


Kaiser Foundation Health Plan of Washington ਦੁਆਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਅਤੇ ਅੰਡਰਲਾਈਨ ਕੀਤੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਯੋਜਨਾਵਾਂ



ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਾਰ (ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਾਰ (Summary of Benefits and Coverage, SBC) ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਚੁਣਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ। SBC ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਕਵਰਡ ਹੋਲਥ ਕੇਅਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਸਾਂਝਾ ਕਰੋਗੇ। ਨੋਟ: ਇਸ ਪਲਾਨ ਦੀ ਲਾਗਤ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਸੰਖੇਪ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਵਰੇਜ ਦੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, www.kp.org/plandocuments ਜਾਂ 1-888-901-4636 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਆਮ ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੀਆਂ ਆਮ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਲਈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਨਜ਼ੂਰ ਰਕਮ, ਬਕਾਇਆ ਬਿਲਿੰਗ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ, **ਕਟੌਤੀਯੋਗ**, ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਅੰਡਰਲਾਈਨ ਸ਼ਰਤਾਂ, ਸ਼ਬਦਾਵਲੀ ਵੇਖੋ। ਤੁਸੀਂ www.healthcare.gov/sbc-glossary 'ਤੇ ਸ਼ਬਦਾਵਲੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ 1-888-901-4636 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਾਪੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ।

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸਵਾਲ	ਜਵਾਬ	ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਕਿਉਂ ਹੈ:
ਸਮੁੱਚਾ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਕੀ ਹੈ?	\$0	ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਆਮ ਮੈਡੀਕਲ ਇਵੈਂਟਸ ਚਾਰਟ ਦੇਖੋ।
ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ?	ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ	ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਕੁਝ ਆਈਟਮਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲੇ ਤੱਕ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਪਰ ਇੱਕ ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਕੁਝ ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਲਾਗਤ-ਵੰਡ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਵਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਰੋਕੂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਦੇਖੋ।
ਕੀ ਖਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਕਟੌਤੀਆਂ ਹਨ?	ਨਹੀਂ।	ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਟੌਤੀਆਂ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
ਇਸ ਯੋਜਨਾ/ਲਈ ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੀਮਾ ਕੀ ਹੈ?	\$1,200 ਵਿਅਕਤੀਗਤ / \$2,400 ਪਰਿਵਾਰ	ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੀਮਾ ਉਹ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਹੋਰ ਮੈਂਬਰ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀਆਂ ਸੀਮਾਵਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਨੀਆਂ ਪੈਣਗੀਆਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸਮੁੱਚੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦੀ ਸੀਮਾ ਪੂਰੀ ਹੋ ਗਈ ਹੈ।
ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ?	ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ, ਬੈਲੈਂਸ-ਬਿਲਿੰਗ ਖਰਚੇ, ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ, ਅਤੇ ਚਾਰਟ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪੰਨਾ 2 'ਤੇ।	ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਖਰਚਿਆਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਜੇਬ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਗਿਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ?	ਹਾਂ। ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ www.kp.org ਦੇਖੋ ਜਾਂ 1-888-901-4636 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।	ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਇੱਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੈੱਟਵਰਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਚਾਰਜ ਵਿੱਚ ਅੰਤਰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਯੋਜਨਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ (ਬੈਲੈਂਸ ਬਿਲਿੰਗ)। ਧਿਆਨ ਰੱਖੋ, ਤੁਹਾਡਾ ਨੈੱਟਵਰਕਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੁਝ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲੈਬ ਦਾ ਕੰਮ) ਲਈ ਇੱਕ ਨੈੱਟਵਰਕ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।
ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?	ਹਾਂ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਮਾਹਰਾਂ ਨੂੰ ਸਵੈ-ਸੰਬੋਧਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।	ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਕਵਰਡ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਨੂੰ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ ਪਰ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਰੈਫਰਲ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮਾਹਰ ਨੂੰ ਦੇਖੋ।



ਸਾਰੇ [ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ](#) ਅਤੇ [ਸਹਿ ਬੀਮਾ](#) ਖਰਚੇ ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਇਸ ਚਾਰਟ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ [ਕਟੌਤੀਯੋਗ](#) ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਨ, ਜੇਕਰ ਇੱਕ [ਕਟੌਤੀਯੋਗ](#) ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਆਮ ਮੈਡੀਕਲ ਈਵੈਂਟ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ		ਸੀਮਾਵਾਂ, ਅਪਵਾਦ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ
		ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ)	ਗੈਰ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ)	
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ 'ਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ	ਕਿਸੇ ਸੱਟ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਦਾ ਦੌਰਾ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕੋਈ ਨਹੀਂ
	ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਫੇਰੀ	\$15 / ਫੇਰੀ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕੋਈ ਨਹੀਂ
	ਰੋਕਥਾਮ ਦੇਖਭਾਲ/ਸਕੀਨਿੰਗ/ਟੀਕਾਕਰਨ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਰੋਕਥਾਮਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਰੋਕਥਾਮ ਵਾਲੀਆਂ ਹਨ। ਫਿਰ ਜਾਂਚ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਕਿਸ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ।
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਟੈਸਟ ਹੈ	ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ (ਐਕਸ-ਰੇ, ਖੂਨ ਦਾ ਕੰਮ)	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕੋਈ ਨਹੀਂ
	ਇਮੇਜਿੰਗ (CT/PET ਸਕੈਨ, ਮੈਗਨੈਟਿਕ ਰੈਜ਼ੋਨੈਂਸ ਇਮੇਜਿੰਗ (Magnetic Resonance Imaging, MRIs))	\$50 / ਫੇਰੀ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਨਸ਼ੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ www.kp.org/formulary 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।	ਮੁੱਲ-ਆਧਾਰਿਤ ਦਵਾਈਆਂ	\$4 (ਪ੍ਰਚੁਨ);	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	90-ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ (ਪ੍ਰਚੁਨ / ਡਾਕ ਆਰਡਰ) ਤੱਕ। ਫਾਰਮੂਲੇਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ।
	ਤਰਜੀਹੀ ਜੈਨਰਿਕ ਦਵਾਈਆਂ	\$8 (ਪ੍ਰਚੁਨ); ਰਿਟੇਲ ਲਾਗਤ ਸ਼ੇਅਰ (ਮੇਲ ਆਰਡਰ) / ਨਸ਼ੇ ਤੋਂ \$5 ਦੀ ਛੋਟ		
	ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ	\$25 (ਪ੍ਰਚੁਨ); ਰਿਟੇਲ ਲਾਗਤ ਸ਼ੇਅਰ (ਮੇਲ ਆਰਡਰ) / ਨਸ਼ੇ ਤੋਂ \$5 ਦੀ ਛੋਟ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	90-ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ (ਪ੍ਰਚੁਨ / ਡਾਕ ਆਰਡਰ) ਤੱਕ। ਫਾਰਮੂਲੇਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ।
	ਗੈਰ-ਤਰਜੀਹੀ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈਆਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	90-ਦਿਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ (ਪ੍ਰਚੁਨ / ਡਾਕ ਆਰਡਰ) ਤੱਕ। ਫਾਰਮੂਲੇਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ।
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਹਰੀ ਰੋਗ ਸਰਜਰੀ ਹੈ	ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਦਵਾਈਆਂ	ਲਾਗੂ ਤਰਜੀਹੀ ਜੈਨਰਿਕ, ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ ਜਾਂ ਗੈਰ-ਤਰਜੀਹੀ ਲਾਗਤ ਸ਼ੇਅਰ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	30 ਦਿਨਾਂ ਦੀ ਸਪਲਾਈ (ਪ੍ਰਚੁਨ) ਤੱਕ। ਅਪਵਾਦ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ 'ਤੇ, ਫਾਰਮੂਲੇਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ।
	ਸਹੂਲਤ ਫੀਸ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ ਸਰਜਰੀ ਕੇਂਦਰ)	\$50 / ਫੇਰੀ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕੋਈ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ	ਡਾਕਟਰ/ਸਰਜਨ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਡਾਕਟਰ/ਸਰਜਨ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਸੁਵਿਧਾ ਫੀਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਿਲ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।
	ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕਮਰੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ	\$200 / ਫੇਰੀ	\$200 / ਫੇਰੀ	ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲਾ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ; ਸਿਰਫ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ। ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ ਮੁਆਫ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿੱਧੇ ਦਾਖਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
	ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ	20% ਸਹਿ-ਬੀਮਾ	20% ਸਹਿ-ਬੀਮਾ	ਕੋਈ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ ਹੈ	ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	\$200 / ਫੇਰੀ	ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੇਵਾ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਹੋਣ 'ਤੇ ਗੈਰ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
	ਸਹੂਲਤ ਫੀਸ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਕਮਰਾ)	\$100 / ਦਿਨ \$500 / ਦਾਖਲਾ ਤੱਕ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਆਮ ਮੈਡੀਕਲ ਈਵੈਂਟ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ		ਸੀਮਾਵਾਂ, ਅਪਵਾਦ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ
		ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ)	ਗੈਰ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਗੇ)	
	ਡਾਕਟਰ/ਸਰਜਨ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਡਾਕਟਰ/ਸਰਜਨ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ ਸੁਵਿਧਾ ਫੀਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ, ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ, ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ	ਬਾਹਰੀ ਰੋਗੀ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕੋਈ ਨਹੀਂ
	ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ	\$100 / ਦਿਨ \$500 / ਦਾਖਲਾ ਤੱਕ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ	ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਦੌਰੇ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਕਿਸਮ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਇੱਕ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਬੀਮਾ, ਜਾਂ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਣੇਪਾ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਾਰ (Summary of Benefits and Coverage, SBC) (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ) ਵਿੱਚ ਕਿਤੇ ਹੋਰ ਵਰਣਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
	ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ/ਡਿਲੀਵਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਸੁਵਿਧਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਦੇ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ, ਕੇ Kaiser Permanente ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਨਵਜਾਤ ਬੱਚੇ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਮਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
	ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ/ਡਿਲੀਵਰੀ ਸੁਵਿਧਾ ਸੇਵਾਵਾਂ	\$100 / ਦਿਨ \$500 / ਦਾਖਲਾ ਤੱਕ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਾਖਲੇ ਹੋਣ ਤੋਂ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ, Kaiser Permanente ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਨਵਜਾਤ ਬੱਚੇ ਸਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕੋਈ ਵੀ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਾਗਤ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਮਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲੋੜਾਂ ਹਨ	ਘਰ ਵਿੱਚ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
	ਮੁੜ ਵਸੇਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਬਾਹਰੀ ਰੋਗੀ: ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼: \$100 / ਦਿਨ \$500 / ਦਾਖਲਾ ਤੱਕ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਆਵਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਮਿਲਾ ਕੇ: ਬਾਹਰੀ ਰੋਗੀ: 60 ਮੁਲਾਕਾਤ ਸੀਮਾ / ਸਾਲ। ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼: 60-ਦਿਨ ਦੀ ਸੀਮਾ / ਸਾਲ, ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
	ਆਵਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਬਾਹਰੀ ਰੋਗੀ: ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ ਭਰਤੀ ਮਰੀਜ਼: \$100 / ਦਿਨ \$500 / ਦਾਖਲਾ ਤੱਕ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਆਵਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਮਿਲਾ ਕੇ: ਬਾਹਰੀ ਰੋਗੀ: 60 ਮੁਲਾਕਾਤ ਸੀਮਾ / ਸਾਲ। ਦਾਖਲ ਮਰੀਜ਼: 60-ਦਿਨ ਦੀ ਸੀਮਾ / ਸਾਲ, ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
	ਹੁਨਰਮੰਦ ਨਰਸਿੰਗ ਸਹੂਲਤ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	60-ਦਿਨ ਸੀਮਾ / ਸਾਲ। ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
	ਹੰਢਣਸਾਰ ਡਾਕਟਰੀ ਉਪਕਰਣ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਫਾਰਮੂਲੇਰੀ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੇ ਅਧੀਨ। ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
	ਹੋਸਪਿਸ ਸੇਵਾਵਾਂ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਪੂਰਵ ਅਧਿਕਾਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੰਦਾਂ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ	ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ ਰੀਫ੍ਰੈਕਟਿਵ ਜਾਂਚ ਲਈ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	1 ਜਾਂਚ / 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ
	ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਐਨਕਾਂ	ਕੋਈ ਚਾਰਜ ਨਹੀਂ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	19 ਸਾਲ ਅਤੇ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ \$300 / 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਸੀਮਤ; 19 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਫਰੇਮਾਂ ਅਤੇ ਲੈਂਸਾਂ ਦੇ 1 ਜੋੜੇ ਤੱਕ ਸੀਮਿਤ / ਸਾਲ ਜਾਂ ਕੰਨਟੈਕਟ ਲੈਂਸ 50% ਸਹਿ-ਬੀਮੇ 'ਤੇ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ
	ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	ਕੋਈ ਨਹੀਂ

ਬਾਹਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ:

ਸੇਵਾਵਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਪਾਲਿਸੀ ਜਾਂ ਯੋਜਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ।)		
<ul style="list-style-type: none"> ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ (ਬਾਲਗ ਅਤੇ ਬੱਚੇ) ਸੁਣਨ ਸ਼ਕਤੀ ਸਬੰਧੀ ਸਹਾਇਤਾ 	<ul style="list-style-type: none"> ਬਾਂਝਪਨ ਦਾ ਇਲਾਜ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ U.S ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਯਾਤਰਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਗੈਰ-ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇਖਭਾਲ। 	<ul style="list-style-type: none"> ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ-ਡਿਊਟੀ ਨਰਸਿੰਗ ਰੁਟੀਨ ਪੈਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਭਾਰ ਘਟਾਉਣ ਦੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਹੋਰ ਕਵਰਡ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਸੀਮਾਵਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣਾ ਯੋਜਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਖੋ।)		
<ul style="list-style-type: none"> ਐਂਕਯੂਪੇਂਕਚਰ (20 ਮੁਲਾਕਾਤ ਸੀਮਾ / ਸਾਲ) ਬੈਰੀਏਟ੍ਰਿਕ ਸਰਜਰੀ 	<ul style="list-style-type: none"> ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਐਨਕਾਂ ਕਾਇਰੋਪੈਕਟਿਕ ਦੇਖਭਾਲ (20 ਮੁਲਾਕਾਤ ਸੀਮਾ / ਸਾਲ) 	<ul style="list-style-type: none"> ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਰੁਟੀਨ ਦੇਖਭਾਲ (ਬਾਲਗ)

ਕਵਰੇਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ: ਅਜਿਹੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਉਹਨਾਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਚਾਰਟ ਵਿੱਚ ਦਿਖਾਈ ਗਈ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਹੋਰ ਕਵਰੇਜ ਵਿਕਲਪ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ [ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ](#) ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਰਾਹੀਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਖਰੀਦਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, www.HealthCare.gov 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ 1-800-318- 2596 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਅਤੇ ਅਪੀਲ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ: ਅਜਿਹੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਦਾਅਵੇ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਹੈ। ਇਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਅਪੀਲ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਉਸ ਮੈਡੀਕਲ ਦਾਅਵੇ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਦੇਖੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਯੋਜਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵੀ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਦਾਅਵਾ, ਅਪੀਲ, ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਵੇਂ ਦਰਜ ਕਰਨੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ, ਇਸ ਨੋਟਿਸ, ਜਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਚਾਰਟ ਵਿੱਚ ਏਜੰਸੀਆਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਕਵਰੇਜ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਅਤੇ ਅਪੀਲ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ:

Kaiser Permanente ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾਵਾਂ	1-888-901-4636 (TTY: 711) ਜਾਂ www.kp.org
Department of Labor's Employee Benefits Security Administration	1-866-444-EBSA (3272) ਜਾਂ www.dol.gov/ebsa/healthreform
Department of Health & Human Services, Center for Consumer Information & Insurance Oversight	1-877-267-2323 x61565 ਜਾਂ www.cciio.cms.gov
Washington Department of Insurance	1-800-562-6900 ਜਾਂ www.insurance.wa.gov

ਕੀ ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਵਰੇਜ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ? ਹਾਂ

ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ [ਯੋਜਨਾਵਾਂ](#), [ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ](#) ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ [ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ](#) ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਮਾਰਕੀਟ ਨੀਤੀਆਂ, Medicare, Medicaid, CHIP, TRICARE, ਅਤੇ ਕੁਝ ਹੋਰ ਕਵਰੇਜ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਖਾਸ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ [ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਟੈਕਸ ਕ੍ਰੈਡਿਟ](#) ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕੀ ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ? ਹਾਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਨਿਊਨਤਮ ਮੁੱਲ ਮਿਆਰਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਟੈਕਸ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਮਾਰਕੀਟਪਲੇਸ ਰਾਹੀਂ।

ਭਾਸ਼ਾ ਪਹੁੰਚ ਸੇਵਾਵਾਂ

Spanish (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al 1-888-901-4636 (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa 1-888-901-4636 (TTY: 711).

Chinese (中文): 如果需要中文的帮助, 请拨打这个号码 1-888-901-4636 (TTY: 711).

Navajo (Dine): Dinekehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijigo holne' 1-888-901-4636 (TTY: 711).

ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਨਮੂਨੇ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਲਾਗਤਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਦੇਖਣ ਲਈ, ਅਗਲਾ ਭਾਗ ਦੇਖੋ।

ਇਹਨਾਂ ਕਵਰੇਜ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਬਾਰੇ:



ਇਹ ਕੋਈ ਲਾਗਤ ਅਨੁਮਾਨਕ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਇਲਾਜ ਸਿਰਫ਼ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਹਨ ਕਿ ਇਹ [ਯੋਜਨਾ](#) ਕਿਵੇਂ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਅਸਲ ਦੇਖਭਾਲ, ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਚਾਰਜ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਈ ਕਾਰਕਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਸਲ ਲਾਗਤਾਂ ਵੱਖਰੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ। [ਲਾਗਤ-ਸ਼ੇਅਰਿੰਗ](#) ਰਕਮਾਂ (ਕਟੌਤੀਆਂ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ [ਸਹਿ-ਬੀਮਾ](#) ਉੱਤੇ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦਰਿਤ ਕਰੋ) ਅਤੇ [ਬਾਹਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ](#) [ਯੋਜਨਾ](#) ਦੇ ਅਧੀਨ। ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਿਹਤ [ਯੋਜਨਾ](#) ਦੇ ਅਧੀਨ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਖਰਚਿਆਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਇਹ ਕਵਰੇਜ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਸਵੈ-ਸਿਰਫ਼ ਕਵਰੇਜ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹਨ।

Peg ਨੂੰ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ

(9 ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਨੇਟਵਰਕ ਪੂਰਵ-ਜਨਮ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਡਿਲੀਵਰੀ)

■ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ	\$0
■ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$15
■ ਹਸਪਤਾਲ (ਸੁਵਿਧਾ) ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$100
■ ਹੋਰ (ਖੂਨ ਦਾ ਕੰਮ) ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$0

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਦਫਤਰ ਦੇ ਦੌਰੇ ([ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ](#))
ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ/ਡਿਲੀਵਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੇਵਾਵਾਂ
ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ/ਡਿਲੀਵਰੀ ਸੁਵਿਧਾ ਸੇਵਾਵਾਂ
ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ([ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦਾ ਕੰਮ](#))
ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਦਾ ਦੌਰਾ ([ਅਨੈਸਥੀਸੀਆ](#))

ਕੁੱਲ ਉਦਾਹਰਨ ਲਾਗਤ	\$12,700
------------------	----------

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ, Peg ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ:

ਲਾਗਤ ਹਿੱਸਾ	
ਕਟੌਤੀਯੋਗ	\$0
ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$100
ਸਹਿਬੀਮਾ	\$0
ਕੀ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ	
ਸੀਮਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਵਾਦ	\$20
ਕੁੱਲ Peg ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ	\$120

Joe ਦੀ ਟਾਈਪ 2 ਡਾਇਬਟੀਜ਼ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (ਇੱਕ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਰੂਟੀਨ ਇਨ-ਨੈਟਵਰਕ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਇੱਕ ਸਾਲ)

■ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ	\$0
■ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$15
■ ਹਸਪਤਾਲ (ਸੁਵਿਧਾ) ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$100
■ ਹੋਰ (ਖੂਨ ਦਾ ਕੰਮ) ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$0

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
ਮੁੱਢਲੀ ਸਹਾਇਤਾ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਦੇ ਦੌਰੇ ([ਬਿਮਾਰੀ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮੇਤ](#))
ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ([ਖੂਨ ਦਾ ਕੰਮ](#))
ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ
ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ([ਗਲੂਕੋਜ਼ ਮੀਟਰ](#))

ਕੁੱਲ ਉਦਾਹਰਨ ਲਾਗਤ	\$5,600
------------------	---------

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ, Joe ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ:

ਲਾਗਤ ਹਿੱਸਾ	
ਕਟੌਤੀਯੋਗ	\$0
ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$600
ਸਹਿਬੀਮਾ	\$0
ਕੀ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ	
ਸੀਮਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਵਾਦ	\$0
ਕੁੱਲ Joe ਜੋ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ ਉਹ ਹੈ	\$600

Mia ਦਾ ਸਧਾਰਨ ਫ੍ਰੈਕਚਰ

(ਅੰਦਰ-ਨੇਟਵਰਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿਜ਼ਿਟ ਅਤੇ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਕੋਅਰ)

■ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ	\$0
■ ਸਪੈਸ਼ਲਿਸਟ ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$15
■ ਹਸਪਤਾਲ (ਸੁਵਿਧਾ) ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$100
■ ਹੋਰ (ਐਕਸ-ਰੇ) ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$0

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਕਮਰੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ([ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈ ਸਮੇਤ](#))
ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ ([ਐਕਸ-ਰੇ](#))
ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ ([ਬਸਾਖਾ](#))
ਮੁੜ ਵਸੋਬਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ([ਸਰੀਰਕ ਇਲਾਜ](#))

ਕੁੱਲ ਉਦਾਹਰਨ ਲਾਗਤ	\$2,800
------------------	---------

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ, Mia ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ:

ਲਾਗਤ ਹਿੱਸਾ	
ਕਟੌਤੀਯੋਗ	\$0
ਸਹਿਭੁਗਤਾਨ	\$200
ਸਹਿਬੀਮਾ	\$200
ਕੀ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ	
ਸੀਮਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਵਾਦ	\$0
ਕੁੱਲ Mia ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ	\$400

[ਯੋਜਨਾ](#) ਇਹ ਉਦਾਹਰਨ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਲਾਗਤਾਂ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗੀ।