

شما حق دارید یک «تخمین حسن نیت» دریافت کنید که هزینه مراقبت سلامت شما را توضیح می‌دهد

بر اساس قانون، ارائه‌کنندگان مراقبت سلامت باید به بیمارانی که پوشش مشخص مراقبت سلامت را ندارند یا آنهایی که از پوشش مشخص مراقبت سلامت استفاده نمی‌کنند، میزان تقریبی صورتحساب ارقام و خدمات مراقبت سلامت را پیش از ارائه آن ارقام یا خدمات اعلام کنند.

- شما حق دارید یک «تخمین حسن نیت» را برای کل هزینه مورد انتظار برای همه ارقام یا خدمات مراقبت سلامت، با درخواست یا در هنگام تعیین ارائه آن ارقام یا خدمات دریافت کنید. این شامل هزینه‌های مربوطه مانند تست‌های پزشکی، داروهای نسخه‌ای، تجهیزات و هزینه‌های بیمارستان است.
- اگر دریافت یک وسیله یا خدمات مراقبت سلامت را حداقل از 3 روز کاری قبل تعیین کنید، اطمینان حاصل کنید که ارائه‌کننده یا مرکز مراقبت سلامت یک «تخمین حسن نیت» را به صورت کتبی و ظرف 1 روز کاری پس از تعیین وسیله یا خدمات به شما بدهد. اگر دریافت یک وسیله یا خدمات مراقبت سلامت را حداقل از 10 روز کاری قبل تعیین کنید، اطمینان حاصل کنید که ارائه‌کننده یا مرکز مراقبت سلامت یک «تخمین حسن نیت» را به صورت کتبی و ظرف 3 روز کاری پس از تعیین وسیله یا خدمات به شما بدهد. همچنین می‌توانید پیش از تعیین وسیله یا خدمات، از هر ارائه‌کننده یا مرکز مراقبت سلامت یک «تخمین حسن نیت» را درخواست کنید. در صورت انجام این کار، اطمینان حاصل کنید که ارائه‌کننده یا مرکز مراقبت سلامت یک «تخمین حسن نیت» را به صورت کتبی و ظرف 3 روز کاری پس از درخواست به شما بدهد.
- اگر صورتحسابی از یک ارائه‌کننده یا مرکز دریافت کنید که حداقل 400 دلار بیش از «تخمین حسن نیت» از آن ارائه‌کننده یا مرکز باشد، می‌توانید نسبت به صورتحساب اعتراض کنید.
- اطمینان حاصل کنید که یک کپی یا تصویر «تخمین حسن نیت» و صورتحساب خود را نگه دارید.

برای پرسش‌ها یا اطلاعات بیشتر درباره حق شما نسبت به یک «تخمین حسن نیت»، به وبسایت www.cms.gov/nosurprises/consumers مراجعه کنید، به نشانی FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov ایمیل بفرستید یا با شماره 1-800-985-3059 تماس بگیرید.