

## 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 "સરપ્રાઇઝ બિલિંગ" તરીકે ઓળખાય છે) શું છે?

જ્યારે તમે ડોક્ટર અથવા અન્ય આરોગ્ય સંભાળ પ્રદાતાને જુઓ છો, ત્યારે તમે કેટલાક ખિસ્સા બહારના ખર્ચ, જેમ કે સહયુક્તવણી, સહવીમા અને/અથવા કપાત પાત્ર તા. જો તમે કોઈ પ્રદાતાને જુઓ અથવા તમારી આરોગ્ય યોજનાના નેટવર્કમાં ન હોય તેવી આરોગ્ય સંભાળ સુવિધાની મુલાકાત લો તો તમારી પાસે અન્ય ખર્ચ હોઈ શકે છે અથવા આખું બિલ ચૂકવવું પડી શકે છે.

"આઉટ ઓફ નેટવર્ક" પ્રદાતાઓ અને સુવિધાઓનું વર્ણન કરે છે જેમણે તમારી આરોગ્ય યોજના સાથે કરાર પર હસ્તાક્ષર કર્યા નથી. તમારી યોજના જે ચૂકવવા સંમત થઈ હતી અને સેવા માટે લેવામાં આવતી સંપૂર્ણ રકમ વચ્ચેના તફાવત માટે આઉટ ઓફ નેટવર્ક પ્રદાતાઓને તમને બિલ કરવાની મંજૂરી આપવામાં આવી શકે 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 મર્યાદા તરફ ગણી ન શકે.

"સરપ્રાઇઝ બિલિંગ" એ અણધાર્યું બેલેન્સ બિલ છે. જ્યારે તમે તમારી સંભાળમાં કોણ સામેલ છે તે નિયંત્રિત ન કરી શકો ત્યારે આવું થઈ શકે છે - જેમ કે જ્યારે તમારી પાસે કટોકટી હોય અથવા જ્યારે તમે ઇન-નેટવર્ક સુવિધામાં મુલાકાત નું આયોજન કરો છો પરંતુ નેટવર્ક ની બહાર પ્રદાતા દ્વારા અણધારી રીતે સારવાર કરવામાં આવે છે.

### તમે બેલેન્સ બિલિંગથી સુરક્ષિત છો:

#### કટોકટીસેવાઓ

જો તમારી પાસે ઇમરજન્સી તબીબી સ્થિતિ હોય અને નેટવર્ક ની બહારના પ્રદાતા અથવા સુવિધા પાસેથી કટોકટીની સેવાઓ મેળવો, તો સૌથી વધુ પ્રદાતા અથવા સુવિધા તમને બિલ કરી શકે છે તે તમારી યોજનાની ઇન-નેટવર્ક ખર્ચ-વહેંચણી રકમ છે (જેમ કે કોપેમેન્ટ્સ અને સહવીમા). તમને આ કટોકટીસેવાઓ માટે બેલેન્સ બિલ આપી શકાતું નથી. આમાં એવી સેવાઓ નો સમાવેશ થાય છે જે તમને સ્થિર સ્થિતિમાં આવ્યા પછી મળી શકે છે, સિવાય કે તમે લેખિત સંમતિ આપો અને આ સ્થિરીકરણ પછીની સેવાઓ માટે સંતુલિત બિલ ન કરવા માટે તમારા રક્ષણો છોડી દો.

ન્યૂ મેક્સિકોનો "સરપ્રાઇઝ બિલિંગ પ્રોટેક્શન એક્ટ" નેટવર્ક બહારની કટોકટી અને બિનકટોકટીની સંભાળ મેળવતા દર્દીઓને રક્ષણ આપે છે. કાયદામાં વીમાકંપનીઓને દર્દીનું મૂલ્યાંકન અને સ્થિરતા માટે જરૂરી તમામ આઉટ-ઓફ-નેટવર્ક ઇમરજન્સી સેવાઓ માટે ચૂકવણી કરવાની જરૂર છે અને કોઈ પણ પૂર્વ અધિકૃતતા આવશ્યકતાઓને દૂર કરવી પડે છે. કાયદામાં વીમાકંપનીઓને ઇન-નેટવર્ક સુવિધાઓ પર પૂરી પાડવામાં આવતી આઉટ ઓફ નેટવર્ક સંભાળ માટે વળતર આપવાની પણ જરૂર છે અને આવી આઉટ-ઓફ-નેટવર્ક સેવાઓ માટે બેલેન્સ બિલિંગને દૂર કરવાની જરૂર છે. વધુમાં, જો તબીબી રીતે જરૂરી સંભાળ ઇન-નેટવર્ક ઉપલબ્ધ ન હોય, તો વીમાકર્તાએ આઉટ ઓફ નેટવર્ક સેવાઓ માટે ચૂકવણી કરવી આવશ્યક છે.

#### ઇન-નેટવર્ક હોસ્પિટલ અથવા એમ્બ્યુલેટરી સર્જિકલ સેન્ટરમાં કેટલીક સેવાઓ

જ્યારે તમે ઇન-નેટવર્ક હોસ્પિટલ અથવા એમ્બ્યુલેટરી સર્જિકલ સેન્ટરમાંથી સેવાઓ મેળવો છો, ત્યારે કેટલાક પ્રદાતાઓ નેટવર્કની બહાર હોઈ શકે છે. આ કિસ્સાઓમાં, તે પ્રદાતાઓ સૌથી વધુ તમને બિલ આપી શકે છે તે તમારી યોજનાની ઇન-નેટવર્ક ખર્ચ-વહેંચણી રકમ છે. આ કટોકટીની દવા, એનેસ્થેસિયા, પેથોલોજી, રેડિયોલોજી, પ્રયોગશાળા, નિયોનેટોલોજી, સહાયક સર્જન, હોસ્પિટલિસ્ટ અથવા ઇન્ટેન્સિવિસ્ટ સેવાઓને લાગુ પડે છે. આ

પ્રદાતાઓ તમને બિલ સંતુલિત કરી શકતા નથી અને તમને બેલેન્સ બિલ ન કરવા માટે તમારા રક્ષણો છોડવા નું કહી શકતા નથી. જો તમને આ ઇન-નેટવર્ક સુવિધાઓ પર અન્ય સેવાઓ મળે છે, તો નેટવર્કની બહારના પ્રદાતાઓ તમને બિલ સંતુલિત કરી શકતા નથી, સિવાય કે તમે લેખિત સંમતિ આપો અને તમારા રક્ષણો છોડી દો.

તમારે બેલેન્સ બિલિંગથી તમારા રક્ષણો છોડવાની ક્યારેય 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 જવાબદાર છો (જેમ કે સહયુક્તવણી, સહવીમા અને કપાત જે તમે ચૂકવશો જો પ્રદાતા અથવા સુવિધા ઇન-નેટવર્ક હોય તો). તમારી આરોગ્ય યોજના નેટવર્ક બહારના પ્રદાતાઓ અને સુવિધાઓ સીધી ચૂકવશે.

તમારી આરોગ્ય યોજના સામાન્ય રીતે આવશ્યક છે:

અગાઉથી સેવાઓ માટે મંજૂરી મેળવવાની જરૂર વિના કટોકટીની સેવાઓને આવરી લો (પૂર્વ અધિકૃતતા).

આઉટ ઓફ નેટવર્ક પ્રદાતાઓ દ્વારા કટોકટીની સેવાઓને આવરી લો.

તમે જે પ્રદાતા અથવા સુવિધા (ખર્ચ-વહેંચણી) પર દેવું છો તેનો આધાર રાખો કે તે ઇન-નેટવર્ક પ્રદાતા અથવા સુવિધા શું ચૂકવશે અને વાલોના તમારા ખુલાસામાં તે રકમ બતાવો.

તમે કટોકટીની સેવાઓ અથવા નેટવર્ક ની બહારની સેવાઓ માટે ચૂકવો છો તે તમારી કપાત અને ખિસ્સા બહારની મર્યાદા તરફ ગણતરી કરો.

**જો તમે માનો છો કે તમને ખોટી રીતે બિલ આપવામાં આવ્યું છે, તો તમે ફરિયાદ નોંધાવી શકો છો** ન્યૂ મેક્સિકો ઓફિસ ઓફ સુપરિન્ટેન્ડેન્ટ ઓફ ઇન્શ્યોરન્સ એટ <https://www.osi.state.nm.us/index.php/file-a-complaint/> રાજ્ય નિયંત્રિત યોજનાઓ સાથે સંબંધિત અમલીકરણ મુદ્દાઓ માટે; અથવા સંઘીય રીતે નિયંત્રિત યોજનાઓ સાથે સંબંધિત અમલીકરણ મુદ્દાઓ માટે 1-800-985-3059 <https://www.cms.gov/nosurprises/consumers>.

સંઘીય કાયદા હેઠળ તમારા અધિકારો વિશે વધુ માહિતી માટે [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) મુલાકાત લો.