

સરપ્રાઇઝ (અંદાજાથી વધુ) તબીબી બિલો સામે તમારા અધિકારો અને રક્ષણો

જ્યારે તમે તાકીદના સમયની કાળજી મેળવો અથવા જ્યારે નેટવર્ક બહારના પ્રદાતા દ્વારા નેટવર્કમાંની કોઈ હોસ્પિટલ કે એમ્બ્યુલેટરી સર્જિકલ સેન્ટર ખાતે તમારી સારવાર કરવામાં આવે, ત્યારે તમને બેલેન્સ બિલિંગ (વધેલી રકમ બિલમાં ઉમેરાવી) સામે રક્ષણ પ્રાપ્ત થયેલું છે. આ કિસ્સાઓમાં, તમને તમારી યોજનાના કોપેમેન્ટ્સ, કોઇન્સ્યોરન્સ અને/અથવા કપાતપાત્ર રકમ કરતાં વધુ ખર્ચ લાગુ ન કરાવો જોઈએ.

"બેલેન્સ બિલિંગ" (ક્યારેક "સરપ્રાઇઝ બિલિંગ" તરીકે ઓળખાતું) એટલે શું?

જ્યારે તમે કોઈ તબીબ અથવા અન્ય સ્વાસ્થ્ય કાળજી પ્રદાતા પાસે જાઓ, ત્યારે તમને અમુક આઉટ-ઓફ-પોકેટ (પોતાની પાસેથી ચુકવવાના) ખર્ચ થઈ શકે, જેમકે કોપેમેન્ટ, કોઇન્સ્યોરન્સ, અથવા કપાતપાત્ર રકમ. જો તમે તમારી સ્વાસ્થ્ય યોજનાના નેટવર્કમાં ન હોય તેવા કોઈ પ્રદાતા પાસે જાઓ અથવા તેવી કોઈ સ્વાસ્થ્ય કાળજી સુવિધાની મુલાકાત લો, તો તમને વધારાના ખર્ચ લાગી શકે અથવા પૂરેપૂરું બિલ ચુકવવું પડી શકે.

"નેટવર્કની બહાર" એટલે એવા પ્રદાતાઓ અથવા સુવિધાઓ જેમણે તમારી યોજના સાથે સેવાઓ પૂરી પાડવા માટે કરાર કર્યો નથી. નેટવર્ક બહારના પ્રદાતાઓને તમારી યોજના જે ચુકવણી કરતી હોય તે રકમ અને કોઈ સેવાની પૂરી કિંમત વચ્ચેના તફાવતની રકમ તમારા બિલમાં ઉમેરવા પરવાનગી અપાઈ શકે. આને "બેલેન્સ બિલિંગ" કહેવાય છે. આ રકમ તે જ સેવા માટે નેટવર્કમાંની કિંમતો કરતાં વધુ હોવાની સંભાવના છે અને તમારી યોજનાની કપાતપાત્ર રકમ અથવા વાર્ષિક આઉટ-ઓફ-પોકેટ મર્યાદામાં ન ગણાય તેવું બને.

"સરપ્રાઇઝ બિલિંગ" એ અનપેક્ષિત બેલેન્સ બિલ છે. આવું ત્યારે બની શકે જ્યારે તમે એ બાબત ઉપર નિયંત્રણ ન ધરાવતા હોવ કે તમારી કાળજીમાં કોણ સામેલ હશે-જેમકે જ્યારે તમે તાકીદની સ્થિતિમાં હોવ, અથવા નેટવર્કમાંની સુવિધા ખાતે તમારી મુલાકાત આયોજિત હોય પરંતુ અનપેક્ષિતપણે નેટવર્ક બહારના કોઈ પ્રદાતા દ્વારા સારવાર કરવામાં આવે. સરપ્રાઇઝ તબીબી બિલની રકમ હજારો ડોલર સુધી હોઈ શકે છે, જેનો આધાર પ્રક્રિયા અથવા સેવા ઉપર છે.

તમે નીચેની બાબતો અંગે બેલેન્સ બિલિંગ સામે રક્ષિત છો:

તાકીદની સેવાઓ

જો તમને કોઈ તાકીદની તબીબી સ્થિતિ હોય અને નેટવર્કની બહારના કોઈ પ્રદાતા અથવા સુવિધા પાસેથી તાકીદની સેવાઓ મેળવો, તો તેઓ તમારા બિલમાં મહત્તમપણે જેનો ઉમેરો કરી શકે તે છે તમારી યોજનાની નેટવર્ક અંદરની ખર્ચ-વહેંચણી રકમ (જેમકે કોપેમેન્ટ્સ, કોઇન્સ્યુરન્સ, અને કપાતપાત્ર રકમો). તમને આ તાકીદની સેવાઓ માટે બેલેન્સ બિલ લાગુ કરી શકાય નહિ. આમાં તમે સ્થાયી સ્થિતિમાં આવી જાઓ તે પછી તમને પ્રાપ્ત થાય તેવી સેવાનો સમાવેશ થાય છે, સિવાય કે તમે લેખિત સંમતિ આપો અને આવી સ્થાયી સ્થિતિમાં આવ્યા બાદની સેવાઓ માટે બેલેન્સ બિલ લાગુ ન કરવામાં આવે તે માટેના રક્ષણો જતા કરો.

Governor Phil Murphy દ્વારા 2018માં મંજૂર કરાયેલા અધિકૃત આદેશ (Out-of-Network Consumer

Protection Transparency, Cost Containment and Accountability Act, P.L. 2018) (નેટવર્ક બહારગ્રાહક સુરક્ષા પારદર્શિતા, ખર્ચ નિયંત્રણ અને ઉત્તરદાયિત્વ ધારા, P.L. 2018) અનુસાર New Jersey (ન્યૂ જર્સી) સ્ટેટમાં તમામ દર્દીઓને સરપ્રાઇઝ હોસ્પિટલ બિલિંગ સંદર્ભે રક્ષણો પૂરા પાડવામાં આવેલા છે. Capital Health દર્દીઓને તાકીદની/નેટવર્ક બહારની સેવાઓના ઇરાદારહિત ઉપયોગ માટે દર્દીના નેટવર્કમાં હોય ત્યારે લાગતા ખર્ચના ભાગથી વધુ રકમ બિલમાં ઉમેરશે નહિ.

નેટવર્કમાંની હોસ્પિટલ અથવા એમ્બ્યુલેટરી સર્જિકલ સેન્ટર ખાતે અમુક ચોક્કસ સેવાઓ

જ્યારે તમે કોઈ નેટવર્કમાંની હોસ્પિટલ અથવા એમ્બ્યુલેટરી સર્જિકલ સેન્ટરમાં સેવાઓ મેળવો, તો ત્યાંના અમુક પ્રદાતાઓ નેટવર્ક બહારના હોઈ શકે છે. આ કિસ્સાઓમાં, તે પ્રદાતાઓ તમારા બિલમાં ઉમેરી શકે તે મહત્તમ રકમ એ તમારી યોજનાની નેટવર્ક અંદરની ખર્ચ-વહેંચણી રકમ છે. આ તાકીદની દવાઓ, એનેસ્થેસિયા, પેથોલોજિ, રેડિયોલોજિ, લેબોરેટરી પરીક્ષણો, નીઓનેટોલોજિ, સહાયક સર્જન, હોસ્પિટલિસ્ટ, અથવા ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ સેવાઓને લાગુ પડે છે. આ પ્રદાતાઓ તમને બેલેન્સ બિલ કરી શકે નહિ અને બેલેન્સ બિલ ન કરાવાના તમારા રક્ષણોને જતા કરવા માટે તમને કહી શકે નહિ.

જો તમે આ નેટવર્કમાંની સુવિધાઓ ખાતે અન્ય પ્રકારની સેવાઓ પ્રાપ્ત કરો, તો નેટવર્ક બહારના પ્રદાતાઓ તમને બેલેન્સ બિલ કરી શકે નહિ, સિવાય કે તમે લેખિત મંજૂરી આપો અને તમારા રક્ષણોને જતા કરો.

તમારે બેલેન્સ બિલિંગ લાગુ કરાવા સામેના તમારા રક્ષણો જતા કરવાની ક્યારેય જરૂર નથી. તમારે નેટવર્ક બહારની કાળજી મેળવવાની પણ જરૂર નથી. તમે તમારી યોજનાના નેટવર્કમાંના પ્રદાતા અથવા સુવિધાને પસંદ કરી શકો છો.

જ્યારે બેલેન્સ બિલિંગ માટે પરવાનગી ન હોય, ત્યારે તમારી પાસે આ રક્ષણો પણ છે:

તમે ફક્ત ખર્ચના તમારા ભાગની ચુકવણી કરવા માટે જવાબદાર છો (જેમકે પ્રદાતા અથવા સુવિધા નેટવર્કની અંદરના હોય તેવી સ્થિતિમાં તમે ચુકવી હોત તેવી કોપેમેન્ટ્સ, કોઇન્સ્યુરન્સ, અને કપાતપાત્ર રકમ). કોઈપણ વધારાના ખર્ચની ચુકવણી તમારી સ્વાસ્થ્ય યોજના દ્વારા નેટવર્ક બહારના પ્રદાતાઓ અને સુવિધાઓને સીધી જ કરાશે.

સામાન્યપણે, તમારી સ્વાસ્થ્ય યોજનાએ આમ કરવું અનિવાર્ય છે:

તમારે સેવાઓ માટે આગોતરી મંજૂરી મેળવવી જરૂરી બનાવ્યા વિના તાકીદની સેવાઓને આવરી લેવી (જે "આગોતરી અધિકૃતિ" તરીકે પણ ઓળખાતું).

નેટવર્ક બહારના પ્રદાતાઓ દ્વારા અપાતી તાકીદની સેવાઓને આવરી લેવી.

તમે પ્રદાતા અથવા સુવિધાને શું ચુકવવા માટે જવાબદાર છો (ખર્ચ-વહેંચણી) તે બાબતને તેમણે

નેટવર્કમાંના પ્રદાતા અથવા સુવિધાને કેટલી ચુકવણી કરી હોત તેના ઉપર આધારિત રાખે અને તમારા લાભોની સમજૂતીમાં તે રકમ દર્શાવે.

તાકીદની સેવાઓ અથવા નેટવર્ક બહારની સેવાઓ માટે તમે ચુકવો તે કોઈપણ રકમને તમારી નેટવર્કમાંની ક્ષાતપાત્ર અને આઉટ-ઓફ-પોકેટ મર્યાદા માટે ગણતરીમાં લે.

જો તમારું માનવું હોય કે તમારું બિલમાં અયોગ્ય રીતે ગણવામાં આવ્યું છે, તો 1.800.985.3059 પર Center for Medicare and Medicaid Services (સેન્ટર ફોર મેડિકેર એન્ડ મેડિકેઇડ સર્વિસિઝ)નો સંપર્ક કરશો. ફેડરલ કાયદા હેઠળ તમારા અધિકારો વિશે વધુ માહિતી માટે www.cms.gov/nosurprises/consumers ની મુલાકાત લો. New Jersey સ્ટેટ કાયદા હેઠળ તમારા અધિકારો વિશે વધુ માહિતી માટે 1.800.792.9770 પર સંપર્ક કરો અથવા www.nj.gov/health/healthfacilities ની મુલાકાત લો.

તમને "ગુડ ફેઇથ એસ્ટિમેટ" (સદ્ભાવ આધારિત અંદાજો) પ્રાપ્ત કરવાનો અધિકાર છે

કાયદા હેઠળ, સ્વાસ્થ્ય કાળજી પ્રદાતાઓએ, અમુક ચોક્કસ પ્રકારના સ્વાસ્થ્ય કાળજી વ્યાપન ધરાવતા હોય અથવા અમુક ચોક્કસ પ્રકારના સ્વાસ્થ્ય કાળજી વ્યાપનો ઉપયોગ ન કરતાં હોય તેવા દર્દીઓને, સ્વાસ્થ્ય કાળજી વસ્તુઓ અને સેવાઓ માટે તેમના બિલનો એક અંદાજો તે વસ્તુઓ અને સેવાઓ પૂરી પાડવામાં આવે તે પહેલાં આપવો જરૂરી છે.

- તમારી પાસે કોઈપણ સ્વાસ્થ્ય કાળજી વસ્તુઓ અથવા સેવાઓ માટે વિનંતી કર્યે અથવા જ્યારે આવી વસ્તુઓ અથવા સેવાઓ માટે સમયનું આયોજન કરવામાં આવે ત્યારે સદ્ભાવ આધારિત અંદાજો પ્રાપ્ત કરવાનો અધિકાર છે. આમાં તબીબી પરીક્ષણો, પ્રિસ્ક્રિપ્શન પર અપાતી દવાઓ, સાધનો અને હોસ્પિટલ ફી જેવા સંબંધિત ખર્ચાઓ સામેલ છે.

- જો તમે કોઈ સ્વાસ્થ્ય કાળજી વસ્તુ અથવા સેવા માટે ઓછામાં ઓછા 3 કામકાજ દિવસો અગાઉથી સમયનું આયોજન કરો, તો એ ખાતરી કરશો કે તમારા સ્વાસ્થ્ય કાળજી પ્રદાતા અથવા સુવિધા તમને સમય આયોજન કર્યા પછીના 1 દિવસની અંદર સદ્ભાવ આધારિત અંદાજો પૂરો પાડે. જો તમે કોઈ સ્વાસ્થ્ય કાળજી વસ્તુ અથવા સેવા માટે ઓછામાં ઓછા 3 કામકાજ દિવસો અગાઉથી સમયનું આયોજન કરો, તો એ ખાતરી કરશો કે તમારા સ્વાસ્થ્ય કાળજી પ્રદાતા અથવા સુવિધા તમને સમયનું આયોજન કર્યા પછીના 1 દિવસની અંદર સદ્ભાવ આધારિત અંદાજો પૂરો પાડે. તમે કોઈ વસ્તુ અથવા સેવા માટે સમયનું આયોજન કરો તે પહેલાં તમે કોઈપણ સ્વાસ્થ્ય કાળજી પ્રદાતા અથવા સુવિધાને સદ્ભાવ આધારિત અંદાજો આપવા માટે કહી શકો છો. જો તમે આવું કરો, તો ખાતરી કરશો કે સ્વાસ્થ્ય કાળજી પ્રદાતા અથવા સુવિધા તમે માંગ્યા પછીના 3 કામકાજ દિવસોની અંદર લેખિત રૂપમાં સદ્ભાવ આધારિત અંદાજો આપે.

- જો તમને કોઈ પ્રદાતા અથવા સુવિધા તરફથી કોઈ એવું બિલ આપવામાં આવે જે તે પ્રદાતા અથવા સુવિધા દ્વારા તમને અપાયેલા સદ્ભાવ આધારિત અંદાજાથી ઓછામાં ઓછા \$400 વધુ હોય, તો તમે તે બિલ અંગે તકરાર કરી શકો છો.

સદ્ભાવ આધારિત અંદાજામાટેના તમારા અધિકાર વિશે પ્રશ્નો અથવા વધુ માહિતી માટે, www.cms.gov/nosurprises/consumers ની મુલાકાત લેશો, અહીં ઈમેલ કરશો FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov, અથવા 1-800-985-3059 પર કોલ કરશો.