ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਕਵਰੇਜ ਦਾ ਸਾਰਾਂਸ਼ (Summary of Benefits and Coverage, SBC) ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਚੁਣਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ। SBC ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਸਾਂਝਾ ਕਰੋਂਗੇ। ਨੋਟ: ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਲਾਗਤ (ਜਿਸਨੂੰ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੱਖਰੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਸਾਰਾਂਸ਼ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਵਰੇਜ ਦੀਆਂ ਪੂਰੀਆਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ, [ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕਰੋ]। ਆਮ ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੀਆਂ ਆਮ ਪਰਿਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਲਈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਨਜ਼ੂਰ ਰਕਮ, ਬਕਾਇਆ ਬਿਲਿੰਗ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ, ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮਾਂ, ਪ੍ਰਦਾਤਾ, ਜਾਂ ਹੋਰ ਰੇਖਾਂਕਿਤ ਸ਼ਬਦਾਂ ਲਈ, ਸ਼ਬਦਾਵਲੀ ਦੇਖੋ। ਤੁਸੀਂ www.[insert].com 'ਤੇ ਸ਼ਬਦਾਵਲੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕਾਪੀ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਲਈ 1-800-[ਦਰਜ ਕਰੋ] 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਸਵਾਲ	ਸਵਾਲ	ਇਹ ਮਾਇਨੇ ਕਿਉਂ ਰੱਖਦਾ ਹੈ:
ਸਮੁੱਚੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮ ਕੀ ਹੈ?	**$**	
ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ?		
ਕੀ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮਾਂ ਹਨ?	**$**	
ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਜੇਬ-ਵਿਚਲੇ-ਖਰਚੇ ਦੀ ਸੀਮਾ ਕੀ ਹੈ?	**$**	
ਜੇਬ-ਵਿਚਲੇ-ਖਰਚੇ ਦੀ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ?		
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਂਗੇ?		
ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ੱਗ ਨੂੰ ਮਿਲਣ ਲਈ ਹਵਾਲੇ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ?		

ਇਸ ਚਾਰਟ ਵਿੱਚ ਦਰਸਾਏ ਗਏ ਸਾਰੇ ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ ਖਰਚੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮ ਪੂਰੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਨ, ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਆਮ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮਾਗਮ	ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ	ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਂਗੇ		ਸੀਮਾਵਾਂ, ਅਪਵਾਦ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ
		ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਂਗੇ)	ਨੈੱਟਵਰਕ-ਤੋਂ-ਬਾਹਰਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਂਗੇ)	
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ 'ਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੋ	ਕਿਸੇ ਸੱਟ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਵਿਜ਼ਿਟ			
	ਵਿਸ਼ੇਸ਼ੱਗ ਵਿਜ਼ਿਟ			
	ਰੋਕਥਾਮ ਸੰਬੰਧੀ ਦੇਖਭਾਲ/ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ/ ਟੀਕਾਕਰਨ			
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਇਆ ਹੈ	ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਟੈਸਟ (ਐਕਸ-ਰੇ, ਖ਼ੂਨ ਦਾ ਕੰਮ)			
	ਇਮੇਜਿੰਗ (ਸੀ.ਟੀ. (CT)/ਪੀ.ਈ.ਟੀ. (PET) ਸਕੈਨਾਂ, ਐੱਮ.ਆਰ. ਆਈ. (MRI))			
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ www.[insert].com ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ	ਸਧਾਰਨ ਦਵਾਈਆਂ			
	ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ			
	ਗੈਰ-ਤਰਜੀਹੀ ਬ੍ਰਾਂਡ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ			
	ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਦਵਾਈਆਂ			
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਬਾਹਰੋਂ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਈ ਹੈ	ਸਹੂਲਤ ਸੰਬੰਧੀ ਫੀਸ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਐਂਬੂਲੇਟਰੀ ਸਰਜਰੀ ਕੇਂਦਰ)			
	ਡਾਕਟਰ/ਸਰਜਨ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ			
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ	ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਕੇਅਰ			
	ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਮੈਡੀਕਲ ਆਵਾਜਾਈ			
	ਜ਼ਰੂਰੀ ਦੇਖਭਾਲ			
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ	ਸਹੂਲਤ ਸੰਬੰਧੀ ਫੀਸ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਕਮਰਾ)			
	ਡਾਕਟਰ/ਸਰਜਨ ਦੀਆਂ ਫੀਸਾਂ			
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ,	ਬਾਹਰੀ ਮਰੀਜ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ			

ਆਮ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮਾਗਮ	ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ	ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਂਗੇ ਨੈੱਟਵਰਕ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਘੱਟ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਂਗੇ)	ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਂਗੇ ਨੈੱਟਵਰਕ-ਤੋਂ-ਬਾਹਰਲਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ (ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੋਂਗੇ)	ਸੀਮਾਵਾਂ, ਅਪਵਾਦ, ਅਤੇ ਹੋਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ
ਵਿਵਹਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸਿਹਤ, ਜਾਂ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਦੁਰਵਰਤੋਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ	ਅੰਦਰੂਨੀ ਮਰੀਜ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ			
ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ	ਦਫ਼ਤਰ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ			
	ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ/ਡਿਲੀਵਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ			
	ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ/ਡਿਲੀਵਰੀ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ			
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਹਤ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਹਨ	ਹੋਮ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ			
	ਮੁੜ-ਵਸੇਬੇ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ			
	ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ			
	ਕੁਸ਼ਲ ਨਰਸਿੰਗ ਦੇਖਭਾਲ			
	ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ			
	ਹੋਸਪੀਸ (ਸ਼ਰਣ) ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ			
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੰਦਾਂ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ	ਬੱਚਿਆਂ ਦੀਆਂ ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ			
	ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਐਨਕਾਂ			
	ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ			

ਬਾਹਰ ਕੱਢੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ:

ਅਜਿਹੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀਆਂ (ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬਾਹਰ ਕੱਢੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਨੀਤੀ ਜਾਂ ਯੋਜਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ।)		
•	•	•

ਹੋਰ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ (ਇਨ੍ਹਾਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਸੀਮਾਵਾਂ ਲਾਗੂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣਾ ਯੋਜਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਖੋ।)		
•	•	•

ਕਵਰੇਜ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਅਧਿਕਾਰ ਇੱਥੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਕਵਰੇਜ ਸਮਾਪਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਉਹਨਾਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਲਈ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ: [ਰਾਜ, HHS, DOL, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਹੋਰ ਲਾਗੂ ਏਜੰਸੀ ਦੀ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ]। ਹੋਰ ਕਵਰੇਜ ਵਿਕਲਪ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਹੈਲਥ ਇੰਸ਼ੋਰੈਂਸ ਮਾਰਕਿਟਪਲੇਸ ਦੁਆਰਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਖਰੀਦਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਮਾਰਕਿਟਪਲੇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, www.HealthCare.govor 'ਤੇ ਜਾਓ ਜਾਂ 1-800-318-2596 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਅਤੇ ਅਪੀਲ ਦੇ ਅਧਿਕਾਰ: ਇੱਥੇ ਅਜਿਹੀਆਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਕਿਸੇ ਦਾਅਵੇ ਨੂੰ ਅਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਰਨ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਨੂੰ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਜਾਂ ਅਪੀਲ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਉਸ ਡਾਕਟਰੀ ਦਾਅਵੇ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਦੇਖੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰਨ ਲਈ ਦਾਅਵਾ, ਅਪੀਲ, ਜਾਂ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ, ਇਸ ਨੋਟਿਸ ਜਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ: [ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਤੋਂ ਲਾਗੂ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕਰੋ]।

ਕੀ ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਵਰੇਜ (Minimum Essential Coverage) ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ? [ਹਾਂ/ਨਹੀਂ]
ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯੋਜਨਾਵਾਂ, ਮਾਰਕਿਟਪਲੇਸ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਮਾਰਕੀਟ ਪਾਲਿਸੀਆਂ ਰਾਹੀਂ ਉਪਲਬਧ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ, ਮੈਡੀਕੇਅਰ (Medicare), ਮੈਡੀਕੇਡ (Medicaid), CHIP, TRICARE, ਅਤੇ ਕੁਝ ਹੋਰ ਕਵਰੇਜ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਵਰੇਜ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਟੈਕਸ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਕੀ ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਦੇ ਮਿਆਰਾਂ (Minimum Value Standards ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦੀ ਹੈ? [ਹਾਂ/ਨਹੀਂ/ਲਾਗੂ ਨਹੀਂ]
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਮੁੱਲ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਮਾਰਕਿਟਪਲੇਸ ਰਾਹੀਂ ਯੋਜਨਾ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਟੈਕਸ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਭਾਸ਼ਾ ਪਹੁੰਚ ਸੇਵਾਵਾਂ:

[ਸਪੇਨੀ (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al [ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਦਰਜ ਕਰੋ]।]

[ਤਾਗਾਲੋਗ (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa [ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਦਰਜ ਕਰੋ]।]

[ਚੀਨੀ (中文): 如果需要中文的帮助, 请拨打这个号码[ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਦਰਜ ਕਰੋ]।]

[ਨਵਾਜੋ (ਡਾਈਨ): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwiijigo holne' [ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਨੰਬਰ ਦਰਜ ਕਰੋ]।]

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

PRA ਖੁਲਾਸੇ ਦਾ ਬਿਆਨ: 1995 ਦੇ ਪੇਪਰਵਰਕ ਰਿਡਕਸ਼ਨ ਐਕਟ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਇੱਕ ਵੈਧ OMB ਕੰਟਰੋਲ ਨੰਬਰ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਿਤ ਨਾ ਕਰੇ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਲਈ ਵੈਧ OMB ਕੰਟਰੋਲ ਨੰਬਰ **0938-1146** ਹੈ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸੰਗ੍ਰਹਿ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਜਵਾਬ ਔਸਤਨ **0.08** ਘੰਟੇ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ, ਮੌਜੂਦਾ ਡੇਟਾ ਸਰੋਤਾਂ ਦੀ ਖੋਜ ਕਰਨ, ਲੋੜੀਂਦਾ ਡੇਟਾ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ, ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਕੱਤਰ ਕਰਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇਸ ਫਾਰਮ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਸਮੇਂ ਦੇ ਅੰਦਾਜ਼ੇ (ਅੰਦਾਜ਼ਿਆਂ) ਜਾਂ ਸੁਝਾਵਾਂ ਦੀ ਸ਼ੁੱਧਤਾ ਬਾਰੇ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਪਤੇ 'ਤੇ ਲਿਖੋ: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

ਇਹਨਾਂ ਕਵਰੇਜ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਬਾਰੇ:

ਇਹ ਕੋਈ ਲਾਗਤ ਅੰਦਾਜ਼ਨ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਇਲਾਜ ਸਿਰਫ਼ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਕਵਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅਸਲ ਲਾਗਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਅਸਲ ਦੇਖਭਾਲ, ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੁਆਰਾ ਚਾਰਜ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕੀਮਤਾਂ, ਅਤੇ ਕਈ ਹੋਰ ਕਾਰਕਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਵੱਖਰੀਆਂ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਯੋਜਨਾ ਦੇ ਤਹਿਤ ਲਾਗਤ-ਸਾਂਝਾਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਰਕਮਾਂ (ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮਾਂ, ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ ਅਤੇ ਸਹਿ-ਬੀਮਾ) ਅਤੇ ਬਾਹਰ ਕੱਢੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦਰਤ ਕਰੋ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਦੇ ਤਹਿਤ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਲਾਗਤਾਂ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਨੋਟ ਕਰੋ ਕਿ ਇਹ ਕਵਰੇਜ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਸਵੈ-ਸਿਰਫ਼ ਕਵਰੇਜ 'ਤੇ ਆਧਾਰਿਤ ਹਨ।

Peg ਇੱਕ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ
(9 ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਨੈੱਟਵਰਕ-ਵਿਚਲੀ ਜਨਮ-ਤੋਂ-ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਡਿਲੀਵਰੀ)

- **ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮ** $
- **ਵਿਸ਼ੇਸ਼ੱਗ *[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** $
- **ਹਸਪਤਾਲ (ਸਹੂਲੀਅਤ)*[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** %
- **ਹੋਰ *[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** %

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਇਵੈਂਟ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ੱਗ ਦਫ਼ਤਰ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ *(ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ)*
ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ/ਡਿਲੀਵਰੀ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ/ਡਿਲੀਵਰੀ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ
ਡਾਇਗਨੌਸਟਿਕ ਟੈਸਟ *(ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਅਤੇ ਖ਼ੂਨ ਦਾ ਕੰਮ)*
ਵਿਸ਼ੇਸ਼ੱਗ ਮੁਲਾਕਾਤ *(ਐਨਸਥੀਸੀਆ)*

ਕੁੱਲ ਉਦਾਹਰਨ ਲਾਗਤ	**$12,700**

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ, Peg ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ:

ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ	
ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮਾਂ	$
ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	$
ਸਹਿ-ਬੀਮਾ	$
ਕੀ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ	
ਸੀਮਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਵਾਦ	$
ਜਿੰਨੀ ਕੁੱਲ ਰਕਮ ਦਾ Peg ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ	**$**

Joe ਦੀ ਟਾਈਪ 2 ਡਾਇਬਟੀਜ਼ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨਾ
(ਇੱਕ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ-ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਨਿਯਮਿਤ ਨੈੱਟਵਰਕ-ਵਿਚਲੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਇੱਕ ਸਾਲ)

- **ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮ** $
- **ਵਿਸ਼ੇਸ਼ੱਗ *[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** $
- **ਹਸਪਤਾਲ (ਸਹੂਲੀਅਤ)*[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** %
- **ਹੋਰ *[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** %

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਇਵੈਂਟ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
ਪ੍ਰਾਇਮਰੀ ਕੇਅਰ ਫਿਜ਼ੀਸ਼ੀਅਨ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਸੰਬੰਧੀ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ *(ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ ਸਮੇਤ)*
ਡਾਇਗਨੌਸਟਿਕ ਟੈਸਟ *(ਖ਼ੂਨ ਦਾ ਕੰਮ)*
ਨੁਸਖ਼ੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ
ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ *(ਗਲੂਕੋਜ਼ ਮੀਟਰ)*

ਕੁੱਲ ਉਦਾਹਰਨ ਲਾਗਤ	**$5,600**

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ, Joe ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ:

ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ	
ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮਾਂ	$
ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	$
ਸਹਿ-ਬੀਮਾ	$
ਕੀ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	
ਸੀਮਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਵਾਦ	$
Joe ਜਿੰਨੀ ਕੁੱਲ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗਾ	**$**

Mia ਦਾ ਸਧਾਰਨ ਫ੍ਰੈਕਚਰ
(ਇਨ-ਨੈੱਟਵਰਕ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਵਿਜ਼ਿਟ ਅਤੇ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਕੇਅਰ)

- **ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਸਮੁੱਚੀ ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮ** $
- **ਵਿਸ਼ੇਸ਼ੱਗ *[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** $
- **ਹਸਪਤਾਲ (ਸਹੂਲੀਅਤ)*[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** %
- **ਹੋਰ *[ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ]*** %

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਇਵੈਂਟ ਵਿੱਚ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:
ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੂਮ ਕੇਅਰ *(ਮੈਡੀਕਲ ਸਪਲਾਈ ਸਮੇਤ)*
ਡਾਇਗਨੌਸਟਿਕ ਟੈਸਟ (*ਐਕਸ-ਰੇ*)
ਟਿਕਾਊ ਮੈਡੀਕਲ ਉਪਕਰਨ *(ਬਸਾਖੀਆਂ)*
ਮੁੜ-ਵਸੇਬੇ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ *(ਸਰੀਰਕ ਇਲਾਜ)*

ਕੁੱਲ ਉਦਾਹਰਨ ਲਾਗਤ	**$2,800**

ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿੱਚ, Mia ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ:

ਲਾਗਤ ਸਾਂਝਾਕਰਨ	
ਕਟੌਤੀਯੋਗ ਰਕਮਾਂ	$
ਸਹਿ-ਭੁਗਤਾਨ	$
ਸਹਿ-ਬੀਮਾ	$
ਕੀ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਗਿਆ	
ਸੀਮਾਵਾਂ ਜਾਂ ਅਪਵਾਦ	$
Mia ਜਿੰਨੀ ਕੁੱਲ ਰਕਮ ਦਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰੇਗੀ	**$**

ਯੋਜਨਾ ਇਸ ਉਦਾਹਰਨ ਵਿਚ ਕਵਰ ਕੀਤੀਆਂ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੇ ਹੋਰ ਖਰਚਿਆਂ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵੇਗੀ।