

您在意外医疗账单方面的权利与受到的保护措施

当您在网络内医院或门诊手术中心接受网络外医疗提供者的急诊治疗或普通治疗时，您将免于支付差额。在此类情况下，医疗机构向您收取的费用不应超过您健康计划的共付额、共付保险和/或免赔额。

什么是“差额支付”（有时又叫“意外计费”）？

当您去医生或其他医疗提供者处就诊时，您可能会欠下一些自付费用，如：共付额、共付保险或免赔额。如您就诊的医疗提供者或医疗机构不在您的健康计划范围内，您可能需支付额外费用，或支付全部费用。“网络外”指未与您的健康计划签订合同并提供服务的医疗提供者或医疗机构。网络外医疗提供者可能会被允许向您收取您健康计划的支付费用和医疗服务总费用之间的差额。这就是“**差额支付**”。这一数额可能比同一服务的网络内费用要高，且可能不计入您健康计划的免赔额或年度自付限额。“意外计费”指意外产生的差额账单。此情况可能发生于您无法控制您的护理提供者时，如：当您遭遇紧急情况，或者当您计划就诊于网络内医疗机构时，却意外地由网络外医疗提供者进行治疗。根据手术或医疗服务的不同，意外医疗费用可能会高达数千美元。

以下情况发生时，您将无需支付差额：

紧急服务

如果您有紧急医疗情况，并从网络外的医疗提供者或医疗机构处获得紧急服务，该提供者或机构最多只能向您收取您健康计划网络内费用分摊金额（如共付额、共付保险和免赔额）。您**不会**因紧急服务而被收取差额费用。此类情况包括您在状态稳定后可能获得的服务，除非您书面同意并放弃受保护权利，否则您不会因此类服务而被收取差额费用。

除了《联邦无意外账单法案》的保护外，您接受医疗服务的所在州可能有适用于您接受紧急或非紧急服务的保护措施。您可从州政府获得更多信息。（更多信息请访问https://www.trinity-health.org/assets/documents/billing/disclosure_notice_regarding_patient_protections_against_surprise_billing.pdf）。几乎在每个州，联邦政府的保护措施都高于各州的保护措施。

以下各州对网络外医疗供应者和医疗设施可以向您收取的紧急服务费用做出了限制：加利福尼亚州、康涅狄格州、佛罗里达州、佐治亚州、爱荷华州、马里兰州、密西根州、新泽西州、纽约州、俄亥俄州、宾夕法尼亚州。此金额限制在您的网络内费用分摊额度内。以下各州将网络外医疗服务提供者向您收取的紧急服务费用限制在您的网络内费用分摊额度内：特拉华州、印第安纳州、伊利诺斯州、马萨诸塞州、俄勒冈州、俄亥俄州，此外还提供与实验室服务有关的保护措施。部分州有争议解决程序（加利福尼亚州、佛罗里达州、佐治亚州、伊利诺伊州、新泽西州、纽约州、密西根州），部分州规定了医疗提供者可能得到的支付金额（加利福尼亚州、康涅狄格州、德克萨斯州、佛罗里达州、佐治亚州、马里兰州、密西根州、俄勒冈州）。



网络内医院或门诊手术中心的某些服务

当您在网络内医院或门诊手术中心获得服务时，可能存在某些网络外的医疗服务提供者。在此类情况下，网络外医疗服务提供者最多只能向您收取您健康计划内的费用分摊金额。此条款适用于急诊科、麻醉科、病理科、放射科、实验室、新生儿科、助理外科医生、住院医生或重症监护提供的医疗服务。这些医疗服务提供者**不能**向您收取差额，也**不能**要求您放弃差额结算的受保护权利。如果您在这些网络内医疗机构获得其他类型的服务，则网络外的医疗提供者也**不能**向您收取差额，除非您书面同意并放弃您的受保护权利。

您永远不需要放弃拒绝差额支付的权利。您也无需获得网络外的医疗护理。您可以在健康计划网络中选择医疗服务提供者或医疗机构。

除了《联邦无意外账单法案》的保护外，您接收服务的所在州可能有适用于网络内医疗机构非紧急服务的保护措施。您可在您所在州的网站上了解更多信息（[更多信息请访问 https://www.trinity-health.org/assets/documents/billing/disclosure_notice_regarding_patient_protections_against_surprise_billing.pdf](https://www.trinity-health.org/assets/documents/billing/disclosure_notice_regarding_patient_protections_against_surprise_billing.pdf)）。

当不容许差额支付时，您还享有以下保护措施：

- 您只需支付您的那部分费用（例如，如医疗服务提供者或医疗设施在网络内，您将支付共付额、共付保险和免赔额）。您的健康计划将直接向网络外的医疗服务提供者或医疗设施支付任何额外费用。
- 一般来说，您的健康计划必须：
 - 涵盖紧急服务，而不要求您事先获得服务批准（也称为“事先授权”）。
 - 覆盖网络外服务提供者的紧急服务。
 - 您需支付服务商或设施的费用（分摊费用）以您支付给网络内医疗服务提供者或医疗机构的费用为基础，并在您的健康计划福利解释中显示该数额。
 - 您为急诊服务或网络外服务支付的任何金额都将计入您的网络内免赔额和自付费用限额。

如果您认为被开错了账单，您可以联系您所在州（[更多信息请访问 https://www.trinity-health.org/assets/documents/billing/disclosure_notice_regarding_patient_protections_against_surprise_billing.pdf](https://www.trinity-health.org/assets/documents/billing/disclosure_notice_regarding_patient_protections_against_surprise_billing.pdf)）或致电医疗保险和医疗补助服务中心：1-800-985-3059。您所在州的网站可以于 [www.\[输入你的州名\].gov](http://www.[输入你的州名].gov) 上找到，并搜索“无意外账单、余额计费或消费者保护”。访问 <https://www.cms.gov/nosurprises> 了解更多联邦法律所赋予您的权利的信息。

