



Foreign Service Benefit Plan

แนวปฏิบัติของพันธมิตรสำหรับ การเรียกเก็บเงินโดยตรง

Health Plan Accredited by



The FOREIGN SERVICE BENEFIT PLAN has
Health Plan Accreditation from the Accreditation
Association for Ambulatory Healthcare, Inc.



FOREIGN SERVICE BENEFIT PLAN

Caring For Your Health Worldwide®



แนวปฏิบัติเหล่านี้จะช่วยในเรื่อง:

- วิธีระบุตัวตนสมาชิก **FSBP**
- วิธีส่งคำร้องหรือจดหมายโต้ตอบไปยัง **FSBP**
- คำร้องต้องประกอบไปด้วยอะไรบ้างจึงจะสามารถดำเนินการได้
- วิธีรับชำระค่า บริการ **FSBP** ที่ได้รับการคุ้มครอง
- วิธีส่งคำถามของคุณถึงเรา

จะระบุสมาชิก FSBP ได้อย่างไร

afspa Beech Street **aetna**
NAP

FOREIGN SERVICE BENEFIT PLAN
MEMBER FEHB PROGRAM
GRP: 285630-018-00008
Issuer: (80840) 9140860054 Choice POS II AHF

ID W 12345678 9
NAME
01
02

EXPRESS SCRIPTS

RxBIN: 610014
RXGRP: FSBP000

www.AFSPA.ORG/FSBP PAYER NUMBER 60054 0728

Pre-certification is required for inpatient hospital admission or other services. Emergency admissions must be pre-certified within 2 work days. Refer to your official Plan Brochure for full details.

Pre-certification/Preauthorization Review: 1-800-593-2354
Pharmacy Member Services: 1-800-818-5717
24-Hour Nurse Line: 1-855-482-5750 (U.S.) or 1-704-834-6782
ER Translation Line: 1-855-482-5750 (U.S.) or 1-704-834-6782
Telehealth Consultations: 1-855-TELADOC (1-855-835-2362) or TELADOC.COM

FOREIGN SERVICE BENEFIT PLAN
1620 I STREET NW, SUITE 800
WASHINGTON, DC 20036-5629

MEMBER SERVICES 1-202-833-4910
PROVIDERS SERVICES 1-202-833-5751

- สอบถามสมาชิกสำหรับ ID Card ของพวกเขา ซึ่งพวกเขาอาจแสดงบัตรจริงหรือใช้แอป Aetna Health บนโทรศัพท์หรือแท็บเล็ตก็ได้
- บัตรจะประกอบด้วยชื่อแผนของเรา, AFSPA, หมายเลขประจำตัวกลุ่ม, ชื่อสมาชิก และหมายเลขประจำตัวสมาชิก
- ขอให้สมาชิกแสดงสำเนาคำอธิบายสิทธิประโยชน์ (Explanation of Benefits, EOB) ของ **FSBP** ฉบับล่าสุดให้คุณดู

วิธีส่งคำร้องหรือจดหมาย โต้ตอบไปยัง FSBP

ตัวเลือกที่ 1

ส่งแบบอิเล็กทรอนิกส์ ปลอดภัย รวดเร็วและง่ายดาย

1. ไปที่ afspa.org/fsbp/OverseasPartnersBillingForm
2. กรอกข้อมูลในช่องที่บังคับให้กรอกทั้งหมดในแบบฟอร์มที่ปลอดภัย
3. หากต้องการอัปโหลดคำร้องหรือจดหมายโต้ตอบ ให้คลิก "เรียกดู" เพื่อเลือกไฟล์ของคุณ ไฟล์ที่อัปโหลดต้องอยู่ในรูปแบบ PDF ไฟล์ PDF ต้องมีขนาดไม่เกิน 25 MB
4. กรอกรายละเอียดการส่งข้อมูลของคุณโดยคลิก "ส่ง" ที่ด้านล่างของหน้า
5. หน้าถัดไปจะเป็นการยืนยันที่ระบุว่า "ข้อความที่ปลอดภัยของคุณถูกส่งไปยังเซิร์ฟเวอร์ที่ปลอดภัยของเราแล้ว" นี่เป็นการยืนยันที่เราได้รับคำร้องหรือจดหมายโต้ตอบที่ส่งมาแล้ว

ตัวเลือกที่ 2

ส่งทางไปรษณีย์ ส่งเอกสารคำร้องไปที่:

Foreign Service Benefit Plan

ATT: Shalonda Hunter, Manager, Direct Billing & Correspondence
1620 L Street NW, Suite 800
Washington, DC 20036 USA

การยื่นคำร้องจะต้องประกอบ ไปด้วยข้อมูลอะไรบ้าง

- ชื่อสมาชิก วันเกิด และที่อยู่
- หมายเลขประจำตัวสมาชิก
- ชื่อและที่อยู่ฉบับสมบูรณ์ของผู้ให้บริการ
- วันที่ที่ให้บริการหรือส่งมอบการจัดหา
- การวินิจฉัย/เหตุผลในการนัดตรวจ
- ประเภทของบริการหรือการจัดหาแต่ละรายการ
- การเรียกเก็บเงินสำหรับบริการหรือการจัดหาแต่ละรายการ
- บริการสุขภาพทางไกลต้องใช้แพลตฟอร์มที่เป็นไปตามข้อกำหนดของ HIPAA



ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลทั้งหมดที่กล่าวถึงใน
ที่นี่ FSBP อาจร้องขอข้อมูลจากคุณ ซึ่ง
อาจทำให้กระบวนการส่งคำร้องล่าช้าได้

ไม่จำเป็นต้องแปล เราแปลไบเรียกเก็บ
เงินและบันทึกทั้งหมด หากคุณไม่ได้ระบุ
อัตราแลกเปลี่ยนให้เรา เราจะใช้อัตรา
แลกเปลี่ยนตามวันที่ให้บริการ



วิธีรับการชำระเงินโดยตรงสำหรับ บริการที่ได้รับความคุ้มครอง

- **FSBP** ชำระเงินแก่ผู้ให้บริการสำหรับบริการทางการแพทย์ที่ได้รับความคุ้มครอง
- **FSBP** ชำระเงินให้กับโรงพยาบาลสำหรับค่าใช้จ่ายทางวิชาชีพหรืออุปกรณ์ที่ครอบคลุมซึ่งจะแสดงอยู่ในใบเรียกเก็บเงินของโรงพยาบาล
- **FSBP** ชำระเงินด้วยการโอนเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ (EFT) ในสกุลเงินท้องถิ่นของคุณหรือดอลลาร์สหรัฐ (\$) หากคุณมี EFT กับเรา มิฉะนั้น เราจะชำระเงินด้วยเช็คที่ออกในธนาคารของสหรัฐอเมริกาในสกุลดอลลาร์สหรัฐ (\$) หากคุณต้องการลงทะเบียนสำหรับการชำระเงินแบบ EFT สามารถติดต่อเราทางอีเมลได้ที่ compliance@afspa.org.

วิธีการติดต่อสื่อสารกับ FSBP

- ไปที่ afspa.org/FSBP/DBAproviders/Resources
- กรอกข้อมูลที่คุณร้องขอลงในแบบฟอร์มออนไลน์ที่ปลอดภัย



ติดต่อเรา

Foreign Service Benefit Plan

1620 L Street NW, Suite 800
Washington, DC 20036 USA

ข้อความรักษาความปลอดภัย: afspa.org/fsbp411

เว็บไซต์: afspa.org/fsbp

โทรศัพท์: 202-833-4910

Protective Association

เวลาทำการ: จันทร์ – ศุกร์
8:30 น. ถึง 17:30 น. (ET)

อีเมล: health@afspa.org

เว็บไซต์: afspa.org

afspa.org/fsbp



FOREIGN SERVICE BENEFIT PLAN

Caring For Your Health Worldwide