



# Сводное уведомление Медикэр по Части А (страхование при госпитализации)

Стр. 1 из 4

Официальная сводка ваших страховых требований из Центров услуг Медикэр и Медикейд

ИВАН ПЕТРОВ  
ВРЕМЕННЫЙ АДРЕС  
АДРЕС УЛИЦЫ  
ГОРОД, ШТ 12345-6789

**ЭТО НЕ СЧЕТ**

## Уведомление для Ивана Петрова

Номер Медикэр	<b>1A23BC4DE56</b>
Дата настоящего уведомления	<b>15 сентября 2019 г.</b>
Страховое требование обработано с	<b>15 июня по 15 сентября 2019 г.</b>

## Ваши требования и расходы за текущий период

Медикэр одобрила все услуги?	<b>ДА</b>
См. как проверить настоящее уведомление на стр. 2.	
Максимально возможная сумма счета	<b>\$2,062.50</b>

## Статус вашей франшизы

Франшиза – это сумма, которую вы должны выплачивать в каждый льготный период по большинству медицинских услуг до начала выплат Медикэр.

**Франшиза по Части А:** Вы выплатили франшизу в размере **\$1,184.00** за услуги **госпитализации** за льготный период, начавшийся 27 мая 2019 года.

## Учреждения со страховыми требованиями за период

с 18 июня по 21 июня 2019 г.  
**Больница «Отеро»**

## Будьте в курсе!

Вашему вниманию представлено сводное уведомление Медикэр. В нем простым языком и крупным шрифтом изложена персональная сводка по вашим требованиям и франшизам. В обновленном уведомлении описано, как обратиться за помощью, заявить о мошенничестве или подать апелляцию. В нем также содержится важная информация от Медикэр!

# Как получить максимум от программы Медикэр

## Как проверить настоящее уведомление

**Вам знакомы названия всех учреждений?**

Проверьте даты.

**Указан ли список страховых требований?**

Совпадает ли он со списком в ваших чеках и счетах?

**Если вы уже оплатили счет, оплатили ли вы нужную сумму?** Проверьте максимально возможную сумму счета. Проверьте, было ли требование направлено во вспомогательную страховую программу Медикэр (Медигэп) или другой страховой компании. Этот план может покрывать вашу долю.

## Как заявить о мошенничестве

Если вы считаете, что учреждение или компания занимаются мошенничеством, позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Примером мошенничества могут быть предложение бесплатных медицинских услуг или выставление вам счета за услуги Медикэр, которые не были вам оказаны. Если ваше заявление поможет раскрыть мошенническую схему, вы можете получить вознаграждение.

**Ваша помощь ценна для нас!** В прошлом году Медикэр помогла налогоплательщикам сэкономить **4,2 миллиарда долларов** – рекордная сумма экономии за год – благодаря людям, заявившим Медикэр о подозрениях о мошенничестве.

## Как получить ответы на ваши вопросы

**1-800-Medicare (1-800-633-42270)**

Запросите «hospital services». Ваш код клиентской поддержки 05535.

**TTY 1-877-486-2048** (для лиц с нарушениями слуха)

Позвоните в Программу помощи для медицинского страхования по штату (SHIP), чтобы бесплатно проконсультироваться со специалистами по страхованию. Позвоните по номеру: **1-555-555-5555**.

## Ваши льготные периоды

Госпитализация в больнице и квалифицированном медсестринском учреждении (SNF) измеряется **льготными днями и льготными периодами**. Каждые сутки в больнице или учреждении SNF вычитываются из льготных дней данного периода. Льготный период начинается с первого дня госпитализации или, при определенных обстоятельствах, обслуживания SNF, и заканчивается, когда вы не проходите никакого лечения в больнице или стационаре SNF в течение 60 дней подряд.

**Больничный стационар:** У вас осталось **56 из 90 покрываемых льготных дней** в льготный период, начавшийся 27 мая 2019 г.

**Учреждение с квалифицированным сестринским уходом:** У вас осталось **63 из 100 покрываемых льготных дней** в льготный период, начавшийся 27 мая 2019 г.

Подробную информацию о льготных периодах можно найти в руководстве «Медикэр и вы».

## Ваши сообщения от Медикэр

**Сделайте прививку от пневмококка.** Она может понадобиться вам раз в жизни. Проконсультируйтесь со своим поставщиком медицинских услуг о данной прививке. Вам не нужно ничего платить, если ваш поставщик медицинских услуг сотрудничает с Медикэр.

**Чтобы сообщить о смене адреса,** позвоните в службу социальной безопасности по номеру 1-800-772-1213. Абонентам TTY звонить 1-800-325-0778.

**Лучшая защита – это раннее выявление.** Закажите маммографию и помните, что Медикэр помогает оплачивать диагностическую маммографию.

**Хотите видеть свои страховые премии сразу?**

Получите доступ к страховым требованиям по плану Ориджинал Медикэр [www.MyMedicare.gov](http://www.MyMedicare.gov), в течение 24 часов после их обработки Медикэр.

Воспользуйтесь функцией «Blue Button» (голубая кнопка), чтобы получить доступ к персональным медицинским данным.

## Страховые требования при госпитализации по Части А (страхование при госпитализации)

Часть А Страхования при госпитализации помогает оплачивать лечение в больнице и в стационаре квалифицированного медсестринского учреждения после госпитализации, лечение на дому и в хосписе.

### Определения колонок

**Использованные льготные дни:** Количество покрываемых льготных дней, использованных при госпитализации и/или стационарном лечении в квалифицированном медсестринском учреждении. (На стр. 2 содержится подробная информация и сводка по вашим льготным периодам.)

**Требование одобрено?** В этой колонке указано, покрывает ли Медикэр госпитализацию.

**Непокрытые расходы:** Это сумма, которая не была покрыта Медикэр.

**Сумма, покрытая Медикэр:** Медикэр оплатила эту сумму за вашу госпитализацию.

**Максимальная сумма счета:** Сумма, на которую вам может быть выставлен счет за услуги по Части А, включая франшизу, сострахование по использованным льготным дням, и другие расходы.

Подробную информацию о страховании по Части А Медикэр можно найти в руководстве «Медикэр и вы».

**с 18 июня по 21 июня 2019 г.**

**Больница «Отеро», (555) 555-1234**

PO Box 1142, Манати, Пуэрто-Рико 00674

Направление выдано Хесусом Сармьенто Форасте

	Использованные льготные дни:	Требование одобрено?	Непокрытые расходы	Сумма, покрытая Медикэр	Максимальная сумма счета	См. пояснения ниже
Льготный период, начавшийся 27 мая 2019 г.	4 дня	Да	\$0.00	\$4,886.98	<b>\$0.00</b>	
<b>Итого по требованию № 20905400034102</b>			\$0.00	\$4,886.98	<b>\$0.00</b>	<b>A,B</b>

### Примечания по требованиям выше

**A** Дни вычитаются из общего количества льгот по госпитализации за данный льготный период. Более подробная информация содержится в разделе «Ваши льготные периоды» на странице 2.

**B** \$2,062.50 было начислено за сострахование по квалифицированному медсестринскому учреждению.

# Что делать при отказе по страховому требованию и как подавать апелляцию

## Подробнее

Если вы получили отказ по страховому требованию, позвоните или напишите в больницу или учреждение и запросите детальную выписку по каждому требованию. Убедитесь, что вам направили правильную информацию. Попросите учреждение связаться с нашим отделом страховых требований для исправления ошибки, если они еще этого не сделали. Вы можете запросить у учреждения детальную выписку по любой услуге или требованию.

Позвоните по номеру 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), чтобы получить больше информации о покрытии или решении об оплате по настоящему уведомлению, включая законодательство и политику, на основании которых было принято это решение.

## Если Вы не согласны с решением о покрытии или оплате, или с суммой платежа по данному уведомлению, вы можете подать апелляцию

Апелляции принимаются только в письменном виде. Воспользуйтесь формой справа. Отдел страховых требований принимает апелляции не позднее 120 дней со дня уведомления.

Апелляции принимаются не позднее

**21 января 2020 г.**

## Если вам нужна помощь с подачей апелляции

**Свяжитесь с нами:** Позвоните по номеру 1-800-MEDICARE или в Программу медицинского страхования по штату (см. стр. 2), чтобы получить помощь по подаче письменной апелляции, включая назначение представителя.

**Позвоните в свое учреждение:** Запросите всю нужную информацию в обслуживающем вас учреждении.

**Попросите помощи у знакомых:** Вы можете назначить члена семьи или знакомого быть вашим представителем в процессе подачи апелляции.

## Узнайте больше об апелляциях

Более подробную информацию об апелляциях можно найти в руководстве «Медикэр и вы» или на нашем сайте [www.medicare.gov/appeals](http://www.medicare.gov/appeals).

## Подайте письменную апелляцию

Выполните следующее:

- 1 Обведите услугу(и) или требование(я) в настоящем уведомлении, с которыми Вы не согласны.
- 2 Письменно объясните, почему вы не согласны с решением. Впишите объяснение прямо в уведомление или, если Вам нужно больше места, прикрепите к уведомлению отдельную страницу.
- 3 Заполните все поля:  
Ваше полное имя или полное имя вашего представителя (печатными буквами)

Ваш номер телефона

Ваш полный номер Медикэр

- 4 Включите любую другую информацию, связанную с вашей апелляцией. Запросите всю нужную информацию в обслуживающем вас учреждении.
- 5 Укажите свой номер Медикэр на всех отправляемых документах.
- 6 Сделайте копии настоящего уведомления и вспомогательных документов для личного пользования.
- 7 Направьте уведомление и вспомогательные документы по следующему адресу:

**Отдел страховых требований Медикэр  
для Имя контрагента  
Улица, дом  
Город, ШТ 12345-6789**