

لديك الحق في الحصول على "تقدير حسن النية" الذي يبين لك تكلفة رعايتك الطبية

بموجب القانون، ينبغي على مزودي الرعاية الصحية تزويد المرضى غير المؤمن عليهم أو المرضى الذين لا يستخدمون التأمين بتقدير لفاتورة البنود والخدمات الطبية.

- لديك الحق في الحصول على "تقدير حسن النية" لإجمالي التكلفة المتوقعة لأية بنود أو خدمات غير طارئة. ويتضمن هذا التكاليف ذات الصلة كالفحوص الطبية والأدوية الموصوفة والأجهزة وأتعاب المستشفى.
- تأكد من أن مزود الرعاية الصحية الخاص بك قد قدم لك "تقدير حسن النية" مكتوباً قبل الحصول على البند أو الخدمة الطبية بيوم عمل واحد على الأقل. كما يمكنك أن تطلب من مزود الرعاية الصحية الخاص بك أو أي مزود آخر تختاره تقديم "تقدير حسن النية" قبل أن تخطط لأية بنود أو خدمات.
- وإذا تلقيت فاتورة تزيد بمقدار 400 دولار أمريكي على الأقل عن "تقدير حسن النية" الذي معك، يمكنك الاعتراض على هذه الفاتورة.
- تأكد من الاحتفاظ بنسخة أو صورة من "تقدير حسن النية".

إن كان لديك أسئلة بخصوص الفاتورة، يمكنك الاتصال بـ:

847-570-5000

847-618-4780

مستشفيات نورث شور والمستشفى السويدي

نورث ويست للرعاية الصحية المجتمعية

لمزيد من الأسئلة والمعلومات حول حقك في الحصول على "تقدير حسن النية"، تفضل بزيارة موقعنا www.cms.gov/nosurprises أو اتصل على الرقم 1-800-985-3059.