

意外/余额账单披露表

您对意外医疗账单的权利和保护

当您在网络内诊所或门诊外科中心接受网络外提供者的紧急护理或治疗时，您将免受差额账单或余额账单的影响。

什么是“差额账单”（有时称为“意外账单”）？

您去看医生或其他医疗提供者时，您可能会欠下某些自付费用，如共付额、共同保险和/或免赔额。如果您去看提供者或者到医疗设施就诊，但其不在您的健康计划网络内，则您可能需要支付附加费用或者需要支付全部账单。

“网络外”是指尚未与您的健康计划签订合同的提供者和设施。网络外提供者可能获得许可向您收取您的计划支付的费用与服务的全额费用之间的差额。这称之为“**差额账单**”。此金额可能高于网络内相同服务的费用，并且可能不计入您的年度自付限额。

“意外账单”是一种意外差额账单。当您无法控制谁参与您的护理时，例如您遇到紧急情况或您计划在网络内设施就诊，但意外由网络外提供者治疗时，就会发生这种情况。

您免受以下各项的差额账单：

紧急服务

如果您出现紧急医疗状况，并从网络外提供者或设施获得紧急服务，提供者或设施可能向您收取的最多费用是您的计划中网络内分摊费用金额（如共付额、共同保险和免赔额）。您**不会**因紧急服务被开具差额账单。这包括您在病情稳定后在同一设施获得的服务，除非您提供书面同意书并放弃您对病情稳定后服务不能被开具差额账单的保护。

如果您的健康保险身份卡上有“CO_DOI”，并且您正在接受科罗拉多州监管的设施或机构提供的护理和服务，则仅向您收取您的计划的网络内分摊费用款项，即共付额、免赔额和/或共同保险。不得向您收取任何其他费用。这仅适用于与“紧急服务”相关并作为“紧急服务”收费的服务。

网络内诊所或门诊外科中心的某些服务

当您在网络内诊所或门诊外科中心获得服务时，某些提供者可能是网络外提供者。在这种情况下，提供者向您收取的最多费用是您的计划中网络内分摊费用金额。这适用于急诊医学、麻醉、病理学、放射学、实验室和助理外科医生。提供者**不得**向您开具差额账单，也**不得**要求您放弃不能被开具差额账单的保护。

意外/余额账单披露表

如果您在网络内设施接受服务，网络外提供者**不得**向您开具差额账单，除非您提供书面同意书并放弃您的保护。

永远不得要求您放弃差额账单保护。也不得要求您接受网络外护理。您可以选择您的计划中网络内提供者或设施。

如果您的健康保险身份卡上有“CO_DOI”，并且您正在接受科罗拉多州监管的设施或机构提供的护理和服务：

网络内或网络外设施的非紧急服务

如果您位于网络外某一位置，或者设施或代理机构正在使用已知的网络外提供者，设施或代理机构的工作人员必须告诉您。工作人员还必须告诉您，您将使用哪些类型的服务，而这些服务可能由网络外提供商提供。

您有权要求网络内提供者提供所有承保的医疗服务。但是，如果网络内提供者不可用，您可能必须从网络外提供者处获得医疗服务。如果您的保险公司承保该服务，则仅向您收取网络内分摊费用款项，即共付额、免赔额和/或共同保险。

附加保护

- 您的保险公司将直接向网络外提供者和设施支付费用。
- 提供者或设施或机构必须在收到通知后 60 天内，退还您多付的金额。

当差额账单不允许时，您还具有以下保护：

- 您只负责支付自己应分摊的费用（如果提供者或设施是网络内的，您将支付的共付额、共同保险和免赔额）。您的健康计划将直接向网络外提供者和设施支付费用。
- 一般来说，您的健康计划必须：
 - 包含紧急服务，无需事先获得服务批准（“事先授权”）。
 - 包含网络外提供者提供的紧急服务。
 - 将您拖欠提供者或设施的款项（分摊费用）建立在其将向网络内提供者或设施支付的款项基础上，并在您的福利说明中显示该金额。
 - 将您为紧急服务或网络外服务支付的金额计入您的网络内免赔额和自付限额。

意外/余额账单披露表

如果您认为自己的账单有误，请联系 800-985-3059 了解联邦法规，或致电 303-894-7499 联系科罗拉多州保险部门，或致电 800-930-3745 了解科罗拉多州法规，或致电联系设施的计费部门。

请访问 cms.gov/nosurprises/consumers，以了解您根据联邦法律可享有的权利的更多信息。

本人签名承认收到本通知，但并不放弃本人依法享有的权利。

患者姓名 (印刷体)

与患者的关系

患者或法定授权代表签名

日期

时间

口译：讨论由 (姓名或编号) 为患者/代表口译 (如适用) _____