

의료비 과다 청구에 대한 귀하의 권리 및 보호

네트워크 소속 병원 또는 외래 수술 센터에서 네트워크 비소속 의료 서비스 제공자에게 응급 진료를 받거나 진료를 받을 경우, 과다 청구(Surprise billing) 또는 잔액 청구(Balance billing)로부터 보호받을 수 있습니다.

"잔액 청구"("과다 청구"라고도 함)란 무엇입니까?

의사나 기타 의료 서비스 제공자에게 진료를 받을 때 공동 부담금, 공동 보험 및/또는 자기 부담금과 같은 특정 본인 부담 비용이 발생할 수 있습니다. 귀하의 건강 보험 회사 네트워크에 속하지 않은 의료 서비스 제공자를 만나거나 의료 서비스 시설을 방문하는 경우, 다른 비용이 발생하거나 전체 청구서를 지불해야 할 수도 있습니다.

"네트워크 비소속"은 건강 보험 회사와 계약을 맺지 않은 의료 서비스 제공자 및 시설을 의미합니다. 네트워크 비소속 의료 서비스 제공자는 귀하의 보험 회사에서 지불하기로 동의한 금액과 서비스에 대해 청구된 전체 금액 간의 차액을 귀하에게 청구할 수도 있습니다. 이를 "잔액 청구"라고 합니다. 이 금액은 동일한 서비스에 대한 네트워크 소속 비용보다 더 클 수 있으며, 연간 본인 부담 한도에 포함되지 않을 수도 있습니다.

"과다 청구"는 예상치 못한 잔액 청구입니다. 이는 응급 상황이 발생하거나 네트워크 소속 의료 서비스 시설 방문을 예약했지만 예기치 않게 네트워크 비소속 의료 서비스 제공자에게 진료를 받은 경우와 같이 귀하의 진료에 관련된 사람을 통제할 수 없을 때 발생할 수 있습니다.

다음에 대한 잔액 청구로부터 보호됩니다.

응급 서비스

귀하가 응급 의료 상태에 있어 네트워크 비소속 의료 서비스 제공자 또는 시설로부터 응급 서비스를 받는 경우, 의료 서비스 제공자나 시설이 귀하에게 청구할 수 있는 최대 금액은 귀하의 네트워크 소속 비용 부담금(예: 공동 부담금 및 공동 보험)입니다. 이러한 응급 서비스에 대해서는 잔액을 청구할 수 **없습니다**. 여기에는 서면으로 동의하고 건강 상태 안정화 후 서비스에 대해 잔액 청구를 피하기 위한 보호를 포기하지 않는 한, 안정적인 상태가 된 후에 받을 수 있는 서비스가 포함됩니다.

네트워크 소속 병원 또는 외래 수술 센터의 특정 서비스

네트워크 소속 병원이나 외래 수술 센터에서 의료 서비스를 받을 때 특정 의료 서비스 제공자는 네트워크 비소속 의료 서비스 제공자일 수도 있습니다. 이러한 경우, 해당 의료 서비스 제공자가 귀하에게 청구할 수 있는 최대 금액은 귀하 보험의 네트워크 소속 비용 부담금입니다. 이는 응급 진료, 마취, 병리학, 방사선과, 검사실, 신생아과, 보조 외과의, 입원 환자 전문의 또는 중환자 전문 치료 서비스 등에 적용됩니다. 이러한 의료 서비스 제공자는 귀하에게 잔액을 청구할 수 **없으며**, 잔액 청구를 피하기 위한 보호를 포기하도록 요청할 수 **없습니다**.



귀하가 이러한 네트워크 소속 의료 서비스 시설에서 다른 서비스를 받을 경우, 귀하가 서면으로 동의하여 보호를 포기하지 않는 한, 네트워크 비소속 의료 서비스 제공자는 귀하에게 잔액을 청구할 수 없습니다.

잔액 청구에 대한 보호를 포기할 필요는 없습니다. 또한 네트워크 비소속 의료진에게서 진료를 받을 필요도 없습니다. 귀하의 건강 보험 네트워크 소속 의료 서비스 제공자 또는 시설을 선택할 수 있습니다.

잔액 청구가 허용되지 않는 경우, 다음과 같은 보호 기능도 있습니다.

- 귀하는 귀하의 분담금(의료 서비스 제공자 또는 시설이 네트워크에 속해 있는 경우 지불할 공동 부담금, 공동 보험 및 자기 부담금 등)을 지불할 책임만 있습니다. 귀하의 건강 보험 회사가 네트워크 비소속 의료 서비스 제공자 및 시설에 비용을 직접 지불합니다.

- 귀하의 건강 보험은 일반적으로 다음 사항을 수행해야 합니다.

- 사전에 서비스 승인(사전 승인)을 받을 필요 없이 응급 서비스를 보장합니다.

- 네트워크 비소속 의료 서비스 제공자의 응급 서비스를 보장합니다.

- 의료 서비스 제공자 또는 시설에 지불해야 할 비용(비용 분담)은 네트워크 소속 의료 서비스 제공자 또는 시설에 지불할 비용에 기반을 두고, 그 금액을 혜택 설명서에 명시합니다.

- 응급 서비스 또는 네트워크 비소속 의료 서비스에 대한 비용을 자기 부담금 및 본인 부담 한도에 포함해 계산합니다.

비용이 잘못 청구되었다고 생각되면 다음으로 연락할 수 있습니다.

Phoebe Putney Health System

규정 준수 및 개인 정보 보호 책임자

규정 준수 및 윤리 부서(Department of Compliance and Ethics)

417 W. Third Ave.

Albany, GA 31701

연방법에 따른 귀하의 권리에 관한 자세한 정보를 확인하려면 메디케어 및 메디케이드 서비스 센터 웹사이트 www.cms.gov/nosurprises를 방문하십시오.

