

# Medicare आउटपेशेन्ट

## विकल्प और वित्तीय सहमति के लिए सूचना संदर्शिका



### मैं सहमति क्यों प्रदान कर रहा/रही हूँ?

Medicare आउटपेशेन्ट्स क्लिनिकों और निदान सेवाओं में बल्क बिल किए जाने के लिए रोगियों को सूचित लिखित या इलेक्ट्रॉनिक वित्तीय सहमति देनी होगी।

जब आप Medicare विशेषज्ञ क्लिनिक पर आते/आती हैं या आपको निदान सेवाएँ मिलती हैं, तो Western Health आपके लिए यह आवश्यक बनाता है कि आप सहमति प्रदान करें ताकि आपकी ओर से Medicare को बल्क बिल किया जा सके और Medicare बेनेफिट्स Western Health को नियत किए जा सकें।

इस फॉर्म पर हस्ताक्षर करके, Western Health आपकी सेवा को Medicare को बल्क बिल कर पाएगा।

### यह सहमति कौन प्रदान कर सकता है?

इस सहमति पर रोगी, रोगी के देखभालकर्ता या रोगी के संरक्षक द्वारा हस्ताक्षर किए जा सकते हैं।

### मेरी आउटपेशेन्ट विज़िट, किसी नैदानिक सेवा या Medicare को बल्क बिल की जाने वाली किसी अन्य प्रासंगिक सेवा के लिए मुझे अपनी ज़ेब से कोई खर्च नहीं देना होगा

आपकी एपॉइंटमेंट के लिए **आपकी ज़ेब से कोई खर्च नहीं** है। यदि आप अपनी एपॉइंटमेंट के लिए बल्क बिल किए जाने का चयन करते/करती हैं, तो आपसे आपकी एपॉइंटमेंट के लिए कोई शुल्क नहीं लिया जाएगा।

बल्क बिलिंग केवल Medicare के पात्र रोगियों के लिए उपलब्ध है। यदि आपके पास **Medicare कार्ड नहीं है**, तो आपकी एपॉइंटमेंट के लिए एक शुल्क होगा। विदेशी रोगी शुल्क के लिए कृपया Western Health की नीचे दी गई वेबसाइट देखें या सीधे वेबसाइट पर जाने के लिए QR कोड स्कैन करें।

[https://www.westernhealth.org.au/PatientsandVisitors/Medicare\\_Ineligible/Pages/default.aspx](https://www.westernhealth.org.au/PatientsandVisitors/Medicare_Ineligible/Pages/default.aspx)

### यह विकल्प इस एपॉइंटमेंट की शुरुआत से लेकर Western Health पर पूरी देखभाल की अवधि के लिए वैध है।

यदि आप इस एपॉइंटमेंट के लिए बल्क बिल किए जाने की सहमति देते/देती हैं, तो इस विज़िट से संबंधित भविष्य की किन्हीं एपॉइंटमेंट्स को भी बल्क बिल किया जाएगा।