सकते हैं।

जब बैलेंस बिलिंग की अनुमति नहीं दी जाती है, तब आपको निम्नलिखित सुरक्षाएं भी मिलती हैं:

- + आप लागत के केवल अपने हिस्से का भुगतान करने के लिए जिम्मेदार हैं (जैसे कि सह-भुगतान, सह-बीमा, और कटौती राशि, इसका भुगतान आपको तब करना होगा जब प्रदाता या सुविधा इन-नेटवर्क था)। आपकी स्वास्थ्य योजना किसी भी अतिरिक्त लागत का आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाताओं और सुविधाओं को सीधे भुगतान करेगी।

+ सामान्यतः, आपकी स्वास्थ्य योजना में:

- आपको सेवाओं के लिए पहले से अनुमोदन (इसे "पूर्व प्राधिकरण" भी कहा जाता है) प्राप्त करने की आवश्यकता के बिना आपातकालीन सेवा को कवर करना होगा।
- आउट-ऑफ-नेटवर्क प्रदाताओं द्वारा दी जाने वाली आपातकालीन सेवाएं शामिल होनी चाहिए।
- प्रदाता या सुविधा का आप पर बकाया (लागत-साझाकरण) एक इन-नेटवर्क प्रदाता या सुविधा को इसके द्वारा किए जाने वाले भुगतान पर आधारित होना और उस राशि को आपके लाभों की व्याख्या में दिखाया जाना अनिवार्य है।
- आपातकालीन सेवाओं या आउट-ऑफ-नेटवर्क सेवाओं के लिए आपके द्वारा अपनी इन-नेटवर्क कटौती राशि और आउट-ऑफ-पॉकेट सीमा के मद में भुगतान की जाने वाली किसी भी राशि की गणना की जानी अनिवार्य है।

यदि आपको लगता है कि आपको गलत बिल भेजा गया है और आपका कवरेज न्यू यॉर्क के कानून ("पूरी तरह से बीमाकृत कवरेज") के अधीन है, तो आप 1-844-692-4692 पर NYC Health + Hospitals को कॉल कर सकते हैं और हमें बता सकते हैं कि आप मानते हैं कि आपको गलत बिल भेजा गया था।

यदि हम आपकी सीधे सहायता करने में असमर्थ हैं, तो आप न्यू यॉर्क राज्य के वित्तीय सेवा विभाग से 1-800-342-3736 या surprisemedicalbills@dfs.ny.gov पर संपर्क कर सकते हैं। राज्य के कानून के तहत अपने अधिकारों के बारे में जानकारी के लिए www.dfs.ny.gov पर जाएं।

स्व-वित्त पोषित कवरेज या न्यू यॉर्क के बाहर खरीदे गए कवरेज के लिए 1-800-985-3059 पर CMS से संपर्क करें। संघीय कानून के तहत अपने अधिकारों के बारे में जानकारी के लिए www.cms.gov/nosurprises/consumers पर जाएं।