



تتمتع بالحق في الحصول على "تقدير حسن النية" الذي يوضح تكلفة

الرعاية الطبية الخاصة

بك

وبمقتضى القانون ال
مطبق، يجب مقدمي الرعاية الصحية تزويد
المرضى الذين ليس لديهم
تغطية تأمينية أو الذين ال يستخدمون التأمين
رالفاتورة المواد والخدمات الطبية.

● يحق لك الحصول على "تقدير حسن النية" إجمالي التكلفة المتوقعة ألي مواد أو خدمات غير
طارئة. وهذا ينض
المستشفى.

● تأكد من أن مقدم الرعاية الصحية الخاص بك يزودك "بتقدير حسن النية" كتابةً قبل يوم عمل
واحد على الأقل من تلقى الخدمة أو المواد الطبية الخاصة بك. يمكنك أي
الرعاية الصحية الخاص بك، وأي مقدم رعاية آخر تختاره، "تقدير حسن النية" قبل جدولة مادة
أو خدمة.

● إذا تلقيت فاتورة تزيد 400 دولار على الأقل عن "تقدير حسن النية"، يمكنك الاعتراض عليها.

● تأكد من حفظ نسخة أو صورة من "تقدير حسن النية" الخاص بك.

لأسئلة أو مزيد من المعلومات حول حقك في "تقدير حسن النية"، باِدر زيارة
www.cms.gov/nosurprises أو اتصل على الرقم 1-800-985-3059.