

Извещение об определении ответственности за оплату медицинских услуг Notice and Finding of Responsibility

Это извещение об определении ответственности за оплату медицинских услуг (Notice and Finding of Responsibility, NFR) направляется вам в качестве начального уведомления или в связи с тем, что ваша сумма для участия в программе изменилась с момента, как было направлено последнее уведомление NFR. Это напоминание о том, что вы обязаны платить за часть расходов по медицинскому обслуживанию, как установлено Департаментом социальных услуг и здравоохранения (Department of Social and Health Services, DSHS). См. RCW 43.20B.430, 43.20B.435 и WAC 388-835-0940. Запомните, оплата участия является вашей долей ежемесячной выплаты стоимости ухода, помощи и лечения в медицинском центре (RHC). Вы должны ежемесячно платить сумму за ваше участие. Вы получите ежемесячное извещение об оплате с конвертом для обратного письма и купоном. Купон следует направить вместе с оплатой.

Офис общественных услуг (Community Service Office, CSO) в DSHS рассчитал ваши обязательства по оплате согласно WAC 388-513-1380 и эта сумма указана в письме. CSO определяет стоимость вашего участия на основании исследования ваших финансовых ресурсов.

Почему внесены изменения?

Сумма оплаты за ваше участие меняется при изменении вашего дохода и расходов. CSO рассчитал новую сумму оплаты за участие на основании полученной новой информации и сообщает вам об изменении суммы оплаты за участие.

Что делать, если я не согласен с этим NFR?

Если вы не согласны или у вас есть вопросы, вы можете позвонить в центр обслуживания клиентов CSO по бесплатному телефону, номер 1-877-501-2233, чтобы проверили ваш счет.

Если вы не согласитесь с изменением после телефонного разговора и захотите направить апелляцию на это извещение, то можете в течение периода 30 дней с момента получения извещения послать запрос на административные слушания. Ваш запрос должен быть подан в письменном виде и послан с копией этого письма по почтовому адресу:

ATTN: Office of Administrative Hearing (OAH)
PO Box 42489
Olympia, WA 98504-2489

Вас уведомят почтовым извещением о дате и месте проведения слушаний. Судья по административным вопросам выслушает ваше дело и примет решение на основании представленной вами информации.

Что будет, если я не направлю выплату?

Если вы не направите выплату этого долга, департамент может предпринять дальнейшие действия по получению денег при помощи направления запроса о конфискации вашего имущества, ограничения доступа к вашим ресурсам, включая, но не ограничиваясь вашими банковскими счетами и/или ареста вашей заработной платы. Мы можем также попросить суд Администрации социального обеспечения или другой источник дохода наделить правами получателя денег учреждение, в котором вы проживаете. У Департамента нет обязательств по уведомлению вас о любых дальнейших действиях.