

આશ્ચર્યજનક તબીબી બિલો સામે તમારા અધિકારો અને રક્ષણો

જ્યારે તમે ઇમરજન્સી સંભાળ મેળવો છો અથવા નેટવર્કની બહારના પ્રદાતા દ્વારા ઇન-નેટવર્ક હોસ્પિટલ અથવા એમ્બ્યુલેટરી સર્જિકલ સેન્ટરમાં સારવાર મેળવો છો, ત્યારે તમને આશ્ચર્યજનક બિલિંગ અથવા બેલેન્સ બિલિંગથી રક્ષણ આપવામાં આવે છે.

"બેલેન્સ બિલિંગ" (કેટલીક વાર **"આશ્ચર્યજનક બિલિંગ"** તરીકે ઓળખાય છે) તે શું છે?

જ્યારે તમે ડોક્ટર અથવા અન્ય આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાને જુઓ છો, ત્યારે તમારે કેટલાક ખિસ્સા બહારના ખર્ચ, જેમ કે સહયુક્તવણી, સહવીમા અને/અથવા કપાત પાત્રતા માટે ચૂકવણી પણ કરવી પડી શકે છે. જો તમારી આરોગ્ય યોજનાના નેટવર્કમાં ન હોય તેવા કોઈ પ્રદાતા અથવા તેવી આરોગ્ય સંભાળ સુવિધાની મુલાકાત લો તો તમારે અન્ય ખર્ચ અથવા આખું બિલ ચૂકવવું પડી શકે છે.

નેટવર્કની બહારના પ્રદાતાઓ અને સુવિધાઓ એવા લોકો છે જેમણે તમારી આરોગ્ય યોજના સાથેના કરાર પર સહી કરી નથી. નેટવર્કની બહારના પ્રદાતાઓને તમારી યોજના જે ચૂકવવા સંમત થઈ તે અને સેવા માટે લેવામાં આવતી સંપૂર્ણ રકમ વચ્ચેના તફાવત માટે તમને બિલ મોકલવાની મંજૂરી આપી શકાય છે. આને **"બેલેન્સ બિલિંગ"** કહેવામાં આવે છે. આ રકમ સમાન સેવા માટે ઇન-નેટવર્ક ખર્ચ કરતા વધુ હોવાની સંભાવના છે અને તમારી વાર્ષિક ખિસ્સા બહારની રકમની મર્યાદા માટે લાયક નથી.

"આશ્ચર્યજનક બિલિંગ" એ અણધાર્યું બેલેન્સ બિલ છે. આ ત્યારે થઈ શકે છે જ્યારે તમે તમારી સંભાળમાં કોણ સામેલ છે તે નિયંત્રિત કરી શકતા નથી - જેમ કે જ્યારે તમારી પાસે કટોકટી હોય અથવા જ્યારે તમે ઇન-નેટવર્ક સુવિધામાં સંભાળનું સમયપત્રક બનાવો છો પરંતુ નેટવર્કની બહારના પ્રદાતા દ્વારા અણધારી રીતે સારવાર કરવામાં આવે છે.

તમે આના માટે બેલેન્સ બિલિંગથી સુરક્ષિત છો:

ઇમરજન્સી સેવાઓ

જો તમારા માટે કોઈ ઇમરજન્સી તબીબી સ્થિતિ સર્જાઈ હોય અને જો તમે નેટવર્કની બહારના પ્રદાતા અથવા સુવિધા પાસેથી ઇમરજન્સી સંભાળ મેળવો છો, તો પ્રદાતા અથવા સુવિધા તમને તમારા પ્લાનની ઇન-નેટવર્ક ખર્ચ-વહેંચણી રકમ (જેમ કે સહ ચુકવણી અને સહવીમા) માટે બિલ આપી શકે છે. તમને આ કટોકટીસેવાઓ માટે બેલેન્સ બિલ આપી શકાતું નથી. આમાં એવી સેવાઓનો સમાવેશ થાય છે જે તમે સ્થિર સ્થિતિમાં હોય પછી તમને મળી શકે છે, સિવાય કે તમે લેખિત સંમતિ આપો અને સ્થિર સ્થિતિમાં આવ્યા પછીની આ સેવાઓ માટે બેલેન્સ બિલ ન કરવા માટે તમારા રક્ષણો છોડી દો.

જો તમારી પાસે ટેક્સાસ નિયંત્રિત વીમા યોજના મારફતે અથવા ટેક્સાસના કર્મચારી અથવા શિક્ષક નિવૃત્તિ પ્રણાલીઓ મારફતે કવરેજ છે, ઉપરોક્ત રક્ષણો ઉપરાંત, કટોકટીની તબીબી સ્થિતિની સારવાર અથવા સ્થિરીકરણને પગલે હોસ્પિટલ ઇમરજન્સી સુવિધા અથવા ફીસ્ટેન્ડિંગ ઇમરજન્સી મેડિકલ કેર સુવિધામાં ઉદ્ભવતી કોઈપણ સેવાઓ માટે તમે બેલેન્સ બિલ આપી શકતા નથી અને બિલ આપવા માટે સંમતિ આપી શકતા નથી.

ઇન-નેટવર્ક હોસ્પિટલ અથવા એમ્બ્યુલેટરી સર્જરી સેન્ટરમાં કેટલીક સેવાઓ

જ્યારે તમને ઇન-નેટવર્ક હોસ્પિટલ અથવા એમ્બ્યુલેટરી સર્જિકલ સેન્ટરમાંથી સંભાળ મળે છે, ત્યારે કેટલાક પ્રદાતાઓ નેટવર્કની બહાર હોઈ શકે છે. આ કિસ્સાઓમાં, આ પ્રદાતાઓ સૌથી વધુ તમને જે રકમ માટે બિલ આપી શકે છે તે તમારી યોજનાની ઇન-નેટવર્ક ખર્ચ-વહેંચણી રકમ છે. આ કટોકટીની દવા, એનેસ્થેસિયા, પેથોલોજી, રેડિયોલોજી, લેબોરેટરી, નિયોનેટોલોજી, સહાયક સર્જન, હોસ્પિટલિસ્ટ અથવા ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ સેવાઓને લાગુ પડે છે. આ પ્રદાતાઓ તમને બેલેન્સ બિલ આપી શકતા નથી અને તમને બેલેન્સ બિલ ન આપવા માટેના તમારા રક્ષણો છોડવાનું કહી શકતા નથી.

તદુપરાંત, જો તમારી પાસે ટેક્સાસ નિયંત્રિત વીમા યોજના દ્વારા અથવા ટેક્સાસના કર્મચારી અથવા શિક્ષક નિવૃત્તિ પ્રણાલીઓ મારફતે કવરેજ હોય તો તમને બેલેન્સ બિલ આપી શકાતું નથી, અને જ્યારે તમારી પાસે ઇન-નેટવર્ક પ્રદાતા પાસેથી સેવાઓ મેળવવા માટે અર્થપૂર્ણ પસંદગી ન હોય ત્યારે પ્રદાતા તમને બેલેન્સ બિલ ન આપવા માટેના તમારા રક્ષણો છોડવાનું કહી શકે નહીં.

જો તમને આ ઇન-નેટવર્ક સુવિધાઓ પર અન્ય સેવાઓ મળે છે, તો નેટવર્કની બહારના પ્રદાતાઓ તમને બેલેન્સ બિલ આપી શકતા નથી, સિવાય કે તમે લેખિત સંમતિ આપો અને તમારા રક્ષણો છોડી દો. આ ઉપરાંત, જો તમારી પાસે ટેક્સાસ નિયંત્રિત વીમા યોજના દ્વારા અથવા ટેક્સાસના કર્મચારી અથવા શિક્ષક નિવૃત્તિ પ્રણાલીઓ મારફતે કવરેજ હોય, તો તમે આવી સંમતિ આપ્યાના પાંચ (5) વ્યવસાયિક દિવસોમાં બેલેન્સ બિલ આપી શકવાની તમારી સંમતિ રદ કરી શકો છો.

તમારે બેલેન્સ બિલિંગથી તમારા રક્ષણો છોડવાની જરૂર નથી. તમારે નેટવર્કની બહાર સંભાળ લેવાની પણ જરૂર નથી. તમે તમારી યોજનાના નેટવર્કમાં પ્રદાતા અથવા સુવિધા પસંદ કરી શકો છો.

જ્યારે બેલેન્સ બિલિંગની મંજૂરી નથી, ત્યારે તમારી પાસે નીચેના રક્ષણો પણ છે:

- તમે ફક્ત ખર્ચનો તમારો હિસ્સો ચૂકવવા માટે જ જવાબદાર છો (જેમ કે જો પ્રદાતા અથવા સુવિધા ઇન-નેટવર્ક હોય તો તમે ચૂકવશો તે સહચૂકવણી, સહવીમા અને કપાત). તમારી આરોગ્ય યોજના નેટવર્ક બહારના પ્રદાતાઓ અને સુવિધાઓને સીધી ચૂકવણી કરશે.

- તમારી આરોગ્ય યોજના સામાન્ય રીતે આ કરે તે જરૂરી છે:

- 1) તમારી અગાઉથી સેવાઓ માટે મંજૂરી મેળવવાની જરૂર (પૂર્વ અધિકૃતતા) વિના કટોકટીની સેવાઓને આવરી લેવી જોઈએ.
- 2) નેટવર્કની બહારના પ્રદાતાઓ દ્વારા કટોકટીની સેવાઓને આવરી લેવી જોઈએ.
- 3) સામાન્ય રીતે તમારે પ્રદાતા અથવા સુવિધાને જે રકમ (ખર્ચ-વહેંચણી)ની ચૂકવણી કરવાની છે તેના આધારે તે ઇન-નેટવર્ક પ્રદાતા અથવા સુવિધાને ચૂકવણી કરશે અને લાભોના તમારા સ્પષ્ટીકરણમાં તે રકમ બતાવવી જોઈએ.
- 4) સામાન્ય રીતે કટોકટીની સેવાઓ અથવા નેટવર્કની બહારની સેવાઓ માટે તમે ચૂકવેલી કોઈપણ રકમને તમારી કપાત અને ખિસ્સા બહારની મર્યાદા તરીકે ગણો.

જો તમે માનો છો કે તમને ખોટી રીતે બિલ આપવામાં આવ્યું છે, તો તમે Centers for Medicare and Medicaid Services (સેન્ટર્સ ફોર મેડિકેર એન્ડ મેડિકેડ સર્વિસિસ)નો www.cms.gov/nosurprises પર અથવા 1-800-985-3059 પર કોલ કરીને અથવા Texas Department of Insurance (ટેક્સાસ ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ ઇન્શ્યોરન્સ)નો www.tdi.texas.gov/medical-billing/surprise-balance-billing.html પર અથવા 1-800-252-3439 પર કોલ કરીને સંપર્ક કરી શકો છો.

ફેડરલ કાયદા હેઠળ તમારા અધિકારો વિશે વધુ માહિતી માટે www.cms.gov/nosurprises ની મુલાકાત લો.

ટેક્સાસ કાયદા હેઠળ તમારા અધિકારો વિશે વધુ માહિતી માટે www.tdi.texas.gov/medical-billing/surprise-balance-billing.html ની મુલાકાત લો.