



बिलिंग सम्बन्धी पता
P.O. Box 2687
Spokane, WA 99220-2687
1.800.433.1583

रोगी का नाम

पहचान संख्या

लाभार्थी को नॉन-क्वैरेज का अग्रिम नोटिस/प्रेडवांस बैनेफिशरी नोटिस ऑफ नॉन-क्वैरेज (ABN)

ध्यान रखें अगर नीचे दी गयी जाचि/जाचि के लिये मेडिकेयर भुगतान नहीं करता है तो आपको भुगतान करना पड़ सकता है।

मेडिकेयर हर चीज के लिये भुगतान नहीं करता है। अले ही देखभाल ऐसी हो जिनके लिये आपके या आपके हेल्थ केयर प्रदाता के पास ऐसा सोचने का उचित कारण हो कि आपको उसकी जरूरत है। हम सोचते हैं कि हो सकता है मेडिकेयर नीचे दी गयी जाचि/जाचि के लिये भुगतान नहीं करे।

जाचि/जाचि	मेडिकेयर द्वारा भुगतान नहीं कर पाने का कारण	अनुमानित लागत

आपको अब क्या करना चाहिये

- इस नोटिस को पढ़ें कि आप अपनी देखभाल के बारे में जानकारी पर आधारित निर्णय ले सकें।
 - इसे पढ़ लेने के बाद अगर आपके कोई भी प्रश्न हों तो हमसे पूछें।
 - ऊपर दी गयी जाचि/जाचि करवानी हैं या नहीं इस बारे में नीचे दिया गया कोई एक विकल्प चुनें।
- ध्यान रखें अगर आप विकल्प 1 या 2 चुनते हैं तो हम आपको आपके किसी अन्य बीमे का इस्तेमाल करने के लिये मदद कर सकते हैं किन्तु मेडिकेयर हमसे ऐसा करने के लिये नहीं कह सकता है।

विकल्प केवल एक ही बॉक्स पर निशान लगायें। हम आपके लिये बॉक्स का चयन नहीं कर सकते हैं।

विकल्प 1. मैं ऊपर दी गयी जाचि/जाचि करवाना चाहता हूँ/आप अभी इनका भुगतान मांग सकते हैं किन्तु मैं यह भी चाहता हूँ कि भुगतान पर अधिकारिक निर्णय के लिये मेडिकेयर को बिल किया जाये कि मेडिकेयर समरी नोटिस (MSN) पर मुझे भेजा जाये। मैं यह समझता हूँ कि अगर मेडिकेयर भुगतान नहीं करता है तो भुगतान के लिये मैं जिम्मेदार हूँ किन्तु MSN पर दिये गये निर्देशों का पालन करके मैं मेडिकेयर को अपील कर सकता हूँ अगर मेडिकेयर भुगतान करता है तो आप मेरे द्वारा आपको किये गये किसी भी भुगतान में से सह-भुगतान या कटौती की राशि को कम करके शेष राशि मुझे वापस कर देंगे।

विकल्प 2. मैं ऊपर दी गयी जाचि/जाचि करवाना चाहता हूँ किन्तु मेडिकेयर को बिल नहीं करें। आप अभी इनका भुगतान मांग सकते हैं क्योंकि इनके भुगतान के लिये मैं जिम्मेदार हूँ अगर मेडिकेयर को बिल नहीं किया जाता है तो मैं अपील नहीं कर सकता हूँ।

विकल्प 3. मैं ऊपर दी गयी जाचि/जाचि नहीं करवाना चाहता। मैं समझता हूँ कि इस विकल्प के साथ मैं भुगतान के लिये जिम्मेदार नहीं हूँ और मैं यह देखने के लिये अपील नहीं कर सकता हूँ कि क्या मेडिकेयर भुगतान करेगा या नहीं।

अतिरिक्त जानकारी इस नोटिस में हमारी राय दी गयी है कि मेडिकेयर का अधिकारिक निर्णय। अगर इस नोटिस या मेडिकेयर बिलिंग के बारे में आपके कोई अन्य प्रश्न हों तो **1-800-MEDICARE** (1-800-633-4227/TTY: 1-877-486-2048) पर फोन करें।

नीचे हस्ताक्षर करने का मतलब है कि आपको यह नोटिस मिल चुका है और आप इसे समझते हैं। आपको इसकी प्रति भी मिल गयी है।

हस्ताक्षर <input type="text"/>	तारीख <input type="text"/>
--------------------------------	----------------------------

1995 के कागजी काम कम करने सम्बन्धी ऐक्ट के अनुसार किसी भी व्यक्ति को जानकारी के संग्रह का उत्तर देना आवश्यक नहीं है जब तक कि वह कोई वैध OMB नियन्त्रण नम्बर प्रदर्शित नहीं करता हो। इस जानकारी के संग्रह के लिये वैध OMB नियन्त्रण नम्बर 0938-0566 है। इस जानकारी के संग्रह को पूरा करने के लिये आवश्यक समय प्रति उत्तर औसत 7 मिनट तक अनुमानित है जिसमें निर्देशों की समीक्षा करने और जूटा डेटा संसाधनों को खोजने आवश्यक डेटा को एकत्रित करने तथा जानकारी के संग्रह को पूरा करने व उसकी समीक्षा करने का समय शामिल है। अगर आपके पास समय के अनुमान की शुद्धता के सम्बन्ध में कोई राय हो या इस फॉर्म को सुधारने के वावत कोई सुझाव हों तो प्रिया निम्न पते पर लिखें CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Baltimore, Maryland 21244-1850.