

This message is not an advertisement or solicitation from a lawyer.

NOTICE

You may qualify for reimbursement if you went out-of-network for mental health/substance use disorder care.

WHO MAY BE ELIGIBLE?

- You are or were a Kaiser Permanente member.
- While you were a Kaiser Permanente member you paid for out-of-network mental health/substance use disorder care because you attempted, but couldn't access in-network care.
- You received out-of-network care after January 1, 2021.

WHAT DO I NEED TO DO IF I WANT TO SEEK REIMBURSEMENT?

1. Submit your claim within 180 days from the date you received notice:
 - Log on to Kaiser Permanente's claims adjudication website at www.OutofNetworkHealthClaims.com.
 - Follow directions to log in and upload the required information.
2. Provide the necessary information:
 - Names and phone numbers of the out-of-network providers.
 - Bills or invoices from out-of-network providers showing the dates of services, services provided, and amounts billed.
 - Proof of payments made to the out-of-network providers.
 - Your preferred contact information.

We will contact you if Kaiser Permanente needs additional information to evaluate your claim.

WHAT WILL YOU GET? If eligible, you may receive reimbursement for all or part of the out-of-network mental health/substance use disorder services you paid for. To learn more about the claims process, refer to the FAQs.

WHAT IF I STILL HAVE A BILL FOR MENTAL HEALTH/SUBSTANCE USE DISORDER SERVICES TO PAY? If you have an unpaid bill that would qualify for reimbursement, check the FAQs to learn what to do.

WHAT HAPPENS IF I DON'T SUBMIT A CLAIM FOR REIMBURSEMENT?

There is no requirement to participate in this claims review process. If you do not participate, you retain whatever rights you had to participate in Kaiser Permanente's grievance and appeals process consistent with the terms of your Evidence of Coverage.

WHAT HAPPENS IF I SUBMIT A CLAIM? If you submit an eligible claim and accept reimbursement through this claims review process, you cannot afterward sue Kaiser Permanente or submit a grievance or appeal for additional reimbursement.

If you submit a claim that is determined to not be eligible for reimbursement, you will receive written notice and you retain whatever rights you had to participate in Kaiser Permanente's grievance and appeals process consistent with the terms of your Evidence of Coverage.

HOW CAN I GET HELP OR FIND MORE INFORMATION? You can visit www.OutOfNetworkHealthClaims.com to learn more and access the FAQs or call 1-877-684-4129 for assistance.

ATTENTION. Language assistance is available at no cost to you. You can ask for interpreter services, including sign language interpreters. You can ask for materials translated into your language or alternative formats, such as braille, audio, or large print. You can also request auxiliary aids and devices. Call 1-877-684-4129 and press the number 1.

انتبه. تتوفر خدمات المساعدة اللغوية دون أي تكلفة عليك. ويمكنك طلب خدمات الترجمة الفورية، بما في ذلك الترجمة الفورية بلغة الإشارة. كما يمكنك طلب ترجمة المواد إلى لغتك أو طلبها بتنسيقات بديلة، مثل طريقة برايل أو التسجيلات الصوتية أو المطبوعات بأحرف كبيرة. ويمكنك طلب أدوات وأجهزة مساعدة إضافية. اتصل على الرقم 1-877-684-4129، واضغط على الرقم 3، واذكر اللغة التي ترغب أن تتحدث بها إلى الموظف.

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Ձեզ հասանելի է անվճար լեզվական օգնություն: Դուք կարող եք խնդրել բանավոր թարգմանչի ծառայություններ, այդ թվում՝ ժեստերի լեզվի թարգմանիչներ: Կարող եք խնդրել ձեր լեզվով թարգմանված նյութեր կամ այլընտրանքային ձևաչափերով, ինչպիսիք են՝ Բրայլի գրերը, աուդիոն կամ խոշոր տառերով տպագրվածները: Կարող եք նաև պատվիրել օժանդակ սարքեր և պարագաներ: Չանգահարեք 1-877-684-4129 հեռախոսահամարով, սեղմեք 3 թիվը և ներկայացուցին ասեք ձեր նախընտրած լեզուն:

注意。您可以免费获得语言帮助。您可以要求获得口译服务，包括手语翻译。您可以要求将资料翻译成您的语言或以其他格式提供，如盲文、音频或大字体印刷。您还可以要求获得辅助工具和设备。请拨打 1-877-684-4129，按 3 号键，并向接线员说明您偏好的语言。

توجه. خدمات پشتیبانی زبانی بصورت رایگان در اختیار شما قرار دارد. می‌توانید درخواست خدمات ترجمه، از جمله مترجم زبان اشاره، بدهید. می‌توانید درخواست کنید که مطالب به زبان شما ترجمه شوند یا در قالب‌های جایگزین مانند بریل، صوتی یا چاپ درشت ارائه شوند. همچنین می‌توانید درخواست ابزار و وسایل کمکی بدهید. با شماره 1-877-684-4129 تماس بگیرید، عدد 3 را فشار دهید و زبان مورد نظر خود را به اپراتور اعلام کنید.

ध्यान दें। आपके लिए भाषा सहायता बिना किसी लागत के उपलब्ध है। आप दुभाषिया सेवाओं का अनुरोध कर सकते हैं, जिसमें सांकेतिक भाषा दुभाषिए भी शामिल हैं। आप अपनी भाषा में अनूदित सामग्री या वैकल्पिक प्रारूपों, जैसे ब्रेल, ऑडियो, या बड़े अक्षरों में छपी सामग्री के लिए पूछ सकते हैं। आप सहायक उपकरण और सहायक सामग्री का भी अनुरोध कर सकते हैं। 1-877-684-4129 पर कॉल करें, नंबर 3 दबाएं, और एजेंट को अपनी पसंदीदा भाषा बताएं।

CEEB TOOM. Muaj kev pab cuam txhais lus pub dawb rau koj. Koj thov tau kom txais kev pab txhais lus, suav nrog cov kws txawj piav tes. Koj thov tau kom txais ntaub ntawv uas muab txhais ua koj yam lus los yog lwm hom, xws li cov ntawv rau neeg dig muag nyeem, cov suab kaw, los sis cov tsiaj ntawv loj. Koj kuj thov tau kom txais cov tshuab pab mloog lus. Hu mus rau 1-877-684-4129, nias naj npawb 3, thiab qhia koj yam lus rau tus uas teb xov tooj.

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC. Mbenc duqv maaiah porv waac bun muangx mv zuqc ndortv nyaanh cingv. Se gorngv meih qiemx zuqc longc porv waac nyei mienh nor mborqv finx lorz oc, corc maaiah porv waac nyei mienh longc buoz wuv faan waac bun mangc. Meih corc haih tov longc naaiv deix nyunge horngh sou porv cuotv benx meih nyei waac bun longc a'fai fiev benx da'nyeic nyunge sou-guv, beiv gorngv fiev nzangc pokc bun hlou, bungx waac-qiex bun muangx, a'fai aamx bieqc domh zeiv. Meih corc haih tov taux tengx jaa-dorngx aengx caux gong-bou jauv-louc. Mborqv finx,lorz 1-877-684-4129, zatv bieqc nam mber 3, aengx caux mbuox ninh mbuo gorn zangc hiuv meih oix gorngv benx haaix nyunge waac.

ご案内 通訳・翻訳サービスが無料で受けられます。手話通訳を含め、通訳サービスを利用することができます。普段お使いの言語への資料の翻訳や、点字、音声、大きな活字など、別の形式での提供を要望可能です。また、視聴覚を補助する器具や機器も要望できます。1-877-684-4129に電話し、電話機の「3」を押した後、お望みの言語を代理人に伝えてください。

ចំណាំ: មានផ្តល់ជូនជំនួយភាសាដោយមិនគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នក។ អ្នកអាចស្នើសុំសេវាបកប្រែផ្ទាល់មាត់ រួមទាំងអ្នកបកប្រែភាសាសញ្ញាបានផងដែរ។ អ្នកអាច ស្នើ សុំ គេបកប្រែឯកសារ ជា ភាសា របស់ អ្នក ឬ ទម្រង់ ផ្សេង ទៀតបាន ដូចជា អក្សរ ស្នាប សំឡេង ឬ អក្សរពុម្ព ផង។ អ្នកក៏អាចស្នើសុំជំនួយអម និងឧបករណ៍បានផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-684-4129 ចុចលេខ 3 ហើយបញ្ជាក់ភាសាដែលអ្នកចង់បានទៅកាន់ភ្នាក់ងារ។

참고. 언어 지원은 무료로 제공됩니다. 수화 통역사를 포함하여, 통역 서비스를 신청할 수 있습니다. 귀하의 언어로 번역된 자료나 점자, 음성녹음, 큰활자본 등 대체 형식을 요청할 수 있습니다. 보조기구 및 기기를 요청할 수도 있습니다. 1-877-684-4129로 전화해서 3번을 누르고 나서, 상담원에게 귀하가 원하시는 언어를 알려주세요.

ໝາຍເຫດ. ມີການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາທີ່ທ່ານບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງເສຍຄ່າ. ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍການບໍລິການວ່າມແປພາສາ, ວອມທັງລາມແປພາສາມື. ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍໃຫ້ແປເອກະສານຕ່າງໆ ເປັນພາສາ ຫຼື ຮູບແບບເອກະສານອື່ນໄດ້ ເຊັ່ນ: ເປັນອັກສອນນຸນ, ສຽງ ຫຼື ຕົວພິມໃຫຍ່. ນອກຈາກນັ້ນ, ທ່ານສາມາດຮ້ອງຂໍເຄື່ອງຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການເສີມໄດ້. ໂທຫາ 1-877-684-4129, ກົດໝາຍເລກ 3 ແລະ ແຈ້ງພາສາທີ່ທ່ານຕ້ອງການໃຫ້ພະນັກງານຮັບຊາບ.

NÁÁNÁLT'ÁÁH. Díí binahjí' nihá nítch'ígíí baa hane' dóó áshlééhígíí éí doo biniyíéé' da. T'áá shoodí, nihá nítch'ígíí yaa hane'ígíí bee yáhoot'éeł, bikáá' dah naashá (Sign Language) yáhoot'éełígíí t'áá ajiltsoh. Díí t'áá ajiltsoh nítch'ígíí bee hane'ígíí nihá bizaad yáhoot'éeł dóó t'áá ajiltsoh t'áá íiyisí ch'iyáánígíí índa audio bee, braille bee, dóó nánízhoozhígíí bee álahgo bídahwiit'aah. T'áá shoodí, nihá biká' anilyeedígíí át'éego bikáá' dah naasháhgo ádoonííł. 1-877-684-4129 béésh bee hane'ée, t'áá lá'í yáhoot'aah 3, dóó t'áá nihá bizaad yáhoot'éeł nihá naaltsoos yáhoot'éełígíí t'áá iiná.

ਪਿਆਨ ਦਿਓ ਭਾਸ਼ਾ ਸਬੰਧੀ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਈਨ ਭਾਸ਼ਾ ਲਈ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਸਮੇਤ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤੀ ਸਮੱਗਰੀ ਦੀ ਜਾਂ ਵਿਕਲਪਕ ਫਾਰਮੈਟ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ, ਆਡੀਓ ਜਾਂ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਕ ਏਡ ਅਤੇ ਡਿਵਾਇਸਾਂ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। 1-877-684-4129 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ, 3 ਨੰਬਰ ਦਬਾਓ ਅਤੇ ਏਜੰਟ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਤਰਜੀਹੀ ਭਾਸ਼ਾ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ।

ВНИМАНИЕ! Языковая помощь предоставляется вам бесплатно. Вы можете обратиться с запросом о предоставлении услуг переводчика, включая услуги сурдопереводчика. Вы можете обратиться с запросом о переводе материалов на ваш язык или в альтернативных форматах, таких как шрифт Брайля, аудиозапись или крупный шрифт. Вы также можете запросить вспомогательные средства и устройства. Позвоните по номеру 1-877-684-4129, нажмите «3» и сообщите сотруднику ваш предпочтительный язык.

ATENCIÓN. La asistencia de idiomas está disponible sin costo para usted. Puede solicitar servicios de interpretación, incluidos intérpretes de lenguaje de señas. Puede solicitar materiales traducidos a su idioma o en formatos alternativos, como braille, audio o letra grande. También puede solicitar ayudas y dispositivos auxiliares. Llame al 1-877-684-4129 y presione el número 2.

PAUNAWA. Mayroong tulong pangwika na available nang walang bayad para sa inyo. Maaari kayong humingi ng mga serbisyo ng interpreter, kabilang ang mga sign language interpreter. Maaari kayong humingi ng mga materyales na isinalin sa inyong wika o sa mga alternatibong format, tulad ng braille, audio, o malalaking letra. Maaari rin kayong humiling ng mga pantulong na kagamitan at device. Tumawag sa 1-877-684-4129, pindutin ang numerong 3, at sabihin sa agent ang wikang nais ninyo.

โปรดทราบ คุณสามารถขอรับความช่วยเหลือด้านภาษาได้โดยไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆ คุณสามารถขอรับบริการล่าม รวมถึงล่ามภาษามือได้ คุณสามารถขอให้แปลเอกสารเป็นภาษาของคุณหรือในรูปแบบอื่น เช่น อักษรเบรลล์ เสียง หรือตัวอักษรขนาดใหญ่ได้ คุณยังสามารถขออุปกรณ์เสริมและความช่วยเหลือเพิ่มเติมได้ด้วย โทร 1-877-684-4129 แล้วกดหมายเลข 3 และแจ้งภาษาที่คุณต้องการให้เจ้าหน้าที่ทราบ

УВАГА. Мовна допомога надається безкоштовно. Ви можете звернутися за послугами перекладача, включаючи сурдоперекладача. Ви можете попросити матеріали, перекладені на вашу мову або в інші формати, такі як шрифт Брайля, аудіо або великий шрифт. Ви також можете попросити допоміжні засоби та пристрої. Зателефонуйте за номером 1-877-684-4129, натисніть цифру 3 і вкажіть оператору бажану мову.

CHÚ Ý. Quý vị được hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí. Quý vị có thể yêu cầu dịch vụ phiên dịch, bao gồm cả phiên dịch ngôn ngữ ký hiệu. Quý vị có thể yêu cầu dịch tài liệu sang ngôn ngữ của quý vị hoặc ở các định dạng thay thế, chẳng hạn như chữ nổi Braille, âm thanh hoặc chữ in cỡ lớn. Quý vị cũng có thể yêu cầu các thiết bị và dụng cụ hỗ trợ. Gọi số 1-877-684-4129, nhấn phím số 3, và nói cho nhân viên biết ngôn ngữ mà quý vị muốn sử dụng.