

Благодарим вас за то, что вы выбрали Kaiser Permanente для оказания вам медицинских услуг. Мы стремимся оказывать вам качественную и доступную медицинскую помощь. Мы подготовили следующую информацию, чтобы помочь вам понять то, как мы должны взаимодействовать для того, чтобы вы получили информацию, необходимую для исполнения ваших финансовых обязательств в связи с получаемой вами медицинской помощью и услугами.

Знайте, какие услуги будут покрываться вашей страховкой

Страховое покрытие медицинской помощи представляет собой договор между вами и вашей страховой компанией. Вам рекомендуется ознакомиться с тем, какие услуги будут покрываться вашей страховкой, прежде чем обращаться за получением медицинской помощи. Это позволит исключить неожиданности для обеих сторон. Если вы не уверены относительно покрытия, проконсультируйтесь в своей страховой компании. Участники плана медицинского страхования Kaiser Permanente могут позвонить в отдел обслуживания участников по тел. 1-888-901-4636. В случае других страховых компаний см. информацию на обороте вашей страховой карточки. В случае отсутствия страховки или непредоставления нам точной информации вы будете нести ответственность за полную оплату полученных вами услуг.

Выставление счетов для страховой компании

- **Договорное покрытие** Компания Kaiser Permanente в Пьюджет-Саунд и в Спокан в дополнение к нашим собственным планам заключила договоры с несколькими страховыми компаниями. Если вы являетесь участником сети нашего страхового плана, наше платежное отделение будет выставять требования вашей страховой компании за помощь и услуги, полученные вами от нас. От вас потребуется оплата ваших долей стоимости помощи в момент оказания соответствующих услуг.
- **Услуги, не обеспеченные договором** В случае если компания Kaiser Permanente не заключила договор с вашим страховым планом, мы выставим счет вашей страховой компании в качестве бесплатной услуги для вас, и вам может быть предложено произвести оплату в момент оказания вам помощи. Вы несете ответственность за оплату полной стоимости полученных вами помощи и услуг. Если вы обязаны заплатить остаток суммы, или если ваша страховая компания не оплатит ваше требование в течение 45 дней, вам будет выставлен счет на сумму остатка.

Совместные платежи, франшизы и другие совместные платежи пациента

Будьте готовы осуществить ваши совместные платежи в момент получения вами помощи или услуг. Эта сумма определяется вашим конкретным страховым планом. Мы также попросим вас оплатить все франшизы, суммы, подлежащие оплате за непокрываемые услуги, а также все другие совместные платежи в момент оказания услуг. Если вы не в состоянии оплатить эти суммы на момент получения помощи или услуг, вам будет выставлен счет. Полная сумма, выставленная вам к оплате, может измениться после вашего приема с учетом фактически оказанной вам помощи и полученных вами услуг. Вы несете ответственность за оплату всей или части этой суммы, в зависимости от вашего покрытия и страхового плана. Важно понимать, что даже если услуга покрывается вашим страховым планом, он может не предусматривать оплату всей суммы соответствующих расходов.

Помощь или услуги, не покрываемые вашим страховым планом

Не каждая услуга покрывается каждым страховым планом. Некоторые или все виды помощи или услуг, получаемых вами, могут не покрываться или могут не признаваться необходимыми по медицинским показаниям вашим страховым планом. В этом случае вы будете обязаны оплатить их полную стоимость. Как правило, при наличии любых вопросов касательно покрытия, мы просим вашу страховую компанию заранее утвердить оказываемые услуги. В случае получения вами непокрываемых услуг мы попросим вас произвести полную их оплату во время вашего посещения.

Взрослый, приведший несовершеннолетнего для оказания ему помощи или услуг, несет финансовую ответственность

Взрослый, приведший несовершеннолетнего (в возрасте до 18 лет) в компанию Kaiser Permanente для оказания ему помощи или услуг, или родитель или опекун, несут ответственность за все платежи, подлежащие оплате в момент получения помощи или услуг. При отсутствии ответственного взрослого лица или незаблаговременной оплате процедура, не являющаяся безотлагательной, может быть перенесена на другое время.

Плата за лекарственные препараты

Совместная оплата за лекарственные препараты подлежит осуществлению и должна быть произведена при выдаче ваших лекарственных препаратов по рецепту. Величина совместной оплаты зависит от покрытия лекарственных препаратов вашим страховым планом. При заказе рецептурных препаратов онлайн вы можете оплатить их дебетовой или кредитной картой.

Пропущенные приемы

В случае пропуска вами приема или если недостаточно заблаговременной отмены приема мы можем взыскать с вас плату за отмену с учетом типа оказываемых услуг. Эти платежи не будут оплачены вашей страховой компанией. Вы несете за них ответственность, и счета будут выставлены непосредственно вам.

Выставление счетов

Все счета подлежат оплате в течение 20 дней. Вы можете оплатить их чеком, дебетовой или кредитной картой, или онлайн на веб-сайте kr.org/wa. В случае неполучения нами оплаты мы продолжим направлять вам счета до получения полной выставленной суммы. Компания Unified Billing Service может связаться с вами по поводу неоплаченных сумм от имени Kaiser Permanente. В случае неоплаты ваших счетов неоплаченные суммы будут переданы агентству по взысканию задолженностей в порядке, разъясненном ниже в разделе «Неуплата».

Неспособность к оплате

При наличии у вас проблем с оплатой наших счетов существуют две возможности по оказанию вам помощи.

- **Платежный план** Свяжитесь с отделом финансовых услуг для пациентов по тел. 1-800-442-4014, доб. 3, чтобы узнать, отвечает ли баланс вашего лицевого счета требованиям к участию в платежном плане.
- **Помощь в вопросах финансирования медицинских услуг.** Программа помощи в вопросах финансирования медицинских услуг помогает пациентам с низким доходом, незастрахованным или малоимущим пациентам, нуждающимся в оплате всей или части суммы за медицинское обслуживание. Как правило, пациенты имеют право на получение финансовой помощи, если их семейный доход брутто не превышает 300% от суммы прожиточного минимума, установленной на федеральном уровне (Federal Poverty Guidelines, FPG), или если они понесли необычно высокие затраты на медицинское обслуживание. Проконсультируйтесь с сотрудниками бизнес-отделения или регистратуры любого учреждения Kaiser Permanente, чтобы проверить свое соответствие требованиям и получить помощь в подаче заявления, или позвоните по тел. 800-992-2279, чтобы запросить бланк заявления.

Программа помощи в вопросах финансирования медицинских услуг покрывает необходимую медицинскую помощь, оказанную медицинским учреждением или аптекой Kaiser Permanente, или предоставленную провайдером Kaiser Permanente.

Неуплата

В случае если вы не будете утверждены для участия в одной из описанных выше программ, и вы не оплатите наши счета в течение 30 дней с момента получения письма-уведомления о неисполнении обязательств, мы передадим неоплаченные вами суммы независимому агентству по взысканию задолженностей. Вы будете также обязаны оплатить все применимые сборы агентства по взысканию задолженностей. Если нам придется предпринимать юридические действия для взыскания с вас неоплаченных сумм, с вас могут взыскать оплату правовых услуг. Эти суммы взимаются в бесспорном порядке и не возмещаются. В случае если у вас имеются значительные суммы задолженностей перед агентством по взысканию задолженностей, и вы не осуществили платежи, мы можем сообщить о вас в кредитное бюро и отказать вам в оказании дополнительной помощи или услуг от имени Kaiser Permanente. В этом случае мы можем помочь вам в переходе для оказания вам помощи к провайдеру, не относящемуся к Kaiser Permanente.

Возвращенные чеки

Kaiser Permanente принимает личные чеки как форму оплаты. В случае возврата вашим банком трех или более чеков в связи с недостаточным балансом на банковском счете, мы попросим вас использовать другой метод оплаты, такой как оплата кредитной или дебетовой картой в отношении будущих услуг и платежей от вашего имени.

Переплаты

Перед возвратом положительного баланса или переплаты по вашему лицевому счету, мы используем эту сумму для зачета всех неоплаченных сумм в отношении вас и всех ваших иждивенцев, покрываемых вашим планом медицинского страхования. Мы возместим вам все остатки положительного баланса.

Согласие с условиями договора

При получении вами политики в отношении финансовой ответственности пациента в Kaiser Permanente и при подписании вами расписки в получении, вы предоставляете согласие на то, что с вами будут связываться представители Kaiser Permanente или любой организации, которой Kaiser Permanente поручит работу с вашим лицевым счетом, по любым вопросам, связанным с вашим лицевым счетом, с использованием текущей контактной информации или любой новой предоставленной вами контактной информации. Мы можем связываться с вами при помощи почтовой службы США, по электронной почте или по телефону, в том числе по сотовому телефону, и для связи с вами можем использовать такие технические средства, как автоматический набор и/или предварительно записанные сообщения.

Вопросы?

Свяжитесь с отделом финансовых услуг для пациентов по тел. 1-800-442-4014, доб. 3, если у вас имеются какие-либо вопросы касательно этой политики.