

갑작스런 청구에 대한 통지

갑작스런 의료비 청구에 대한 귀하의 권리 및 보호

응급치료를 받거나 네트워크 내부의 병원 또는 외래 수술 센터에서 네트워크 외부의 제공자에게 치료를 받는 경우 잔액 청구로부터 보호됩니다. 이러한 경우 플랜의 공동 부담금, 공동 보험부담금, 또는 공제액보다 더 많이 청구되어서는 안 됩니다.

“잔액 청구”가 무엇입니까(때로는 “갑작스런 청구”라고도 합니다)?

의사나 기타 의료 서비스 제공자를 만나면 공동 부담금, 공동 보험부담금 또는 공제액과 같은 특정 본인 부담 비용이 발생할 수 있습니다. 귀하의 건강 플랜 네트워크에 속하지 않은 의료 제공자를 만나거나 의료 시설을 방문하는 경우 추가 비용이 발생하거나 청구서 전체를 지불해야 할 수도 있습니다.

“네트워크 외부”란 서비스를 제공하기 위해 귀하의 건강 플랜과 계약을 체결하지 않은 제공자 및 시설을 의미합니다. 네트워크 외부 제공자는 귀하의 플랜이 지불하는 금액과 서비스에 대해 청구된 전체 금액 간의 차액을 귀하에게 청구하도록 허용될 수 있습니다. 이것을 **“잔액 청구”**라고 합니다. 이 금액은 동일한 서비스에 대한 네트워크 내부 비용보다 많을 수 있으며 플랜의 공제액 또는 연간 본인 부담 한도에 포함되지 않을 수도 있습니다.

“갑작스런 청구”란 예상치 못한 잔액 청구서입니다. 이는 응급 상황이 발생하거나 네트워크 내부의 시설에 방문을 예약했지만 네트워크 외부의 제공자에게 예기치 않게 치료를 받았을 때 귀하의 치료에 참여한 사람을 통제할 수 없을 때 발생할 수 있습니다. 갑작스런 의료비는 절차나 서비스에 따라 수천 달러의 비용이 들 수 있습니다.

귀하는 다음과 같은 잔액 청구로부터 보호됩니다:

응급 서비스

응급 의료 상태가 생겼을 때 네트워크 외부의 제공자 또는 시설로부터 응급 서비스를 받는 경우, 그들이 귀하에게 청구할 수 있는 최대 금액은 플랜의 네트워크 내부의 비용 부담 금액입니다.(예: 공동 부담금, 공동 보험부담금 및 공제액). 이러한 응급 서비스에 대해 잔액 청구를 **할 수 없습니다**. 여기에는 귀하가 서면 동의를 제공하고 이러한 안정적인 상태 이후의 서비스에 대해 잔액 청구되지 않도록 보호를 포기하지 않는 한 안정적인 상태 이후에 받을 수 있는 서비스가 포함됩니다.

네트워크 내부의 병원 또는 외래 수술 센터의 특정 서비스

네트워크 내부의 병원이나 외래 수술 센터에서 서비스를 받을 때 네트워크 외부에 있는 특정 제공자가 있을 수 있습니다. 이러한 경우 해당 제공자가 귀하에게 청구할 수 있는 최대 금액은 플랜의 네트워크 내부 비용 부담

금액입니다. 이것은 응급의학과, 마취과, 병리학과, 방사선과, 보조 외과의사, 병원 또는 집중치료 서비스에 적용됩니다. 이러한 제공자는 귀하에게 잔액 청구를 할 수 없으며 잔액 청구를 방지하기 위해 보호를 포기하도록 요청할 수 없습니다.

네트워크 내부의 시설에서 다른 유형의 서비스를 받는 경우, 네트워크 외부의 제공자는 귀하에게 잔액 청구를 할 수 없습니다

귀하는 잔액 청구에 대한 보호를 포기할 필요가 없습니다. 귀하는 네트워크 외부 진료를 받을 필요도 없습니다. 귀하는 플랜 네트워크 내부에서 제공자 또는 시설을 선택할 수 있습니다.

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

- 귀하는 비용 중 귀하의 부담금을 지불할 책임만 있습니다 (예: 제공자 또는 시설이 네트워크 내부에 속해 있는 경우 지불할 공동 부담금, 공동 보험부담금 및 공제액). 귀하의 건강 플랜은 네트워크 외부의 제공자 및 시설에 추가 비용을 직접 지불합니다.
- 일반적으로, 귀하의 건강 플랜은 다음과 같은 사항을 준수하여야 합니다:
 - 서비스에 대해서 미리 승인 받기("사전 승인"이라고도 함)를 요구하지 않고 응급 서비스를 보장합니다.
 - 네트워크 외부 제공자의 응급 서비스를 보장합니다.
 - 제공자 또는 시설에 지불해야 하는 금액(비용 부담)을 네트워크 내부의 제공자 또는 시설에 지불할 금액을 기준으로 하고 혜택 설명에 해당 금액을 표시하십시오.
 - 응급 서비스 또는 네트워크 외부의 서비스에 대해 지불하는 금액을 네트워크 내부의 공제액 및 본인 부담 한도에 계산합니다.

요금이 잘못 청구되었다고 생각되는 경우,

정보 및 불만 사항에 대한 연방 전화 번호: 1-800-985-3059

연방법에 따른 귀하의 권리에 대한 자세한 정보는 www.cms.gov/nosurprises/consumers를 방문하십시오.

정보 및 불만 사항에 대한 조지아 병원 협회 전화 번호: The GHA (Georgia Hospital Association): 1-800-985-3059

조지아 의회 법안 888에 따른 귀하의 권리에 대한 자세한 정보는 <https://www.gha.org/Advocacy/Health-Care-Finance>를 방문하십시오.