

Ви можете отримати ЕОВ від вашого плану медичного страхування після візиту до постачальника медичних послуг. У ньому буде показана загальна вартість вашого візиту та сума, яку ви та ваш план медичного страхування повинні заплатити. ЕОВ НЕ є РАХУНКОМ. Ви також можете використовувати його, щоб відстежувати, як ви та ваша сім'я користується страховим покриттям. Ви можете отримати окремий рахунок від постачальника медичних послуг.

Ось приклад Пояснення виплат.

Номер служби підтримки клієнтів вашого плану медичного страхування може бути вказаний поруч із логотипом плану або на звороті вашого ЕОВ.

1. Номери телефонів

Ви можете зателефонувати до свого плану медичного страхування, якщо у вас виникнуть запитання щодо пошуку постачальника медичних послуг або щодо того, що включає ваше покриття.

2. Одержувач страхової виплати-це особа, яка отримує відшкодування за переплату за позовом.

ПОЯСНЕННЯ ВИПЛАТ

1 Номер служби підтримки клієнтів: 1-800-123-4567

Дата виписки рахунку: XXXXXX
Номер документа: XXXXXXXXXXXX

Ім'я учасника:
Адреса:
місто, штат, індекс:



ЦЕ НЕ РАХУНОК

Номер абонента: XXXXXXXXXXXX ІД: XXXXXXXX Група: ABCDE Номер групи: XXXXX

Ім'я пацієнта: XXXXXX

Дата отримання: XXXXXXXXXXXX

Постачальник медичних послуг:

Одержувач страхової виплати:

Номер позову: XXXXXXXX

Дата оплати: XXXXXXXX

3. Опис послуги

Опис отриманих медичних послуг, таких як візит до лікаря, лабораторний аналіз або скринінг.

4. Збори постачальника

Сума, що виставляється постачальником медичних послуг, є сумою, яку постачальник медичних послуг виставляє за ваш візит

5. Допустимі збори

це сума, яку сплачуватиме ваш постачальник; вона може не співпадати із сумою зборів постачальника медичних послуг.

Детальна інформація про позов				Яку суму ваш постачальник медичних послуг може стягувати з вас		Ваша відповідальність			Загальна вартість позову		
Лінія №	Дата надання послуги	Опис послуги	Статус позову	Збори постачальника	Дозволені збори	Додаткова плата	Мінімальна сума, що не відшкодується	Частка у сумісному страховому відшкодуванні	Оплата страховою компанією	Сума, яку ви повинні сплатити	Код-примітка
1	20.03.22-20.03.22	Медичне обслуговування	Сплачено	31,60 доларів США	2,15 доларів США	0,00 доларів США	0,00 доларів США	0,00 доларів США	2,15 доларів США	0,00 доларів США	PDC
2	20.03.22-20.03.22	Медичне обслуговування	Сплачено	375,00 доларів США	118,12 доларів США	35,00 доларів США	0,00 доларів США	0,00 доларів США	83,12 доларів США	35,00 доларів США	PDC
			Всього	406,60 доларів США	120,27 доларів США	35,00 доларів США	0,00 доларів США	0,00 доларів США	85,27 доларів США	35,00 доларів США	PDC

Код-примітка: PDC– виставлена сума перевищує максимальний розмір страхового платежу. Платіж здійснюється на дозволена суму.

6. Оплата страховою компанією

Це сума, яку ваш план медичного страхування сплатить вашому постачальнику медичних послуг.

7. Сума, яку ви повинні сплатити

Це сума, яку ви повинні сплатити після того, як ваша страхова компанія виплатить усе інше. Можливо, ви вже сплатили частину цієї суми. Платежі, здійснені на рахунок безпосередньо вашому постачальнику медичних послуг, не можуть бути вираховані з цієї суми.

8. Код-примітка

Це примітка з плану медичного страхування, яка стосується додаткової інформації про витрати, збори та суми, сплачені за ваші візити.

Оплатуйте ваші рахунки

Оплатуйте ваші рахунки та зберігайте всі документи в надійному місці. Деякі постачальники медичних послуг не прийматимуть вас, якщо у вас будуть неоплачені рахунки. Ви можете оплачувати рахунки через Інтернет або по телефону. Це може відрізнятись залежно від вашого плану медичного страхування та страхового покриття.

Подання апеляції

Якщо ви не погоджуєтесь з рішенням вашого плану медичного страхування щодо страхового покриття або оплати, ви можете подати апеляцію. Якщо ви вважаєте, що з вас стягнуто плату за аналізи чи послуги, які має оплачувати ваше страхове покриття, збережіть рахунок. Відразу зателефонуйте до свого плану медичного страхування. Плани медичного страхування мають кол-центри та центри служби підтримки, які можуть надати допомоги.