

## ສິດທິແລະການປົກປ້ອງຂອງທ່ານຕໍ່ກັບໃບບິນການແພດ Surprise

ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລສຸກເສີນຫຼືໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍທີ່ໂຮງຫມໍໃນເຄືອຂ່າຍຫຼືສູນຜ່າຕັດປິ່ນປົວ, ທ່ານໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຈາກການຊໍາລະເງິນທີ່ແບກໃຈຫຼືການຊໍາລະເງິນທີ່ສົມດຸນ.

### "ການຊໍາລະຄ່າທ່ານຽມຄວາມສົມດຸນ" ແມ່ນຫຍັງ (ບາງຄັ້ງເອີ້ນວ່າ "ການຊໍາລະເງິນແບບແບກໃຈ")?

ເມື່ອທ່ານເຫັນທ່ານຫມໍຜູ້ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບອື່ນໆ, ທ່ານອາດຈະຕິດຫນີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍບາງຢ່າງນອກຖົງ, ເຊັ່ນ: ການຈ່າຍ copayment, coinsurance, ແລະ/ຫຼືການຫຼຸດຜ່ອນ.

ທ່ານອາດຈະມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນໆຫຼືຕ້ອງຈ່າຍຄ່າທ່ານຽມທັງຫມົດຖ້າທ່ານເຫັນຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືໄປຢ້ຽມຢາມສະຖານທີ່ດູແລສຸຂະພາບທີ່ບໍ່ຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ.

### "Out-of-network"

ບັນຍາຍເຖິງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການແລະສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ຊັນສັນຍາກັບແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານ. ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍອາດຈະໄດ້ຮັບອະນຸຍາດໃຫ້ທ່ານສໍາລັບຄວາມແຕກຕ່າງລະຫວ່າງສິ່ງທີ່ແຜນການຂອງທ່ານໄດ້ຕົກລົງທີ່ຈະຈ່າຍແລະຈໍານວນເຕັມທີ່ຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການ. ນີ້ເອີ້ນວ່າ "ການຊໍາລະເງິນສົມດຸນ"

ຈໍານວນເງິນນີ້ອາດຈະຫຼາຍກວ່າຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍສໍາລັບການບໍລິການດຽວກັນແລະອາດຈະບໍ່ນັບຕໍ່ການຈໍາກັດການອອກໃບຕາດິນປະຈໍາປີຂອງທ່ານ.

"ການຊໍາລະເງິນແບບແບກປະຫຼາດ" ແມ່ນໃບແຈ້ງຄວາມສົມດຸນທີ່ບໍ່ຄາດຄິດ.

ສິ່ງນີ້ສາມາດເກີດຂຶ້ນໄດ້ເມື່ອທ່ານບໍ່ສາມາດຄວບຄຸມຜູ້ທີ່ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການດູແລຂອງທ່ານ – ເຊັ່ນວ່າໃນເວລາທີ່ທ່ານມີພາວະສຸກເສີນຫຼືເມື່ອທ່ານກໍານົດເວລາການໄປຢ້ຽມຢາມທີ່ສະຖານທີ່ໃນເຄືອຂ່າຍແຕ່ໄດ້ຮັບການປະຕິບັດແບບບໍ່ຄາດຜັນໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍ.

## ທ່ານໄດ້ຮັບການປົກປ້ອງຈາກການຊໍາລະເງິນດຸ່ນດ່ຽງສໍາລັບ:

### ບໍລິການສຸກເສີນ

ຖ້າຫາກວ່າທ່ານມີເງື່ອນໄຂທາງການແພດສຸກເສີນແລະໄດ້ຮັບການບໍລິການສຸກເສີນຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍຫຼືສະຖານທີ່,

ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກຫຼາຍທີ່ສຸດອາດຈະໃບບິນທ່ານແມ່ນຈໍານວນເງິນໃນການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນການຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: copayments ແລະ coinsurance).

ທ່ານບໍ່ສາມາດໄດ້ຮັບການຊໍາລະຄ່າທ່ານຽມຄວາມສົມດຸນສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນເຫຼົ່ານີ້.

ນີ້ລວມເຖິງການບໍລິການທີ່ທ່ານອາດຈະໄດ້ຮັບຫຼັງຈາກທີ່ທ່ານຢູ່ໃນສະພາບທີ່ຫມັ້ນຄົງ,

ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໃຫ້ການຍິນຍອມເປັນລາຍລັກອັກສອນແລະສະລະການປົກປ້ອງຂອງທ່ານທີ່ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຊໍາລະຄ່າທ່ານຽມທີ່ສົມດຸນສໍາລັບການບໍລິການຫຼັງຄວາມຫມັ້ນຄົງເຫຼົ່ານີ້.

ກົດຫມາຍວ່າດ້ວຍການປົກປ້ອງເງິນດຸ່ນດ່ຽງຂອງລັດວໍຊິງຕັນ prohibits

ສົມດຸນການຊໍາລະເງິນສໍາລັບຄົນເຈັບທີ່ໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວສຸກເສີນນອກເຄືອຂ່າຍແລະການຜ່າຕັດນອກເຄືອຂ່າຍ, ລັງສີ, ພະຍາດ, ການສັກຢາ, ຫ້ອງທົດລອງແລະໂຮງຫມໍບໍລິການໃນສະຖານທີ່ໃນເຄືອຂ່າຍ.

**ບໍລິການບາງຢ່າງຢູ່ໂຮງຫມໍໃນເຄືອຂ່າຍ ຫຼື ສູນຜ່າຕັດປັ້ນປົວ**  
ເມື່ອທ່ານໄດ້ຮັບການບໍລິການຈາກໂຮງຫມໍໃນເຄືອຂ່າຍຫຼືສູນຜ່າຕັດປັ້ນປົວ,  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການບາງຄົນອາດຈະມີເຄືອຂ່າຍ. ໃນກໍລະນີເຫຼົ່ານີ້,  
ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເຫຼົ່ານັ້ນຫຼາຍທີ່ສຸດອາດຈະອອກໃບບິນທ່ານແມ່ນຈໍານວນເງິນໃນການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນເຄືອ  
ຂ່າຍຂອງແຜນການຂອງທ່ານ. ນີ້ແມ່ນໃຊ້ກັບຢາສຸກເສີນ, ຢາເສບຢາ, ພະຍາດ, ລັງສີ, ຫ້ອງທົດລອງ,  
neonatology, ຜູ້ຊ່ວຍຜ່າຕັດ, ຫມໍປົວພະຍາດ, ຫຼື ການບໍລິການທີ່ມີແຮງ. ຜູ້ໃຫ້ ບໍ ລິ ການ ເຫຼົ່າ ນີ້ **ບໍ່ ສາ  
ມາດ** ດຸ່ນ ດ່ຽງ ໃບ ລາຍ ລະ ອງດ ທ່ານ ແລະ ອາດ ຈະ **ບໍ່** ຂໍ ໃຫ້ ທ່ານ ຍົກ ເລີກ ການ ຄຸ້ມ ຄອງ ຂອງ ທ່ານ  
ບໍ່ ໃຫ້ ມີ ການ ຈ່າຍ ເງິນ ດຸ່ນ ດ່ຽງ .



ຖ້າຫາກວ່າທ່ານໄດ້ຮັບບໍລິການອື່ນໆໃນສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກໃນເຄືອຂ່າຍເຫຼົ່ານີ້, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກເຄືອຂ່າຍບໍ່ສາມາດສົມດຸນໃບບິນທ່ານ, ເວັ້ນເສຍແຕ່ວ່າທ່ານໃຫ້ການຍິນຍອມເປັນລາຍລັກອັກສອນແລະປະລະການປົກປ້ອງຂອງທ່ານ.

**ທ່ານ ບໍ່ ໄດ້ ຖືກ ຮຽກ ຮ້ອງ ໃຫ້ ຍົກ ເລີກ ການ ຄຸ້ມ ຄອງ ຂອງ ທ່ານ ຈາກ ການ ຈ່າຍ ເງິນ ດຸ່ນ ດ່ຽງ. ນອກ ນັ້ນ ທ່ານ ຍັງ ບໍ່ ໄດ້ ຮຽກ ຮ້ອງ ໃຫ້ ໄດ້ ຮັບ ການ ດູ ແລ ນອກ ເຄືອ ຂ່າຍ . ທ່ານສາມາດເລືອກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກໃນເຄືອຂ່າຍຂອງແຜນການຂອງທ່ານ.**

**ເມື່ອການຈ່າຍເງິນດຸ່ນດ່ຽງບໍ່ໄດ້ຮັບອະນຸຍາດ, ທ່ານຍັງມີການປົກປ້ອງດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:**

ທ່ານມີແຕ່ຜູ້ຮັບຜິດຊອບໃນການຈ່າຍສ່ວນແບ່ງຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: copayments, coinsurances, ແລະ deductibles

ທີ່ທ່ານຈະຈ່າຍຖ້າຫາກວ່າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກແມ່ນຢູ່ໃນເຄືອຂ່າຍ).

ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກລະບົບແລະສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກໂດຍກົງ.

ແຜນສຸຂະພາບຂອງທ່ານໂດຍທົ່ວໄປຕ້ອງ:

ປິດບໍລິການສຸກເສີນໂດຍບໍ່ຮຽກຮ້ອງໃຫ້ທ່ານໄດ້ຮັບອະນຸຍາດສໍາລັບການບໍລິການລ່ວງຫນ້າ (ການອະນຸມັດກ່ອນ).

ປົກປິດການບໍລິການສຸກເສີນໂດຍຜູ້ໃຫ້ບໍລິການນອກລະບົບເຄືອຂ່າຍ.

ພື້ນຖານສິ່ງທີ່ທ່ານເປັນຫນ້າຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກ (ການແບ່ງປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ) ໃນສິ່ງທີ່ມັນຈະຈ່າຍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການໃນເຄືອຂ່າຍຫຼືສິ່ງອ່ານວຍຄວາມສະດວກແລະສະແດງໃຫ້ເຫັນວ່າຈໍານວນເງິນໃນຄໍາອະທິບາຍຂອງທ່ານກ່ຽວກັບຜົນປະໂຫຍດ.

ນັບຈໍານວນເງິນທີ່ທ່ານຈ່າຍສໍາລັບການບໍລິການສຸກເສີນຫຼືການບໍລິການນອກລະບົບເຄືອຂ່າຍຕໍ່ການຈໍາກັດການຫຼຸດຜ່ອນແລະນອກຖົງຂອງທ່ານ.

**ຖ້າ ທ່ານ ເຊື່ອ ວ່າ ທ່ານ ໄດ້ ຮັບ ໃບ ອະ ນຸ ຍາດ ຜິດ, ພ້ອງ ຮ້ອງ ກັບ ຫ້ອງ ການ ລັດ ວ່າ ຊຶ່ງ ຕົ້ນ ຂອງ ຄະ ນະ ກໍາ ມະ ການ ປະ ກັນ ໄພ ທີ່ [www.insurance.wa.gov](http://www.insurance.wa.gov) ຫຼື ໂທ ຫາ 1-800-562-6900 ສໍາ ລັບ ບັນ ຫາ ການ ບັງ ຄັບ ໃຊ້ ທີ່ ກ່ຽວ ຂ້ອງ ກັບ ແຜນ ການ ທີ່ ລັດ ໄດ້ ຮັບ ການ ຄວບ ຄຸ້ມ ຫຼື 1-800-985-3059 (<https://www.cms.gov/nosurprises/consumers>) ສໍາ ລັບ ບັນ ຫາ ການ ບັງ ຄັບ ໃຊ້ ທີ່ ກ່ຽວ ຂ້ອງ ກັບ ແຜນ ການ ທີ່ ໄດ້ ຮັບ ການ ຄວບ ຄຸ້ມ ຂອງລັດ .**

ຢ້ຽມຢາມ [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) ຂໍ້ມູນເພີ່ມເຕີມກ່ຽວກັບສິດທິຂອງທ່ານພາຍໃຕ້ກົດໝາຍຂອງລັດຖະບານກາງ.