Непредвиденные счета - уведомление пациентов.

Вы защищены от выставления Вам счетов на оплату остаточного баланса за:

Оказание неотложной медицинской помощи

Если состояние Вашего здоровья требует неотложной медицинской помощи, и Вы получаете ее от медицинского работника или учреждения, не входящих в сеть Вашего страхового плана , то максимальная сумма, на которую Вам может быть выставлен счет, равна Вашей доле расходов по страховке (т.е. доплата и совместное страхование). Вам не могут выставить счет за получение неотложной медицинской помощи,

включая медицинские услуги, предоставленные после стабилизации Вашего состояния, если только Вы сами письменно не откажетесь от правовой защиты на неполучение счета за услуги в пост-стабилизационный период Вашего лечения.

Сюда также относятся определенные услуги стационаров и амбулаторных хирургических центров, входящих в сеть Вашего страхового плана .

Некоторые врачи сетевых стационаров или амбулаторных хирургических центров, где Вы проходите лечение, могут не входить в сеть Вашего страхового плана. В таком случае максимально, поставщик услуг не может выставить Вам счет на сумму, превышающую размер Вашего долевого участия в расходах, предусмотренных страховым планом.

Это относится к услугам неотложной медицинской помощи, анастезии, патологии, радиологии, лаборатории, неонатологии, ассистента хирурга, реаниматолога.

Эти медицинские работники и учреждения не могут выставить Вам счет на оплату остаточного баланса их услуг и не могут заставить Вас отказаться от правовой защиты не получать подобные счета. В случае получения во входящем в сеть страхового плана учреждении медицинской помощи, предоставленной поставщиком, не входящим в сеть, Вам не могут выставить счет на оплату остаточного баланса без Вашего письменного отказа от правовой защиты на неполучение подобных счетов.

Вы не обязаны отказываться от правовой защиты не оплачивать остаточный баланс. Вы также не обязаны получать медицинскую помощь в учреждених, не входящих в сеть Вашего страхового плана. Вы можете выбрать врача или медицинское учреждение в сети страхового плана.

В тех случаях, когда запрещено выставление счетов на оплату остаточного баланса, предусмотрены также слудующие меры защиты:

• Вы отвечаете за оплату только своей доли расходов (доплату, совместное страхование и франшизу обычно взимаемых при получении услуг поставщиков и учреждений, входящих в сеть страхового плана,). Ваш страховой план напрямую оплачивает услуги входящих в его сеть поставщиков и учреждений.

• Ваш страховой план, как правило, должен:

- о покрывать услуги неотложной помощи без получения предварительного разрешения страхового плана со ;
- о покрывать неотложную помощь, предоставленную не входящими в сеть медицинскими поставщиками и учреждениями;

- о основывать расчет суммы, которую Вы должны заплатить поставщику или учреждению (долевое участие в расходах) на сумме, выплачиваемой страховым планом поставщикам и учреждениям, входящим в его сеть, и указывать ее в документе с разъяснением страховых льгот ;
- о засчитывать любую сумму, выплаченную Вами за неотложную медицинскую помощь или услуги, полученные вне сети страхового плана, в счет Вашей франшизы или личных выплат.

Если Вы не согласны с полученным счетом, Вы можете позвонить по тел. **800-985-3059**. Для получения дополнительной информации о Ваших правах, предусмотренных Федеральным законодательством, обращайтесь: cms.gov/nosurprises.