

ਤੁਹਾਡੇ ਮੈਡੀਕਲ ਬੀਮੇ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ

ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਨੈਵੀਗੇਟ ਕਰਨਾ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਕੋਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਵਿਕਾਸ ਸਬੰਧੀ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਅਪੰਗਤਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਫੰਡ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਯੋਗਦਾਨ ਪਾਉਣ ਲਈ ਬੀਮੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Family Resources Coordinator (ਫੈਮਿਲੀ ਰਿਸੋਰਸਜ਼ ਕੋਆਰਡੀਨੇਟਰ FRC) ਅਤੇ ਅਰਲੀ ਇੰਟਰਵੈਨਸ਼ਨ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਨੁਕਤਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਕੀਤੀ ਬੀਮਾ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਵਰਕਸ਼ੀਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।



ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣੋ

ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਦੀ ਪੂਰਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੀਮਾ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੰਖੇਪ ਪਲਾਨ ਵਰਣਨ ਹੈ, ਇੱਕ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਾਰ-ਅੰਸ਼ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਮਾਰਗ-ਦਰਸ਼ਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਲੱਭਣਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੀਮੇ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਿਆਂ, ਇਹ ਕੋਈ ਕਾਰਗਜ਼ੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਜਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਔਨਲਾਈਨ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਰੁਜ਼ਗਾਰਦਾਤਾ ਦੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸਬੰਧਾਂ ਦੇ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੀਮਾ ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਮੈਂਬਰ ਸੇਵਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਆਮ ਸਵਾਲ

ਇਹ ਸਿੱਖਣ ਦੀਆਂ ਮੂਲ ਗੱਲਾਂ ਤੋਂ ਪਰੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਕੀ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦੇ ਨਿਯਮਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ:

- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਮਾਹਰ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲੋਂ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਉਣ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਥੈਰੇਪਿਸਟ/ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਸਰੀਰਕ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਕਿੱਤਾਕਾਰੀ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪਿਸਟ, ਨਿਊਰੋਲੋਜਿਸਟ)?

- ਤੁਸੀਂ ਰੈਫਰਲ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ? ਦਫ਼ਤਰੀ ਵਿਜ਼ਿਟ? ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਨੋਟਿਸ? ਹੋਰ?
- ਮੇਰਾ ਪਲਾਨ ਇੱਕ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨੇ ਥੈਰੇਪੀ ਵਿਜ਼ਿਟ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ? ਕੀ ਰੈਫਰਲ ਨੂੰ ਨਵਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ? ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਫੋਨ 'ਤੇ ਹੋਰ ਵਿਜ਼ਿਟਾਂ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੱਢਲੇ ਦੇਖਭਾਲ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਇੱਕ ਹੋਰ ਵਿਜ਼ਿਟ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?
- ਕਿਹੜੀਆਂ ਨਿਯੁਕਤੀਆਂ, ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ? ਕੀ ਡਾਕਟਰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?
- ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਰਫ ਉਨ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜੋ ਪਲਾਨ (ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ) ਦੁਆਰਾ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋਏ ਹਨ?
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਡਾਕਟਰਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਨਹੀਂ ਹਨ (ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਕਵਰੇਜ), ਤਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਡਾਕਟਰਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ ਪਲਾਨ ਦੇ ਕੀ ਨਿਯਮ ਹਨ? ਕਿਸੇ ਆਊਟ-ਆਫ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਕੁ ਖਰਚਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ?
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਕਿਸੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਯਾਤਰਾ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ? ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਕੀਮਤ ਕਿੰਨੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ?

ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਰਿੜ੍ਹਨ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ Department of Children, Youth & Families Early Support for Infants and Toddlers (ਬੱਚਿਆਂ, ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦਾ ਵਿਭਾਗ ਨਵਜੰਮੇ ਅਤੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਸਹਾਇਤਾ) ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
PO Box 40970 Olympia, Washington 98504-0970 | esit@dcyf.wa.gov
www.dcyf.wa.gov/services/child-development-supports/esit



Washington State Department of
CHILDREN, YOUTH & FAMILIES

ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ

ਚਾਹੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਵੀ ਹੋਵੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਕਿਹੜੇ ਲਾਭਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਬਿਲਿੰਗ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। "ਮੈਡੀਕਲ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ" ਉਹ ਸ਼ਬਦ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀਆਂ ਖ਼ਾਸ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਲੋੜਾਂ ਪਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਦਾ ਨਿਰਣਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਾਰਕ ਵਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਦੀ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਦੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਤਲਾਸ਼ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ; ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਵਿਆਖਿਆ ਲਈ ਥਾਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਲੋੜ ਨੂੰ ਸਾਬਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮੁੱਢਲੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਹੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵੱਲੋਂ ਇੱਕ ਪੱਤਰ ਲਿਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਅਪੀਲ ਕਰਨਾ

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨੇ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਵਾਸਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਉਹ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਦੇ ਫੈਸਲੇ ਦੇ ਖਿਲਾਫ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਤੁਹਾਡਾ FRC ਜਾਂ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਾਸਲ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੀਮਾ ਸੇਵਾ ਵਾਸਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਿਹਾ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਪੀਲ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਵਾਸਤੇ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਐਵੀਡੈਂਸ ਆਫ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਸੰਬੰਧੀ ਅਪੀਲ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਤੋਂ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਅਨੁਸਾਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋਵੇਗੀ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਜਿਸ ਸਮੇਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਜਾਣੂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਪਲਾਨ ਦਾ Explanation of Benefits (ਲਾਭਾਂ ਦਾ ਸਪੱਸ਼ਟੀਕਰਨ EOB) ਫਾਰਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਵਾਸਤੇ ਸਾਰੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਐਵੀਡੈਂਸ ਆਫ ਕਵਰੇਜ ਪੁਸਤਿਕਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤੀ ਗਈ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਾਧਾਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਕਦਮ ਚੁੱਕੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ EOB ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਫੋਨ ਦੁਆਰਾ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਇੱਕ ਗੈਰ-ਰਸਮੀ ਸਮੀਖਿਆ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਰਸਮੀ ਸਮੀਖਿਆ ਤੋਂ ਕੋਈ ਨਤੀਜਾ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਫੋਨ ਕਾਲ ਲਈ ਅਪੀਲ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।
 - ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਗੱਲ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਉਸਦੇ ਨਾਮ ਅਤੇ ਗੱਲਬਾਤ ਦੇ ਨੋਟਸ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਹਰ ਫੋਨ ਕਾਲ ਦਾ ਰਿਕਾਰਡ ਰੱਖੋ। ਜੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਦਾ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਪਸ ਕਰੇਗਾ, ਤਾਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਚਿੱਤ ਜਵਾਬ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕੋਈ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰੋ।

- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਗਾਹਕ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀ ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਕਿਸੇ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਫਿਰ ਵੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਦਾਅਵਾ ਸਪੁਰਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਰਸਮੀ ਅਪੀਲ ਵਾਸਤੇ ਅੱਗੇ ਵਧਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਇਨਕਾਰ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪਵੇਗੀ।



- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਰਸਮੀ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਿਖਤੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
 - ਤੁਹਾਡੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਅਪੀਲ ਫਾਰਮ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
 - ਜੇ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਐਵੀਡੈਂਸ ਆਫ ਕਵਰੇਜ ਅਪੀਲ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾ ਵਰਣਨ ਕਰੇਗਾ।
 - ਆਪਣੀ ਲਿਖਤੀ ਅਪੀਲ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖੋ।
- ਕਿਸੇ ਅਪੀਲ ਵਿੱਚ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਰੱਖੋ
 - ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ, ਪਤਾ ਅਤੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ
 - ਤੁਹਾਡਾ ਮੈਂਬਰ ਪਛਾਣ ਨੰਬਰ ਜਾਂ Social Security number (ਸਮਾਜਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ)
 - Explanation of Benefits (ਲਾਭਾਂ ਦੇ ਸਪੱਸ਼ਟੀਕਰਨ EOB) ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਬਿੱਲਿੰਗ ਫਾਰਮ ਦੀਆਂ ਕਾਪੀਆਂ
 - ਸੇਵਾ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਕਵਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ
 - ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਸਮਰਥਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿ ਸੇਵਾ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਿਉਂ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਚਿਤ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੀ ਅਪੀਲ ਦਾਇਰ ਕਰਨੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਸਮਾਂ ਮਿਆਦ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਦਾਇਰ ਕੀਤੀਆਂ ਅਪੀਲਾਂ 'ਤੇ ਹੈਲਥ ਪਲਾਨ ਦੁਆਰਾ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਪਲਾਨ ਵਿੱਚ ਜ਼ਰੂਰੀ ਮਾਮਲਿਆਂ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

Washington ਸਟੇਟ ਵਿੱਚ ਬੀਮਾ ਨਿਯਮਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ, ਬੀਮਾ ਖਪਤਕਾਰ ਹੋਟਲਾਈਨ ਨੂੰ 1-800-562-6900 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਰੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਅਪੰਗਤਾ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ, ਫੈਮਿਲੀ ਵੇਆਇਸਜ਼ ਆਫ Washington ਸਟੇਟ ਨੂੰ 1-800-5-PARENT 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਬੀਮਾ ਪੁਸ਼ਟੀਕਰਨ ਵਰਕਸ਼ੀਟ

ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ: _____

ਬੱਚੇ ਦੀ DOB: _____ ਬੱਚੇ ਦੀ ਤਸ਼ਖੀਸ: _____

ਰੈਫਰ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ: _____

ਬੀਮਾ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ: ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ ਅਤੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਭਰੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਕਵਰੇਜ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਦਦਗਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ।

ਬੀਮੇ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ਫੋਨ: _____

ਦਾਅਵੇ ਕਰਨ ਦਾ ਪਤਾ: _____

ਬੀਮਾਧਾਰਕ ਦਾ ਨਾਮ: _____ ID #: _____

ਪਲਾਨ/ਗਰੁੱਪ #: _____ ਪਾਲਿਸੀ ਦੀ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ: _____

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਰੈਫਰੈਂਸ ਵਾਸਤੇ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਨਾਮ ਜ਼ਰੂਰ ਲਿਖੋ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਗੱਲ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ: _____ ਕਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ, ਸਮਾਂ: _____

ਕਹੋ, "ਮੈਂ ਨਿਊਰੋਡਿਵੈਲਪਮੈਂਟ ਲਾਭ ਵਾਸਤੇ ਆਪਣੇ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਲ ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ।" (ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮੈਂਬਰ ID # ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣਗੇ) ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ। ਅਧੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਇੱਕ ਹੋਰ ਫੋਨ ਕਾਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪਵੇਗੀ।

ਕੀ ਮੇਰਾ ਥੈਰੇਪਿਸਟ/ਏ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ, _____, ਭਾਗ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਥੈਰੇਪਿਸਟ/ਏ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ:

"ਕੀ ਮੇਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣਾ ਖੁਦ ਦਾ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਚੁਣਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦਿੰਦੀ ਹੈ?" _____

"ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਜਾਂ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਸੂਚੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਜਾ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?" (ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ "ਕੀ ਮੇਰੀ ਕਵਰੇਜ ਵੱਖਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੀ ਅੰਤਰ ਹੈ? ਕੀ ਇਸ ਅੰਤਰ ਵਾਸਤੇ ਮੇਰੇ ਕੋਲੋਂ ਬਿੱਲ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ?") _____

ਫਿਰ ਪੁੱਛੋ: "ਮੇਰਾ ਕੀ ਹੈ":

ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ: _____ % ਜਾਂ \$ _____ /ਸੈਸ਼ਨ। ਕੀ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ ਹੈ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਥੈਰੇਪੀ ਹੈ?

ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ OT ਅਤੇ ਸਪੀਚ ਨੂੰ ਦੇਖਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ \$15 ਦਾ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਤੀ ਥੈਰੇਪੀ \$15 ਦੇਣੇ ਪੈਣਗੇ ਜੇ ਕਿ ਕੁੱਲ \$30 ਹਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ ਸਿਰਫ਼ \$15 ਹਨ ਭਾਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੀਆਂ ਹੀ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਦੇਖਦੇ ਹੋਵੋ।

ਕਟੌਤਯੋਗ? ਨਹੀਂ ਹਾਂ ਕਟੌਤਯੋਗ ਰਕਮ \$ _____ / ਪਰਿਵਾਰ ਜਾਂ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਹੈ?

ਪ੍ਰਤੀ ਕੈਲੰਡਰ ਸਾਲ ਕਟੌਤਯੋਗ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਕਟੌਤਯੋਗ ਇਸ ਤੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ: _____

ਕੀ ਇਸ ਸਾਲ ਲਈ ਕਿਸੇ ਕਟੌਤਯੋਗ ਰਕਮ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿੰਨੀ? _____

ਮੇਰੇ ਲਾਭ ਸਾਲ ਦੀਆਂ ਮਿਤੀਆਂ ਕੀ ਹਨ: _____ ਤੋਂ _____

ਮੇਰੇ ਅਧਿਕਤਮ ਆਉਟ-ਆਫ਼-ਪੈਕਟ ਖਰਚੇ ਕੀ ਹਨ? _____

ਮੇਰੀ ਜੀਵਨ ਭਰ ਅਧਿਕਤਮ ਰਕਮ ਕੀ ਹੈ? \$ _____ ਅੱਜ ਤੱਕ ਕਿੰਨੀ ਰਕਮ ਪੂਰੀ ਹੋ ਚੁੱਕੀ ਹੈ? \$ _____

ਕੀ ਜੀਵਨ ਭਰ ਅਧਿਕਤਮ ਪ੍ਰਤੀ ਪਰਿਵਾਰ ਹੈ ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਵਿਅਕਤੀ ਹੈ? _____

ਪ੍ਰਤੀ ਸਾਲ, ਪ੍ਰਤੀ ਥੈਰੇਪੀ ਕਿੰਨੇ ਵਿਜ਼ਿਟਾਂ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ (ਸਾਰੀਆਂ ਥੈਰੇਪੀਆਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ – Occupational Therapy (ਐਕਿਊਪੇਸ਼ਨਲ ਥੈਰੇਪੀ OT), Physical Therapy (ਸਰੀਰਕ ਥੈਰੇਪੀ PT) ਅਤੇ Speech Therapy (ਸਪੀਚ ਥੈਰੇਪੀ ST) – ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇ, ਇਸ ਵਾਸਤੇ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਕਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ)? _____
OT ਲਈ, _____ PT ਲਈ, _____ ਸਪੀਚ ਲਈ ਵਿਜ਼ਿਟ।

ਅੱਜ ਤੱਕ ਕੋਈ ਲਾਭ ਵਰਤਿਆ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੋ: _____

ਕੀ ਮੇਰੇ ਮੁੱਢਲੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵੱਲੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਖਾਸ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ OT, PT ਅਤੇ ਸਪੀਚ ਲਈ ਮੇਰੇ ਮੁੱਢਲੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵੱਲੋਂ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਮੇਰੇ ਮੁੱਢਲੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵੱਲੋਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ OT, PT ਅਤੇ ਸਪੀਚ ਲਈ ਮੇਰੇ ਮੁੱਢਲੇ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਵੱਲੋਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਇਹ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਵਿਜ਼ਿਟਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਵ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸ ਚੀਜ਼ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਰਿਕਾਰਡ, ਤਜਵੀਜ਼, ਮੁਲਾਂਕਣ, ਡਾਕਟਰੀ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਦਾ ਪੱਤਰ ਆਦਿ): _____

ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ/ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨਾ ਕਿੰਨੇ ਸੈਸ਼ਨ ਕਰਦੇ ਹਨ: _____

ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ/ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨਾ ਕਿੰਨੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਕਰਨਗੇ: _____ ਤੋਂ _____

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਵਿਜ਼ਿਟ ਪੂਰੇ ਕਰ ਲੈਂਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਅਸੀਂ ਹੋਰ ਵਿਜ਼ਿਟਾਂ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਕੀ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਕੋਡ ਕਵਰ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ?

ਥੈਰੇਪੀ	ਕੋਡ	ਹਾਂ	ਨਹੀਂ

ਕੀ ਮੇਰੀ ਪਾਲਿਸੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬੇਦਖਲੀ ਦੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ "ਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਕਵਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੁਰਘਟਨਾ, ਬੀਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸੱਟ ਦੇ ਕਰਕੇ ਹੈ"? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਹੜੀ ਸ਼ਰਤ ਹੈ: _____

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਕਿਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਭੇਜਦੇ ਹੋ? _____

***ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸੈਕੰਡਰੀ ਬੀਮਾ ਪਾਲਿਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਬੀਮੇ ਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਫਾਰਮਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੋਰ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਵੀ ਭਰੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਹੈਲਥ ਸੇਵਿੰਗ ਖਾਤਾ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਦਾ ਖਾਤਾ ਹੈ ਜੋ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਾਸਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।