

ЦЕ ПОВІДОМЛЕННЯ МАЄ БУТИ НАДАНО ВАМ ЗГІДНО З ЗАКОНОДАВСТВОМ ШТАТУ КАЛІФОРНІЇ

Ви отримали невідкладну допомогу в лікарні, яка не входить до мережі постачальників вашої програми медичного обслуговування. Згідно із законодавством штату невідкладна допомога має оплачуватися вашою програмою медичного обслуговування, незалежно від того, де ви її отримуєте. Лікар, який за вами доглядає, вирішив, що вас можна безпечно перевести в іншу лікарню для додаткового догляду, якого ви потребуєте. Оскільки вам більше не потрібна екстрена допомога, ваша програма медичного обслуговування не дозволила подальше лікування в цій лікарні. Згідно з вашою програмою медичного обслуговування організовано переведення вас до лікарні, яка входить до мережі постачальників за цією програмою. Якщо ви згодні на переведення, ваша програма медичного обслуговування оплатить лікування в цій лікарні. Вам потрібно буде сплатити лише франшизу, доплати або співстрахування за догляд. Вам не доведеться платити за франшизу, доплату або співстрахування транспортних витрат до іншої лікарні, які покриваються вашою програмою медичного обслуговування.

ЯКЩО ВИ ВИБЕРЕТЕ ЗАЛИШИТИСЯ В ЦІЙ ЛІКАРНІ ДЛЯ ДОДАТКОВОГО ОБСЛУГОВУВАННЯ, ВАМ ДОВЕДЕТЬСЯ СПЛАТИТИ ПОВНУ ЙОГО ВАРТІСТЬ ТЕПЕР, КОЛИ ВАМ БІЛЬШЕ НЕ ПОТРІБНА ЕКСТРЕНА ДОПОМОГА. Ці витрати можуть охоплювати вартість прийому лікаря або лікарів, обслуговування лікарні й будь-якої лабораторії, радіології чи інших послуг, які ви отримуєте. Якщо ви не вважаєте, що вас можна безпечно перемістити, поговоріть із лікарем про своє занепокоєння. Якщо вам потрібна додаткова допомога, можете звернутися:

- у відділ обслуговування учасників вашої програми медичного обслуговування. Цей номер телефону можна знайти на картці учасника програми медичного обслуговування. Ви можете подати скаргу за своєю програмою;
- у довідковий центр Департаменту керованого медичного обслуговування (Department of Managed Health Care) за номером 1-888-466-2219. Довідковий центр працює 24 години на добу, 7 днів на тиждень. Довідковий центр може співпрацювати з вашою програмою медичного обслуговування, щоб вирішити ваші проблеми, але, можливо, вам однаково доведеться сплатити повну вартість лікування в цій лікарні, якщо ви залишитесь.

Якщо ви зареєстровані в програмі медичного обслуговування Medicare, ви маєте додаткові права на оскарження. Якщо ваша програма медичного обслуговування Medicare вирішить направити вас до іншої лікарні, ви можете попросити програму оскаржити це рішення за прискореною (швидкою) процедурою. Ваша програма медичного обслуговування мусить швидко це вирішити. Якщо ви хочете подати апеляцію, зателефонуйте або надішліть факс своїй програмі медичного обслуговування та попросіть пришвидшеного подання апеляції. Також хтось інший, наприклад ваш родич або лікар, може подзвонити або надіслати факс замість вас. Ваш лікар або друг / родич може зателефонувати або надіслати факс замість вас, якщо ви дасте свій письмовий дозвіл — доручення. Якщо вашу апеляцію відхилено, Medicare автоматично запропонує рецензенту, який не входить до вашої програми медичного обслуговування, розглянути вашу справу. Якщо ви не згодні з рішенням рецензента, вам буде повідомлено про додаткові права на оскарження.