

## सर्प्राइज मेडिकल बिल विरुद्ध तपाईंको अधिकार तथा सुरक्षा

तपाईंले कुनै आकस्मिक उपचार लिनुपर्दा वा आउट-अफ-नेटवर्क प्रदायकद्वारा कुनै इन-नेटवर्क अस्पताल वा एम्बुलेटरी सर्जिकल केन्द्रमा उपचार गराउँदा, तपाईंलाई सर्प्राइज बिल वा ब्यालेन्स बिलबाट सुरक्षा प्रदान गरिन्छ।

### “ब्यालेन्स बिल” (कहिलेकाहीँ “सर्प्राइज बिल” भनिन्छ) भनेको के हो?

तपाईंले कुनै चिकित्सकलाई वा अन्य स्वास्थ्य सेवा प्रदायकलाई देखाउँदा, तपाईंले केही आउट-अफ-पकेट खर्चहरू, जस्तै कोपेमेन्ट, कोइन्सुरेन्स, तथा/वा डिडक्टिबल तिर्नुपर्ने हुन सक्छ। तपाईंको अन्य खर्च लाग्न सक्छ वा आफ्नो स्वास्थ्य योजनाको नेटवर्क अन्तर्गत नभएको कुनै प्रदायकलाई देखाउनु भए वा यस्तो कुनै स्वास्थ्य सेवा सुविधास्थलमा जानु भएमा तपाईंले पूरा बिल पनि भुक्तान गर्नुपर्ने हुन सक्छ।

“आउट-अफ-नेटवर्क” भन्नाले तपाईंको स्वास्थ्य योजनासँग करारबद्ध नभएका प्रदायक तथा सुविधास्थलहरू भन्ने बुझिन्छ। आउट-अफ-नेटवर्क प्रदायकहरूले तपाईंको योजना अनुसार तिर्न सकिने रकम र सेवा वापत लाग्ने पूरा रकम बीचको बाँकी रकम बिल गर्न सक्छन्। यसलाई “ब्यालेन्स बिल” भनिन्छ। यो रकम सम्भवतः सोही बमोजिम सेवाको इन-नेटवर्क खर्च भन्दा बढी हुन सक्छ र तपाईंको वार्षिक आउट-अफ-पकेट सीमामा यसको गणना नहुन पनि सक्छ।

“सर्प्राइज बिल” भनेको एउटा अनपेक्षित ब्यालेन्स बिल हो। तपाईंको उपचारमा को को सामेल हुनेछन् भन्ने तपाईंको नियन्त्रणमा नहुँदा यस्तो हुन सक्छ—जस्तै तपाईंलाई कुनै आकस्मिक अवस्था आएमा वा तपाईं कुनै इन-नेटवर्क सुविधास्थलमा गएपनि अनपेक्षित तवरमा कुनै आउट-अफ-नेटवर्क प्रदायकद्वारा तपाईंको उपचार भएमा।

## तपाईंलाई निम्न कुराहरूमा ब्यालेन्स बिलबाट सुरक्षा प्रदान गरिन्छ:

### **आकस्मिक अवस्थाको सेवा**

यदि तपाईंलाई कुनै आकस्मिक चिकित्सा अवस्था आएमा वा कुनै आउट-अफ-नेटवर्क प्रदायक वा सुविधास्थलबाट आकस्मिक सेवाहरू प्राप्त गरेमा, प्रदायक वा सुविधास्थलले तपाईंलाई बिल गर्न सक्ने अधिकतम रकम भनेको तपाईंको योजनाको इन-नेटवर्क खर्च मध्ये-तपाईंको अंशको रकम (जस्तै कोपेमेन्ट तथा कोइन्सुरेन्स) मात्र हो। तपाईंलाई उक्त आकस्मिक अवस्था सेवाहरूका लागि ब्यालेन्स बिल दिन सकिँदैन। यस अन्तर्गत तपाईंको अवस्था स्थिर हुन थालेपछि तपाईंले प्राप्त गर्ने सेवाहरू पनि पर्न सक्छ र यो तपाईंले निको भएपछिका सेवाहरूका लागि ब्यालेन्स बिल नगरिन आफ्नो सुरक्षाहरूको त्याग गर्न लिखित सहमति नजनाएसम्म लागु रहनेछ।

### **इन-नेटवर्क अस्पताल वा एम्बुलेटरी सर्जिकल केन्द्रमा कुनै कुनै सेवाहरू**

तपाईंले कुनै इन-नेटवर्क अस्पताल वा एम्बुलेटरी सर्जिकल केन्द्रबाट सेवाहरू लिएको खण्डमा, त्यहाँका कुनै कुनै प्रदायक आउट-अफ-नेटवर्क हुन सक्छन्। यस्तो स्थितिमा, उक्त प्रदायकहरूले बिल गर्न सक्ने अधिकतम रकम भनेको तपाईंको योजनाको इन-नेटवर्क खर्च मध्ये-तपाईंको अंशको रकम मात्र हो। यो कुरा आकस्मिक अवस्थाको औषधि, एनेस्थेसिया, प्याथोलोजी, रेडियोलोजी, प्रयोगशाला, नियोन्याटोलोजी, सहायक सर्जन, अस्पतालका, वा गहन सेवाहरूमा लागु हुन्छ। यी प्रदायकहरूले तपाईंलाई ब्यालेन्स बिल गर्न पाउँदैनन् र तपाईंलाई ब्यालेन्स बिल नगरिने आफ्नो सुरक्षाहरू त्याग गर्न लगाउन पाउँदैनन्।

यदि तपाईंले उक्त इन-नेटवर्क सुविधास्थलहरूमा अन्य सेवाहरू लिनुभएमा, आउट-अफ-नेटवर्क प्रदायकहरूले तपाईंलाई ब्यालेन्स बिल थमाउन पाउँदैनन्, र यो कुरा तपाईंले आफ्नो सुरक्षाहरू त्याग गर्न लिखित सहमति नदिएसम्म लागु रहन्छ।

तपाईंले कहिल्यै पनि ब्यालेन्स बिलबाट आफ्नो सुरक्षा त्याग गर्न अनिवार्य भने हुँदैन। तपाईंले आउट-अफ-नेटवर्कबाट उपचार सेवा लिन पनि अनिवार्य हुँदैन। तपाईंले आफ्नो योजनाको नेटवर्क अन्तर्गत नै कुनै प्रदायक वा सुविधास्थल रोज्न सक्नुहुन्छ।

## ब्यालेन्स बिलको अनुमति नहुँदा, तपाईंले निम्न अनुसार सुरक्षाहरू पनि पाउनु हुनेछ:

- तपाईं खर्च मध्ये आफ्नो हिस्सा भुक्तान गर्न मात्र जिम्मेवार हुनु हुनेछ (जस्तै प्रदायक वा सुविधास्थल इन-नेटवर्क नै भएको अवस्थामा तपाईंले भुक्तान गर्नुहुने कोपेमेन्ट, कोइन्सुरेन्स, तथा डिडक्टिबलहरू)। तपाईंको स्वास्थ्य योजनाले सोझै आउट-अफ-नेटवर्क प्रदायक तथा सुविधास्थलहरूलाई भुक्तान गर्नेछ।
- तपाईंको स्वास्थ्य योजनामा सामान्यतया:
- अग्रीम रूपमा सेवाहरूको लागि स्वीकृति (अग्रीम स्वीकृति) बिना नै आकस्मिक अवस्थाका सेवाहरूको कभर भएको हुनुपर्छ।
- आउट-अफ-नेटवर्क प्रदायकहरूद्वारा दिइएको आकस्मिक अवस्था सेवाहरूको कभर भएको हुनु पर्छ।
- तपाईंले प्रदायक वा सुविधास्थललाई कति तिर्नुपर्ने हुन्छ (खर्च मध्ये-तपाईंको अंश) यो कुरा इन-नेटवर्क प्रदायक वा सुविधास्थललाई कति भुक्तान गरिन्छ त्यसमा आधारित रहेको हुनुपर्छ र उक्त रकमलाई तपाईंको सुविधा विवरणमा दर्शाइएको हुनुपर्छ।
- तपाईंले आकस्मिक सेवालार्थ वा आउट-अफ-नेटवर्क सेवाहरूलाई तिर्ने कुनैपनि रकम तपाईंको डिडक्टिबल तथा आउट-अफ-पकेट सीमामा गणना गरिएको हुनुपर्छ।

यदि तपाईंलाई आफूलाई गलत बिल गरेको जस्तो लागेमा, तपाईंले बिलिङ ग्राहक सेवालार्थ 1-877-430-8495 वा 1-513-636-4427 मा विकल्प 9 रोजेर सम्पर्क गर्न सक्नुहुन्छ।

सङ्घीय कानून अन्तर्गत तपाईंको अधिकारहरूबारे थप जानकारीका लागि <https://www.cincinnatichildrens.org/patients/resources/billing> (अंग्रेजीमा मात्र उपलब्ध छ) मा जानुहोस्।