

သင့်တွင် သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ကုန်ကျစရိတ်များကိုရှင်းပြမည့် "ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်" တစ်ခု ရရှိပိုင်ခွင့်ရှိသည်။

ဖက်ဒရယ်ဥပဒေအရ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများသည် အချို့သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံအမျိုးအစားများ မရှိသောသူများနှင့် အချို့သော ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု အာမခံအမျိုးအစားများ အသုံးမပြုနေသောသူများကို ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ကျသင့်ငွေခန့်မှန်းချက်ကို ထိုအရာများအား မပံ့ပိုးမီ ပေးရန် လိုအပ်သည်။

- သင်သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများ၏ ခန့်မှန်းစုစုပေါင်း ကုန်ကျစရိတ်ကို တောင်းဆိုမှုဖြင့် သို့မဟုတ် အဆိုပါ ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို စီစဉ်သည့်အခါ ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်ကို ရရှိပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ယင်းတွင် ဆေးစစ်မှုများ၊ ဆေးစာပါ ဆေးဝါးများ၊ ပစ္စည်းကိရိယာနှင့် ဆေးရုံစရိတ်များ ကဲ့သို့ သက်ဆိုင်ရာစရိတ်များ ပါဝင်သည်။
- သင်သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပစ္စည်း သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများကို အနည်းဆုံး ရုံးတက်ရက် ၃ ရက် ကြိုတင်၍ စီစဉ်ပါက သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ဌာနသည် စီစဉ်မှုအပြီး ရုံးတက်ရက် ၁ ရက်အတွင်း စာဖြင့် ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်ကို သင့်အား ပေးကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ပါ။ သင်သည် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပစ္စည်း သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုကို အနည်းဆုံး ရုံးတက်ရက် ၁၀ ရက် ကြိုတင်၍ စီစဉ်ပါက သင်၏ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ဌာနသည် စီစဉ်မှုအပြီး ရုံးတက်ရက် ၃ ရက်အတွင်း စာဖြင့် ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်ကို သင့်အား ပေးကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ပါ။ သင်သည် ပစ္စည်းနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများကို မစီစဉ်မီ ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်အတွက် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူတစ်ဦးဦး သို့မဟုတ် ဌာန တစ်ခုခုကိုလည်း တောင်းဆိုနိုင်သည်။ ထိုသို့လုပ်ဆောင်ပါက ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ဌာနသည် သင် တောင်းဆိုပြီးနောက် ရုံးတက်ရက် ၃ ရက်အတွင်း စာဖြင့် ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်ကို သင့်အား ပေးကြောင်း သေချာအောင်လုပ်ပါ။
- စောင့်ရှောက်မှုပေးသူတစ်ဦး သို့မဟုတ် ဌာနတစ်ခုခုအတွက် ငွေတောင်းခံလွှာသည် အဆိုပါစောင့်ရှောက်မှုပေးသူ သို့မဟုတ် ဌာနကပေးသော သင်၏ ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်ထက် အနည်းဆုံး \$400 ထက်ပိုများပါက သင်သည် ထိုငွေတောင်းခံလွှာကို ငြင်းဆိုနိုင်သည်။
- သင်၏ ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်နှင့် ငွေတောင်းခံလွှာတို့ကို မိတ္တူ သို့မဟုတ် ဓာတ်ပုံအဖြစ် သေချာသိမ်းထားပါ။

ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်အတွက် သင်၏ရပိုင်ခွင့်အကြောင်း သိလိုသည်များ သို့မဟုတ် နောက်ထပ်အချက်အလက်များအတွက်

www.cms.gov/nosurprises/consumers တွင်ကြည့်ရှုပါ
သို့မဟုတ် FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov သို့ အီးမေးလ်ပို့ပါ သို့မဟုတ် 1-800-985-3059 ကိုခေါ်ဆိုပါ။



အာမခံ သို့မဟုတ် အခြားတူညီသော အာမခံများရှိသော လူနာများသည် မှာကြားထားသော၊ စီစဉ်ထားသော သို့မဟုတ် လွှဲပြောင်းထားသော အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုအတွက် မျှော်မှန်းစရိတ်များ ခန့်မှန်းချက်တစ်ခုကို တောင်းဆိုနိုင်ပြီး ပြည်နယ်ဥပဒေအရ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများနှင့် ဌာနများသည် ဆေးကုသမှုပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် မျှော်မှန်းငွေကောက်ခံလွှာ ခန့်မှန်းချက်ကို တောင်းဆိုသည်မှ ရုံးတက်ရက် ၅ ရက်အတွင်း ပေးရမည် ဖြစ်ပါသည်။

- စောင့်ရှောက်မှုပေးသူက ပေးသည့် အရေးပေါ်မဟုတ်သည့် ပစ္စည်းများနှင့် ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် စုစုပေါင်းခန့်မှန်းကုန်ကျစရိတ်အတွက် ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်ကို ရရှိပိုင်ခွင့်ရှိသည်။ ယင်းတွင် ဆေးစစ်မှုများ၊ ဆေးစာပါ ဆေးဝါးများ၊ ပစ္စည်းကိရိယာနှင့် ဆေးရုံစရိတ်များကဲ့သို့ သက်ဆိုင်ရာစရိတ်များ ပါဝင်သည်။
- သင်က ခန့်မှန်းချက်ကို တောင်းဆိုပြီး ကျွန်ုပ်တို့ထံမှ ကျန်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှု ဝန်ဆောင်မှုများအတွက် အမှန်တကယ် ငွေကောက်ခံမှုသည် ကျွန်ုပ်တို့၏ ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်ကို အောက်ပါပမာဏထက် ကျော်လွန်ပါက - (က) \$100 သို့မဟုတ် (ခ) 5% ကျော်လွန်ပါက ငွေကောက်ခံမှုများသည် ခန့်မှန်းချက်ကို ကျော်လွန်ရသည့် အကြောင်းရင်းကို စာဖြင့်ရှင်းပြချက် ပေးပါမည်။
- ယုံကြည်စိတ်ချရသောခန့်မှန်းချက်၏ မိတ္တူ သို့မဟုတ် ဓာတ်ပုံကို သေချာသိမ်းထားပါ။