

# Fason pou Li Eksplikasyon Avantaj Ou yo (EOB)

Pou ede ou konprann fason avantaj sante ou fonksyone, Tufts Health Plan ap voye ba ou yon Eksplikasyon Avantaj (EOB) yo. EOB ou se pa yon bòdwo. Se yon etadkont ki montre ki sèvis garanti ou te resevwa, ki bòdwo plan sante ou te peye, epi kisa ou ka toujou dwe peye yon founisè swen sante.

## Fason pou Li EOB Ou

EOB ou gen twa (3) seksyon.

### 1 | Rezime Frè pou Peye yo

Yon rezime bòdwo founisè swen sante ou yo te voye ba Tufts Health Plan pou sèvis swen sante yo te ba ou ak lòt manm fanmi ou ki nan plan an.

### 2 | Akimilasyon Plan an

Seksyon sa a montre kantite lajan ou te peye jiska prezan pou sèvis swen sante, kantite lajan ou espere peye pou chak manm ak fanmi ou kòm yon ansanm, ak kantite lajan ki rete jouk lè ou rive nan limit chak ane a.

### 3 | Detay Reklamasyon

Enfòmasyon espesifik pou chak reklamasyon yo soumèt ba Tufts Health Plan. Li gen ladan dat ou te resevwa sèvis la, pwosedi ki te fèt yo, frè pou peye pou reklamasyon an, ak fason Tufts Health Plan te travay sou reklamasyon an.

**TUFTS Health Plan**  
No one does more to keep you healthy.  
705 Mount Auburn Street  
Watertown, MA 02472-1508  
Return Service Requested  
30244 0-3516 AT 0-346  
3-DIGIT 018  
JOHN SAMPLE  
123 MAIN STREET  
ANYTOWN, MA 12345  
20000000123  
Plan Type: Sample  
Group Name: SAMPLE  
Date Issued: 03/01/2012  
1 OF 1 F  
ENV 10244

**This is your Explanation of Benefits (EOB)**  
This statement acts as a processed claims report and shows how we applied your coverage to claim(s) submitted to us.  
\*\*\* This is NOT a bill. \*\*\*

Register at [www.tuftshealthplan.com](http://www.tuftshealthplan.com) and get the most value from your plan! View and print your EOBs, check your benefits and coverage amounts, review claims, change your PCP and more - quickly and easily in your secure online account!

### Processed Claims Report

#### Summary of Submitted Charges:

| Member Name | Charged | Allowed | Paid by Health Plan | Deductible | Copay | Coinsurance | Not Covered |
|-------------|---------|---------|---------------------|------------|-------|-------------|-------------|
| JOHN SAMPLE | 270.00  | 246.41  | 246.41              | 0.00       | 0.00  | 0.00        | 0.00        |

#### Plan Accumulations:

| JOHN SAMPLE                   |                 |           |              | FAMILY                        |                 |           |              |
|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|-------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| Authorized Plan Accumulations | Accrued Medical | Remaining | Annual Limit | Authorized Plan Accumulations | Accrued Medical | Remaining | Annual Limit |
| Individual Deductible         | \$0.00          | \$0.00    | \$0.00       | Family Deductible             | \$0.00          | \$0.00    | \$0.00       |
| Individual Out-of-Pocket      | \$0.00          | \$0.00    | \$0.00       | Family Out-of-Pocket          | \$0.00          | \$0.00    | \$0.00       |

#### Claim Details:

Patient Name: JOHN SAMPLE  
Patient Number: 123456789 01  
Provider: DOE, JANE, M.D.  
Claim Number: 123456789

| Date of Service | Procedure           | Charged | Allowed | Paid by Health Plan | Deductible | Copay | Coinsurance | Not Covered | Notes |
|-----------------|---------------------|---------|---------|---------------------|------------|-------|-------------|-------------|-------|
| 01/01/2012      | ELECTROCARDIOGRAPHY | 65.00   | 41.41   | 41.41               | 0.00       | 0.00  | 0.00        | 0.00        |       |
| 01/01/2012      | OFFICE OR OTHER     | 205.00  | 205.00  | 205.00              | 0.00       | 0.00  | 0.00        | 0.00        |       |
| Claim Total:    |                     | 270.00  | 246.41  | 246.41              | 0.00       | 0.00  | 0.00        | 0.00        |       |

You owe \$0.00 to DOE, JANE, M.D. This value includes amounts you may have already paid at the time of service. **THIS IS NOT A BILL.**

# Mo Ou Bezwen Konnen

## Frè yo mande

Kantite lajan founisè swen sante ou mande nan bòdwo pou sèvis swen sante li ba ou.

## Ki Aksepte

Kantite lajan Tufts Health Plan ka peye founisè swen sante ou pou sèvis ou te resevwa. Sa ka pi piti pase kantite lajan founisè swen sante ou te reklame.

## Founisè Swen Sante

Non pwofesyonèl swen sante ki te bay sèvis swen sante yo pou ou.

## Reklamasyon

Bòdwo founisè swen sante ou voye ba Tufts Health Plan pou sèvis swen sante li ba ou.

## Nimewo Reklamasyon

Nimewo Tufts Health Plan bay pou chak bòdwo yon founisè swen sante voye ba Tufts Health Plan.

## Kopeman

Kantite lajan ou peye pou kèk sèvis oswa materyèl. Pa egzanp, yon kopeman nòmal se \$20 pou yon vizit ou fè nan klinik prive.

## Ko-Asirans

Lè oumenm ak Tufts Health Plan peye yon pati nan frè pou sèvis swen sante. Nan kèk ka, pataj frè sa a kòmanse apre ou fin peye kantite lajan franchiz ou okonplè. Anjeneral, sa reprezante yon pousantaj frè sèvis la. Tcheke plan ou pou wè kisa ki aplike pou ou.

## Dat Sèvis la

Dat yo te ba ou sèvis swen sante a.

## Franchiz

Yon patikilarite pataj frè plan ou kote ou peye pou kèk sèvis swen sante jiska yon sèten kantite lajan. Apre ou peye kantite lajan sa a okonplè, Tufts Health Plan ap kòmanse peman an.

## Ki Pa Garanti

Kantite lajan pou chak sèvis swen sante Tufts Health Plan pa garanti. Ou ka bezwen peye kantite lajan sa a ba founisè swen sante ou.

## Nòt

Si Tufts Health Plan pa peye yon reklamasyon okonplè, n ap ba ou rezon nan dènye paj EOB ou. Chak rezon gen yon kòd de (2) chif. Kòd sa a nan seksyon EOB Rezime Frè yo, apre reklamasyon li aplike pou li a.

## Depans Konplemantè

Kantite lajan ou responsab pou peye chak ane pou sèvis swen sante ki garanti pou satisfè kantite lajan franchiz ou ak/oswa ko-asirans ou. Kopeman yo ka oswa ka pa konte nan franchiz ou. Tcheke plan ou pou wè kisa ki aplike pou ou.

## Sa Plan Sante a Peye

Kantite lajan Tufts Health Plan peye founisè swen sante ou.

## Non Pasyan

Non moun ki te resevwa sèvis swen sante a.

## Pwosedi

Yon ti deskripsyon sèvis swen sante yo ba ou nan dat ki endike a.

## Mande yon Revizyon

Si Tufts Health Plan pa peye kèk oswa tout sa ki nan yon reklamasyon, ou gen dwa pou mande pou kisa yo pa t peye li, epitou pou mande nou si n ap chanje desizyon nou. Sa rele yon kontestasyon. Pou jwenn detay sou pwosesis kontestasyon an, gade dènye paj EOB ou.

## Ou Dwe

Kantite lajan, si genyen, ou ka dwe founisè swen sante ou pou chak reklamasyon. Ou te ka peye kèk nan kantite lajan sa a ba founisè swen sante ou nan moman ou te resevwa sèvis yo. Sonje, EOB sa a pa yon bòdwo. Si ou dwe founisè swen sante ou pou sèvis yo, founisè swen sante ou ap voye bòdwo a ba ou dirèkteman.

## Fè Chwa Ekolojik Avèk EOB Ou yo

Olye ou mande nou pou voye EOB ou yo nan sèvis lapòs Etazini, ou kapab senpleman wè yo nan Entènèt. Pou resevwa sèvis sa a, konekte nan [sitwèb tuftshealthplan.com](https://www.tuftshealthplan.com) epi chanje metòd pou resevwa EOB ou an "Paperless" (Fòm Elektwonik). Ou ka wè ak enprime EOB yo nan kont ou sou Entènèt nenpòt kilè.