

# สิทธิและความคุ้มครองของคุณต่อการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลที่ไม่คาดคิด

## Your Rights and Protections Against Surprise Medical Bills

เมื่อคุณได้รับการดูแลฉุกเฉินหรือเข้ารับการรักษาจากผู้ให้บริการนอกเครือข่ายจากโรงพยาบาลหรือศูนย์ศัลยกรรมผู้ป่วยนอกในเครือข่าย คุณจะได้รับการคุ้มครองจากการเรียกเก็บเงินที่ไม่คาดคิดหรือการเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือ

### **“การเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือ” (บางครั้งเรียกว่า “การเรียกเก็บเงินที่ไม่คาดคิด”) คืออะไร**

เมื่อคุณพบแพทย์หรือผู้ให้บริการทางสาธารณสุขอื่น ๆ คุณอาจต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่ายเองบางส่วน เช่น ค่าใช้จ่ายร่วม การประกันภัยร่วม และ/หรือความรับผิดชอบแรกตามกรมธรรม์ คุณอาจมีค่าใช้จ่ายอื่น ๆ หรือต้องชำระค่าใช้จ่ายทั้งหมดเมื่อเข้าพบผู้ให้บริการหรือใช้บริการจากสถานพยาบาลที่ไม่ได้อยู่ในเครือข่ายแผนประกันสุขภาพของคุณ

“นอกเครือข่าย” หมายถึงผู้ให้บริการและสถานประกอบการที่ไม่ได้ลงนามในสัญญาของแผนประกันสุขภาพของคุณ ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายอาจได้รับอนุญาตให้เรียกเก็บเงินส่วนต่างของค่าบริการเต็มจำนวนที่เป็นค่าใช้จ่ายที่อยู่นอกเหนือจากแผนของคุณ สิ่งนี้เรียกว่า “การเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือ” ค่าบริการจำนวนนี้มีความเป็นไปได้ว่าจะมีจำนวนสูงกว่าค่าบริการในเครือข่ายเมื่อเทียบกับบริการเดียวกัน และอาจไม่นับรวมในวงเงินที่ต้องสำรองออกเองรายปีของคุณ

“การเรียกเก็บเงินที่ไม่คาดคิด” คือการเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือที่ไม่คาดคิด สิ่งนี้สามารถเกิดขึ้นได้หากคุณไม่สามารถควบคุมผู้ที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับบริการรักษาของคุณ เช่น เมื่อคุณมีเหตุฉุกเฉิน หรือเมื่อคุณทำการนัดหมายเพื่อเข้ารับบริการจากสถานประกอบการในเครือข่ายแต่ได้รับการรักษาโดยไม่คาดคิดจากผู้ให้บริการนอกเครือข่าย

### **คุณได้รับการคุ้มครองจากการเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือในกรณีดังต่อไปนี้:**

- **บริการฉุกเฉิน** – หากคุณอยู่ในภาวะทางการแพทย์ฉุกเฉินและได้รับการบริการฉุกเฉินจากผู้ให้บริการหรือสถานประกอบการนอกเครือข่าย ค่าใช้จ่ายสูงสุดที่ผู้ให้บริการหรือสถานประกอบการอาจเรียกเก็บจากคุณคือจำนวนเงินในส่วนร่วมจ่ายสำหรับบริการในเครือข่ายตามแผนของคุณ (เช่น ค่าใช้จ่ายร่วมและการประกันภัยร่วม) ผู้ให้บริการไม่สามารถเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือสำหรับบริการฉุกเฉินเหล่านี้จากคุณได้ ซึ่งรวมถึงบริการที่คุณอาจได้รับหลังจากที่คุณมีอาการคงที่แล้ว เว้นแต่คุณจะให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรและยกเลิกการคุ้มครองต่อการไม่เรียกเก็บเงินยอดคงเหลือสำหรับบริการหลังอาการคงที่เหล่านี้
- **บริการบางอย่างจากโรงพยาบาลหรือศูนย์ศัลยกรรมผู้ป่วยนอกในเครือข่าย** – เมื่อคุณได้รับการบริการจากโรงพยาบาลหรือศูนย์ศัลยกรรมผู้ป่วยนอกในเครือข่าย ผู้ให้บริการบางรายที่นั่นอาจอยู่นอกเครือข่าย ในกรณีเหล่านี้ ค่าใช้จ่ายสูงสุดที่ผู้ให้บริการเหล่านี้อาจเรียกเก็บจากคุณคือจำนวนเงินในส่วนร่วมจ่ายสำหรับบริการในเครือข่ายตามแผนของคุณ สิ่งนี้รวมถึงเวชศาสตร์ฉุกเฉิน การให้ยาระงับความรู้สึก พยาธิวิทยา รังสีวิทยา ห้องปฏิบัติการ เวชศาสตร์ทารกแรกเกิด ผู้ช่วยศัลยแพทย์ แพทย์ในโรงพยาบาล หรือบริการดูแลผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะวิกฤต ผู้ให้บริการเหล่านี้ไม่สามารถเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือจากคุณได้ และไม่สามารถขอให้คุณยกเลิกการคุ้มครองต่อการเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือได้ หากคุณได้รับการบริการอื่น ๆ จากสถานประกอบการในเครือข่ายเหล่านี้ ผู้ให้บริการนอกเครือข่ายจะไม่สามารถเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือจากคุณได้ เว้นแต่คุณจะให้ความยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรและยกเลิกการคุ้มครองของคุณ
- **การคุ้มครองของรัฐต่อการเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือ** – คุณยังอาจได้รับการคุ้มครองภายใต้กฎหมายของรัฐฟลอริดาสำหรับบริการฉุกเฉินที่คุณได้รับด้วย จำนวนเงินสูงสุดที่ผู้ให้บริการสามารถเรียกเก็บเงินจากคุณได้คือค่าใช้จ่ายร่วม ความรับผิดชอบแรก และ/หรือการประกันภัยร่วมในเครือข่ายของคุณ หากคุณได้รับการคุ้มครองภายใต้กฎหมายของรัฐฟลอริดา สถานบริการฉุกเฉินที่คุณเข้ารับบริการฉุกเฉินหรือผู้ให้บริการอื่นใดที่ให้บริการรักษาฉุกเฉินแก่คุณจะไม่สามารถเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือใด ๆ จากคุณได้ในรัฐฟลอริดา

**คุณไม่จำเป็นต้องยกเลิกการคุ้มครองต่อการเรียกเก็บเงินคงเหลือ คุณไม่จำเป็นต้องรับบริการนอกเครือข่ายเช่นกัน คุณสามารถเลือกผู้ให้บริการหรือสถานประกอบการในเครือข่ายตามแผนของคุณได้**

เนื้อหาของเอกสารนี้ไม่มีผลบังคับและผลกระทบทางกฎหมาย และไม่ได้มีจุดมุ่งหมายที่จะผูกมัดบุคคลภายนอกในทางใดทางหนึ่ง เว้นแต่จะรวมอยู่ในสัญญาโดยเฉพาะ เอกสารนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ความกระจ่างแก่บุคคลภายนอกที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับข้อกำหนดภายใต้กฎหมายที่มีอยู่เท่านั้น

ภายใต้กฎหมายของรัฐฟลอริดา คุณต้องไม่ถูกเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือในการเข้ารับบริการที่ได้รับการคุ้มครองจากสถานประกอบการในเครือข่ายโดยผู้ให้บริการนอกเครือข่าย ในกรณีดังกล่าว จำนวนเงินสูงสุดที่คุณจะได้รับการเรียกเก็บสำหรับบริการที่ได้รับการคุ้มครองคือค่าใช้จ่ายร่วม ความรับผิดชอบส่วนแรกและ/หรือการประกันภัยร่วมในเครือข่ายของคุณ อย่างไรก็ตาม หากคุณสามารถและมีโอกาสเลือกผู้ให้บริการในเครือข่าย ณ สถานประกอบการ และคุณเลือกผู้ให้บริการนอกเครือข่าย คุณอาจได้รับการเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือหรือคุณอาจต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมด โปรดทราบว่ากฎหมายแห่งรัฐฟลอริดาจะไม่มีผลบังคับต่อแผนประกันสุขภาพทั้งหมด หากกฎหมายแห่งรัฐฟลอริดาไม่มีผลบังคับใช้ คุณอาจยังคงได้รับการคุ้มครองภายใต้กฎหมายควบคุมการเรียกเก็บเงินยอดคงเหลือของรัฐบาลกลาง

**นอกจากไม่อนุญาตให้เรียกเก็บเงินยอดคงเหลือแล้ว คุณยังได้รับการคุ้มครองดังต่อไปนี้:**

- คุณเพียงต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายในส่วนของคุณเท่านั้น (เช่น ค่าใช้จ่ายร่วม การประกันภัยร่วม และความรับผิดชอบส่วนแรกที่คุณจะต้องจ่าย หากผู้ให้บริการหรือสถานประกอบการอยู่ในเครือข่าย) แผนสุขภาพของคุณจะชำระเงินให้ผู้ให้บริการและสถานประกอบการนอกเครือข่ายโดยตรง
- โดยทั่วไป แผนสุขภาพของคุณต้อง:
  - ครอบคลุมบริการฉุกเฉินโดยที่คุณไม่ต้องขออนุมัติบริการล่วงหน้า (การเบิกจ่ายตรง)
  - ครอบคลุมบริการฉุกเฉินโดยผู้ให้บริการนอกเครือข่าย
  - พิจารณาจำนวนเงินที่คุณต้องชำระให้กับผู้ให้บริการหรือสถานประกอบการ (ส่วนร่วมจ่าย) จากจำนวนเงินที่คุณจะจ่ายให้กับผู้ให้บริการหรือสถานประกอบการในเครือข่าย และแสดงจำนวนเงินนั้นในคำอธิบายผลประโยชน์ของคุณ
  - นับรวมจำนวนเงินที่คุณจ่ายให้กับบริการฉุกเฉินหรือบริการนอกเครือข่ายโดยเป็นส่วนหนึ่งของวงเงินความรับผิดชอบส่วนแรกและวงเงินที่ต้องสำรองจ่ายของคุณ

หากคุณมั่นใจว่าคุณได้รับการเรียกเก็บเงินอย่างไม่ถูกต้อง คุณสามารถติดต่อระบบช่วยเหลือ No Surprises Help Desk ของกระทรวงสุขภาพและบริการมนุษย์แห่งสหรัฐอเมริกาได้ที่: 1 (800) 985-3059 คุณสามารถติดต่อสำนักงานควบคุมกรมธรรม์ประจำรัฐฟลอริดาได้ที่ [consumer.services@myfloridacfo.com](mailto:consumer.services@myfloridacfo.com) หากต้องการยื่นเรื่องร้องเรียนต่อสำนักงานอัยการสูงสุดประจำรัฐฟลอริดา โปรดไปที่ [http://myfloridalegal.com/contact.nsf/contact?Open&Section=Citizen\\_Services/](http://myfloridalegal.com/contact.nsf/contact?Open&Section=Citizen_Services/)

เยี่ยมชม <https://www.cms.gov/nosurprises> สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของคุณภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง

เยี่ยมชม <https://www.floridahealthfinder.gov/index.html> สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับสิทธิของคุณภายใต้กฎหมายของรัฐบาลกลาง

เนื้อหาของเอกสารนี้ไม่มีผลบังคับและผลกระทบทางกฎหมาย และไม่ได้มีจุดมุ่งหมายที่จะผูกมัดบุคคลภายนอกในทางใดทางหนึ่ง เว้นแต่จะรวมอยู่ในสัญญาโดยเฉพาะ เอกสารนี้จัดทำขึ้นเพื่อให้ความกระจ่างแก่บุคคลภายนอกที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับข้อกำหนดภายใต้กฎหมายที่มีอยู่เท่านั้น

**ORLANDO HEALTH**<sup>®</sup>