

## Τα Δικαιώματα και η Προστασία σας έναντι Απρόβλεπτων Ιατρικών Χρεώσεων

Όταν λαμβάνετε φροντίδα έκτακτης ανάγκης ή θεραπεία από μη συμβεβλημένο πάροχο σε συμβεβλημένο νοσοκομείο ή σε χειρουργικό κέντρο ημερήσιας νοσηλείας, είστε προστατευμένοι από τυχόν χρέωση διαφοράς. Στις περιπτώσεις αυτές, δεν θα χρεωθείτε παραπάνω από την προβλεπόμενη συμμετοχή ασφαλισμένου, το ποσοστό συμμετοχής και/ή την απαλλαγή του ασφαλιστικού σας προγράμματος.

### **Τι είναι η «χρέωση διαφοράς» (γνωστή και ως «απρόβλεπτες χρεώσεις»);**

Όταν επισκέπτεστε γιατρό ή άλλον πάροχο υγείας, μπορεί να χρεωθείτε με κάποια [ιδία έξοδα](#), όπως είναι η [συμμετοχή ασφαλισμένου](#), [το ποσοστό συμμετοχής](#), ή [η απαλλαγή](#). Μπορεί να χρεωθείτε με πρόσθετα έξοδα ή να πρέπει να πληρώσετε ολόκληρη τη χρέωση, σε περίπτωση που επισκεφθείτε πάροχο ή μονάδα υγειονομικής περίθαλψης μη συμβεβλημένων με το δίκτυο του δικού σας ασφαλιστικού προγράμματος υγείας.

«Μη συμβεβλημένοι» είναι οι πάροχοι και οι μονάδες που δεν έχουν υπογράψει συμβόλαιο παροχής υπηρεσιών με το δικό σας ασφαλιστικό πρόγραμμα υγείας. Πιθανώς να επιτρέπεται σε μη συμβεβλημένους παρόχους να σας χρεώσουν με τη διαφορά μεταξύ των όσων καλύπτει το πρόγραμμά σας και του πλήρους ποσού που χρεώνουν για μια υπηρεσία. Αυτή η χρέωση ονομάζεται «**χρέωση διαφοράς**». Το ποσό αυτό είναι πιθανότατα μεγαλύτερο από το κόστος συμβεβλημένων παρόχων για την ίδια υπηρεσία και ενδεχομένως να μην υπολογιστεί στο ποσό της απαλλαγής του προγράμματός σας ή στο ετήσιο όριο ιδίων εξόδων.

«Απρόβλεπτες χρεώσεις» είναι η απροσδόκητη χρέωση διαφοράς. Αυτό μπορεί να συμβεί αν δεν μπορείτε να ελέγξετε ποιος εμπλέκεται στη φροντίδα σας - όπως, για παράδειγμα, όταν σας προκύπτει μια έκτακτη ιατρική ανάγκη ή έχετε προγραμματίσει επίσκεψη σε συμβεβλημένη μονάδα αλλά καταλήγετε απρόσμενα υπό τη θεραπεία μη συμβεβλημένου παρόχου. Οι απρόβλεπτες ιατρικές χρεώσεις θα μπορούσαν να σας κοστίσουν χιλιάδες δολάρια, αναλόγως της διαδικασίας ή της υπηρεσίας.

### **Είστε προστατευμένοι έναντι χρεώσεων διαφοράς για:**

#### **Υπηρεσίες Έκτακτης Ανάγκης**

Αν αντιμετωπίζετε έκτακτη ιατρική ανάγκη και λάβετε υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης από μη συμβεβλημένο πάροχο ή νοσοκομείο, το ανώτατο όριο που μπορούν να σας χρεώσουν είναι το ποσό συμμετοχής (όπως είναι η συμμετοχή ασφαλισμένου, το ποσοστό συμμετοχής και οι απαλλαγές) που προβλέπει το πρόγραμμά σας για συμβεβλημένους παρόχους. **Δεν πρόκειται** να χρεωθείτε με χρέωση διαφοράς για αυτές τις έκτακτες υπηρεσίες. Σε αυτές περιλαμβάνονται υπηρεσίες που πιθανώς να λάβετε ενώ βρίσκεστε σε σταθερή κατάσταση, εκτός εάν έχετε δώσει γραπτώς τη συναίνεσή σας και έχετε παραιτηθεί της προστασίας που δικαιούστε έναντι της χρέωσης διαφοράς για αυτές τις υπηρεσίες που παρέχονται μετά τη σταθεροποίηση.

#### **Συγκεκριμένες υπηρεσίες σε συμβεβλημένο νοσοκομείο ή χειρουργικό κέντρο ημερήσιας νοσηλείας**

Όταν λαμβάνετε υπηρεσίες από συμβεβλημένο νοσοκομείο ή χειρουργικό κέντρο ημερήσιας νοσηλείας, είναι πιθανό κάποιοι πάροχοι να μην είναι συμβεβλημένοι. Στις περιπτώσεις αυτές, το ανώτατο όριο που μπορούν να σας χρεώσουν είναι το ποσό συμμετοχής που προβλέπει το πρόγραμμά σας για συμβεβλημένους παρόχους. Αυτό ισχύει για τις υπηρεσίες επείγουσας ιατρικής, αναισθησιολογίας, παθολογίας, ακτινολογίας, εργαστηρίου, νεογνολογίας, βοηθού χειρουργού, νοσοκομειακού ιατρού και εντατικολόγου. Οι πάροχοι αυτοί **δεν μπορούν** να σας επιβάλλουν χρεώσεις διαφοράς και **δεν** μπορούν να σας ζητήσουν να παραιτηθείτε της προστασίας σας έναντι της χρέωσης διαφοράς.

Αν λάβετε άλλο είδος υπηρεσιών σε αυτές τις συμβεβλημένες μονάδες, οι μη συμβεβλημένοι πάροχοι **δεν μπορούν** να σας επιβάλλουν χρέωση διαφοράς, εκτός αν έχετε συναινέσει γραπτώς σε παραίτηση της προστασίας σας.

**Δεν υποχρεούστε ποτέ να παραιτηθείτε της προστασίας σας έναντι της χρέωσης διαφοράς. Επίσης, δεν υποχρεούστε να λάβετε περίθαλψη σε μη συμβεβλημένη μονάδα ή πάροχο. Μπορείτε να επιλέξετε έναν πάροχο ή μια μονάδα που είναι συμβεβλημένοι με το δικό σας ασφαλιστικό πρόγραμμα.**

**Όταν δεν επιτρέπεται η χρέωση διαφοράς, έχετε επίσης την ακόλουθη προστασία:**

- Ευθύνεστε μόνο για την πληρωμή του δικού σας μεριδίου επί των εξόδων (όπως η συμμετοχή ασφαλισμένου, το ποσοστό συμμετοχής και οι απαλλαγές που θα πληρώνετε αν ο πάροχος ή η μονάδα ήταν συμβεβλημένοι). Το ασφαλιστικό πρόγραμμα υγείας σας θα πληρώσει τυχόν πρόσθετα κόστη απευθείας σε μη συμβεβλημένους παρόχους και μονάδες.
- Γενικότερα, το ασφαλιστικό πρόγραμμα υγείας σας πρέπει:
  - Να καλύπτει υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης χωρίς να απαιτεί από εσάς να λάβετε προηγούμενη έγκριση των σχετικών υπηρεσιών (γνωστή και ως «προέγκριση»).
  - Να καλύπτει υπηρεσίες έκτακτης ανάγκης από μη συμβεβλημένους παρόχους.
  - Να βασίζει τυχόν οφειλές σας προς τον πάροχο ή τη μονάδα (συμμετοχή στα έξοδα) στο ποσό που θα πλήρωνε στον συμβεβλημένο πάροχο ή μονάδα και να εμφανίζει το ποσό αυτό στην εξήγηση των παροχών σας.
  - Να υπολογίζει κάθε ποσό που πληρώνετε για έκτακτες υπηρεσίες ή μη συμβεβλημένες υπηρεσίες στις απαλλαγές του προγράμματός σας και στο όριο ιδίων εξόδων σας.

**Αν πιστεύετε ότι σας έχει δοθεί λανθασμένη χρέωση και η κάλυψή σας διέπεται από το δικαίωμα του Κονέκτικατ** («κάλυψη πλήρως ασφαλισμένου»), επικοινωνήστε με το Υπουργείο Ασφαλίσεων του Κονέκτικατ (Connecticut Insurance Department) στο τηλέφωνο (800) 203-3447 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση [insurance@ct.gov](mailto:insurance@ct.gov). Επισκεφθείτε τη διεύθυνση <https://portal.ct.gov/CID/General-Consumer-Information/No-Surprises-Act> για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας βάσει του πολιτειακού δικαίου.

Επικοινωνήστε με την Κεντρική Υπηρεσία Medicare και Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services/CMS) στο τηλέφωνο 1-800-985-3059 για κάλυψη αυτασφάλισης ή για κάλυψη που αγοράστηκε εκτός Κονέκτικατ. Επισκεφθείτε τη διεύθυνση <http://www.cms.gov/nosurprises/consumers> για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα δικαιώματά σας βάσει του ομοσπονδιακού δικαίου.