

شما از این حق برخوردار هستید که یک «برآورد همراه با حسن نیت» دریافت کنید که هزینه مراقبت‌های پزشکی شما در آن توضیح داده شود

طبق قانون، ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی باید برآوردی از صورت‌حساب خدمات و اقلام پزشکی به بیمارانی ارائه دهند که بیمه ندارند یا از بیمه استفاده نمی‌کنند.

- شما از این حق برخوردار هستید که یک برآورد همراه با حسن نیت برای هزینه کل موردانتظار تمام خدمات یا اقلام غیر اورژانسی دریافت کنید. این برآورد شامل هزینه‌های مرتبط نظیر تست‌های پزشکی، داروهای تجویزی، تجهیزات و هزینه‌های بیمارستان است.
- مطمئن شوید ارائه‌دهنده مراقبت‌های بهداشتی شما حداقل 1 روز کاری پیش از دریافت اقلام یا خدمات پزشکی‌تان، یک برآورد همراه با حسن نیت به صورت کتبی به شما ارائه دهد. همچنین می‌توانید از ارائه‌دهنده مراقبت بهداشتی و هر ارائه‌دهنده‌ای که انتخاب می‌کنید بخواهید پیش از هماهنگ کردن اقلام یا خدمات، یک برآورد همراه با حسن نیت به شما ارائه دهد.
- اگر صورت‌حساب دریافتی‌تان حداقل 400 دلار بیش از برآورد همراه با حسن نیت بود، می‌توانید نسبت به این صورت‌حساب اعتراض کنید.
- حتماً یک کپی یا عکس از برآورد همراه با حسن نیت خود ذخیره کنید.

جهت مطرح کردن سؤالات یا کسب اطلاعات بیشتر در رابطه با حقوق خود در مورد برآورد همراه با حسن نیت، از نشانی اینترنتی www.cms.gov/nosurprises بازدید کنید یا با شماره 1-877-696-6775 تماس بگیرید.