

# Ваши права и средства защиты от неожиданных счетов за медицинские услуги

## Your Rights and Protections Against Surprise Medical Bills

Когда вы получаете неотложную помощь или лечитесь у поставщика медицинских услуг, не входящего в сеть вашего плана медицинского страхования, в больнице или амбулаторном хирургическом центре, входящем в такую сеть обслуживания, вы защищены от получения неожиданных счетов за медицинские услуги или счетов на оплату остатка суммы.

### **Что такое «счет на оплату остатка суммы» (иногда называется «неожиданный счет»)?**

Когда вы посещаете врача или другого поставщика медицинских услуг, с вас может причитаться оплата определенных фактических расходов, такие как доплата, сострахование и/или франшиза. У вас могут быть и другие расходы, или вам придется оплатить весь счет, если вы обращаетесь к поставщику медицинских услуг или посещаете медицинское учреждение, которое не входит в сеть вашего плана медицинского страхования. Термин «вне сети» относится к поставщикам медицинских услуг и учреждениям, которые не подписали договор с вашим планом медицинского обслуживания. Внесетевым поставщикам может быть разрешено выставлять вам счет на разницу между суммой, которую согласился заплатить ваш план, и полной суммой, взимаемой за услугу. Это называется «счет на оплату остатка суммы». «Эта сумма, вероятно, выше, чем внутрисетевые расходы за ту же услугу, и может не быть отнесена в счет вашего годового лимита фактических расходов.

«Неожиданный счет» — это неожиданный счет на оплату остатка суммы. Это может произойти, когда вы не можете контролировать, кто участвует в вашем медицинском обслуживании, например, когда у вас экстренная ситуация или когда вы запланировали визит в сетевое учреждение, но вас неожиданно лечит поставщик медицинских услуг, не входящий в сеть вашего плана медицинского страхования.

### **Вы защищены от получения счетов на оплату остатка суммы за:**

- **Услуги неотложной помощи.** Если у вас возникло неотложное состояние, и вы получаете услуги неотложной помощи от поставщика или учреждения, не входящего в сеть вашего плана медицинского страхования, максимальная сумма счета, который может выставить вам поставщик или учреждение, — это сумма участия застрахованного в издержках вашего плана внутри сети (например, доплаты и сострахование). Вам **не могут** выставить счет на оплату остатка суммы за эти услуги экстренной помощи. Это включает в себя услуги, которые вы можете получать после стабилизации вашего состояния, если только вы не дадите письменное согласие и не откажетесь от своих средств защиты от получения счетов на оплату остатка суммы за эти услуги после стабилизации состояния.
- **Определенные услуги в больнице или амбулаторном хирургическом центре, входящей в сеть.** Когда вы получаете услуги в больнице или амбулаторном хирургическом центре, входящем в сеть, некоторые поставщики медицинских услуг в таком учреждении могут быть вне сети вашего плана медицинского обслуживания. В таких случаях эти поставщики услуг могут выставить вам счет только на сумму участия застрахованного в издержках вашего плана внутри сети. Это относится к услугам в отделении неотложной помощи, анестезиологии, патологоанатомическом отделении, рентгенологии, лаборатории, неонатологии, услугам ассистента хирурга, врача стационара или реаниматолога. Эти поставщики услуг не могут выставлять вам счета на оплату остатка суммы и не могут просить вас отказаться от средств защиты от выставления вам счетов на оплату остатка суммы. Если вы получаете другие услуги в этих сетевых учреждениях, внесетевые поставщики не могут выставлять вам счета, если вы не дадите письменное согласие и не откажетесь от своих средств защиты.

*Содержание этого документа не имеет законной силы и действия и никоим образом не связывает обязательства общественности, если только это специально не включено в договор. Этот документ предназначен только для разъяснения общественности существующих требований, предусмотренных законом.*

- **Официальные средства защиты от выставления счетов на оплату остатка суммы от администрации штата.** В соответствии с законодательством штата Флорида вы также можете быть защищены в отношении получаемых вами услуг неотложной помощи. Максимальная сумма, на которую поставщики услуг могут выставить вам счет, — это доплаты внутри сети, франшизы и/или сострахование. Если вы защищены по закону штата Флорида, вам не может быть выставлен счет на оплату остатка во Флориде на какую-либо другую сумму ни в отделении неотложной помощи, где вы получаете услуги неотложной медицинской помощи, ни какими-либо поставщиками медицинских услуг, к которым вы обращаетесь за неотложной помощью.

**Вы никогда не обязаны отказываться от средств защиты от выставления счетов на оплату остатка суммы. Вы также не обязаны получать медицинские услуги вне сети вашего плана медицинского страхования. Вы можете выбрать поставщика или учреждение внутри сети вашего плана медицинского обслуживания.**

В соответствии с законодательством штата Флорида вам не может быть выставлен счет на оплату остатка суммы, если вы получаете покрываемые услуги от внесетевых поставщиков в сетевом учреждении. В таком случае максимальная сумма счета за покрываемые услуги — это доплаты внутри сети, франшизы и/или сострахование. *Однако, если вы способны и у вас есть возможность выбрать сетевого поставщика услуг в учреждении, но вы предпочли внесетевого поставщика, вам может быть выставлен счет на оплату остатка суммы, или вы можете нести ответственность за оплату всей суммы счета.* Пожалуйста, обратите внимание, что законодательство штата Флорида распространяется НЕ на все планы медицинского страхования. Если закон штата Флорида не применяется, вы все равно можете быть защищены запретами на выставление счетов на оплату остатка суммы на федеральном уровне.

**Когда выставление счета на оплату остатка суммы не разрешено, у вас также есть следующие средства защиты:**

- Вы несете ответственность только за оплату своей доли издержек (например, доплаты, сострахование и франшизы, которые вы бы заплатили, если бы поставщик или учреждение были в сети вашего плана медицинского страхования). Ваш план медицинского страхования будет платить поставщикам и учреждениям, не входящим в сеть, напрямую.
- В целом, ваш план медицинского страхования должен:
  - Покрывать услуги неотложной помощи, не требуя от вас получения предварительного утверждения услуг (предварительное утверждение).
  - Покрывать услуги неотложной помощи, оказанные внесетевыми поставщиками медицинских услуг.
  - Обосновать сумму, которую вы должны поставщику медицинских услуг или учреждению (сумма участия застрахованного в издержках плана) исходя из суммы, которую бы выплатил ваш план медицинского страхования сетевому поставщику медицинских услуг или учреждению, а также указать эту сумму в структуре ваших страховых льгот.
  - Относить любую сумму, которую вы платите за услуги неотложной помощи или услуги, предоставляемые внесетевыми поставщиками медицинских услуг, в счет франшизы и лимита фактических расходов.

**Если вы считаете, что вам был неправильно выставлен счет, вы можете обратиться в службу поддержки «Без сюрпризов» при Министерстве здравоохранения и социальных служб по телефону: 1 (800) 985-3059. Вы также можете обратиться в Управление страхового регулирования штата Флорида по адресу электронной почты: [consumer.services@myfloridacfo.com](mailto:consumer.services@myfloridacfo.com). Для подачи жалобы в Генеральную прокуратуру штата Флорида посетите сайт: [http://myfloridalegal.com/contact.nsf/contact?Open&Section=Citizen\\_Services/](http://myfloridalegal.com/contact.nsf/contact?Open&Section=Citizen_Services/).**

Посетите сайт <https://www.cms.gov/nosurprises> для получения дополнительной информации о своих правах в соответствии с федеральным законодательством.

Посетите сайт <https://www.floridahealthfinder.gov/index.html> для получения дополнительной информации о своих правах в соответствии с законодательством штата Флорида.

*Содержание этого документа не имеет законной силы и действия и никоим образом не связывает обязательства общественность, если только это специально не включено в договор. Этот документ предназначен только для разъяснения общественности существующих требований, предусмотренных законом.*

**BAYFRONT HEALTH**  
St. Petersburg