



# ĐỌC BẢN GIẢI THÍCH QUYỀN LỢI (EOB) CỦA QUÝ VỊ

Quý vị có thể nhận được EOB từ chương trình bảo hiểm y tế của mình sau khi quý vị thăm khám với nhà cung cấp dịch vụ. Nó sẽ cho quý vị biết tổng chi phí cho lần thăm khám của mình và số tiền mà quý vị và chương trình bảo hiểm y tế của quý vị phải thanh toán. EOB KHÔNG PHẢI LÀ HÓA ĐƠN. Quý vị cũng có thể sử dụng nó để theo dõi cách quý vị và gia đình sử dụng chương trình bảo hiểm của quý vị. Quý vị có thể nhận được một hóa đơn riêng từ nhà cung cấp.

## Đây là một ví dụ về Bản Giải Thích Quyền Lợi.

Số Điện Thoại Dịch Vụ Khách Hàng của chương trình bảo hiểm y tế của quý vị có thể xuất hiện gần logo của chương trình hoặc ở mặt sau EOB của quý vị.

### 1. Số Điện Thoại

Quý vị có thể gọi cho chương trình bảo hiểm y tế của mình nếu quý vị có thắc mắc về cách tìm nhà cung cấp dịch vụ hoặc phạm vi chương trình bảo hiểm của quý vị.

2. Người thụ hưởng là người sẽ nhận được bất kỳ khoản bồi hoàn nào cho việc thanh toán quá mức yêu cầu.

## GIẢI THÍCH QUYỀN LỢI

1 Số Điện Thoại của Bộ Phận Dịch Vụ Khách Hàng: 1-800-123-4567

Ngày Sao Kê: XXXXXX

Số Chứng Từ: XXXXXXXXXX

Tên Hội Viên:

Địa chỉ:

Thành Phố, Tiểu Bang, Mã Bưu Chính:



### ĐÂY KHÔNG PHẢI LÀ MỘT HÓA ĐƠN

Số Người Đăng Ký: XXXXXXXXXX

ID: XXXXXXX

Tập Đoàn: ABCDE

Số Điện Thoại của Tập Đoàn: XXXXX

Tên Bệnh Nhân: XXXXXX

Nhà Cung Cấp:

Số Yêu Cầu Thanh Toán: XXXXXXXX

Ngày Nhận Tiền: XXXXXXXXXX

Người Thụ Hưởng:

Ngày Thanh Toán: XXXXXXXX

3. Mô Tả Dịch Vụ trình bày các dịch vụ y tế mà quý vị đã nhận được, như khám sức khỏe, xét nghiệm hoặc khám sàng lọc.

4. Phí Dịch Vụ của Nhà Cung Cấp là số tiền mà nhà cung cấp của quý vị cần lập hóa đơn cho lần thăm khám của quý vị.

5. Phí Được Phép là số tiền mà nhà cung cấp của quý vị sẽ được thanh toán; phí này có thể không giống với Phí Dịch Vụ của Nhà Cung Cấp.

Thông Tin Chi Tiết về Yêu Cầu Thanh Toán				Nhà Cung Cấp Có Thể Tính Phí Dịch Vụ Nào Cho Quý Vị		Trách Nhiệm Của Quý Vị			Tổng Chi Phí Yêu Cầu Thanh Toán		
Dòng Số	Ngày Cung Cấp Dịch Vụ	Mô Tả Dịch Vụ	Trạng Thái Yêu Cầu Thanh Toán	Phí Dịch Vụ của Nhà Cung Cấp	Phí Được Phép	Khoản Đồng Thanh Toán	Khoản Khấu Trừ	Khoản Đồng Bảo Hiểm	Do Công Ty Bảo Hiểm Chi Trả	Số Tiền Quý Vị Chi Trả	Mã Nhận Xét
1	20/3/2022-20/3/2022	Chăm sóc y tế	Đã thanh toán	\$31.60	\$2.15	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2.15	\$0.00	PDC
2	20/3/2022-20/3/2022	Chăm sóc y tế	Đã thanh toán	\$375.00	\$118.12	\$35.00	\$0.00	\$0.00	\$83.12	\$35.00	PDC
			Tổng cộng	\$406.60	\$120.27	\$35.00	\$0.00	\$0.00	\$85.27	\$35.00	PDC

Mã Nhận Xét: PDC—Số tiền được lập hóa đơn cao hơn mức thanh toán tối đa mà bảo hiểm cho phép. Khoản thanh toán được thực hiện cho số tiền được cho phép.

### 6. Do Công Ty Bảo Hiểm Chi Trả

là số tiền mà chương trình bảo hiểm y tế sẽ thanh toán cho nhà cung cấp của quý vị.

### 7. Số Tiền Quý Vị Chi Trả

là số tiền mà quý vị phải thanh toán sau khi công ty bảo hiểm của quý vị đã thanh toán cho mọi dịch vụ. Quý vị có thể đã thanh toán một phần của số tiền này. Các khoản thanh toán được chi trả trực tiếp cho nhà cung cấp của quý vị có thể không được trừ vào số tiền này.

### 8. Mã Nhận Xét

là một ghi chú từ chương trình bảo hiểm y tế giải thích thêm về chi phí, lệ phí và số tiền phải trả cho lần thăm khám của quý vị.

### Thanh toán hóa đơn của quý vị

Thanh toán các hóa đơn của quý vị và lưu giữ tất cả các giấy tờ ở nơi an toàn. Một số nhà cung cấp sẽ không thăm khám cho quý vị nếu quý vị có hóa đơn chưa thanh toán. Quý vị có thể thanh toán hóa đơn của mình trực tuyến hoặc qua điện thoại. Điều này có thể thay đổi tùy thuộc vào chương trình bảo hiểm y tế và phạm vi bảo hiểm của quý vị.

### Kháng Cáo

Nếu quý vị không đồng ý với phạm vi bảo hiểm hoặc quyết định thanh toán của chương trình bảo hiểm y tế của quý vị, quý vị có thể nộp đơn kháng cáo. Nếu quý vị nghĩ rằng quý vị đã bị tính phí cho các xét nghiệm hoặc dịch vụ mà chương trình bảo hiểm của quý vị phải chi trả, hãy giữ lại hóa đơn. Hãy gọi ngay cho chương trình bảo hiểm y tế của quý vị. Các chương trình bảo hiểm y tế đều có trung tâm hỗ trợ và tổng đài để trợ giúp quý vị.

[go.cms.gov/c2c](https://go.cms.gov/c2c)

Do Bộ Y Tế Và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ chi trả.  
Ngày Sửa Đổi: Tháng 5 năm 2022 Số xuất bản # 11819-V

