

لك الحق في الحصول على "تقدير حسن النية" يوضح مقدار تكلفة الرعاية الصحية الخاصة بك
بموجب القانون، يتعين على مقدمي خدمات الرعاية الصحية إعطاء المرضى الذين لا يتمتعون بأنواع معينة من تغطية التأمين الصحي أو الذين لا يستخدمون أنواعًا معينة من تغطية التأمين الصحي تقديرًا لفوائدهم الخاصة بعناصر وخدمات الرعاية الصحية قبل تقديم تلك العناصر أو الخدمات.

- لك الحق في الحصول على تقدير حسن النية للتكلفة الإجمالية المتوقعة لأي عناصر أو خدمات رعاية صحية عند الطلب أو عند تحديد موعد لتلك العناصر أو الخدمات. ويتضمن ذلك التكاليف ذات الصلة مثل الاختبارات الطبية والأدوية الموصوفة والمعدات ورسوم المستشفى.
- إذا قمت بتحديد موعد عنصر أو خدمة رعاية صحية قبل 3 أيام عمل على الأقل، فتأكد من أن مقدم الرعاية الصحية أو المنشأة الخاصة بك قد قدمت لك تقديرًا حسن النية كتابيًا في غضون يوم عمل واحد بعد تحديد الموعد. إذا قمت بتحديد موعد عنصر أو خدمة رعاية صحية قبل 10 أيام عمل على الأقل، فتأكد من أن مقدم الرعاية الصحية أو المنشأة الخاصة بك قد قدمت لك تقديرًا حسن النية كتابيًا في غضون 3 أيام عمل بعد تحديد الموعد. يمكنك أيضًا أن تطلب من أي مقدم رعاية صحية أو منشأة تقديم تقدير حسن النية قبل تحديد موعد عنصر أو خدمة ما. إذا قمت بذلك، فتأكد من أن مقدم الرعاية الصحية أو المنشأة الصحية قد قدمت لك تقديرًا حسن النية كتابيًا في غضون 3 أيام عمل بعد طلبك.
- إذا تلقيت فاتورة تزيد بمبلغ 400 دولار على الأقل عن تقدير حسن النية من مقدم الخدمة أو المنشأة هذه، فيمكنك الاعتراض على الفاتورة.
- احرص على حفظ نسخة أو صورة لتقدير حسن النية الخاص بك والفاتورة.

للاستفسارات أو الحصول على مزيد من المعلومات حول حقك في الحصول على تقدير حسن النية، تفضل بزيارة <http://www.cms.gov/nosurprises/consumers>، أو أرسل رسالة بريد إلكتروني إلى FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov، أو اتصل بالرقم 1-800-985-3059.

بيان قانون الخصوصية: يحق لمركز CMS جمع المعلومات الموجودة في هذا النموذج وأي مستندات داعمة بموجب المادة B2799-7 من قانون الخدمات الصحية العامة، كما تمت إضافته بموجب المادة 112 من قانون عدم إصدار الفواتير المفاجئة، الباب الأول من القسم BB من قانون المخصصات الموحدة، 2021 (المنشور L. 116-260). نحن بحاجة إلى المعلومات الموجودة في النموذج لمعالجة طلبك لبدء الاعتراض على الدفع، والتحقق من أهلية اعتراضك لعملية PPDR، وتحديد ما إذا كان هناك أي تضارب في المصالح أم لا مع كيان حل النزاعات المستقل المختار للبت في اعتراضك. يمكن أيضًا استخدام المعلومات من أجل: (1) دعم قرار ما بشأن اعتراضك؛ (2) دعم العملية المستمرة والإشراف على برنامج PPDR؛ (3) تقييم امتثال كيان IDR المحدد لقواعد البرنامج. تقديم المعلومات المطلوبة أمر طوعي. ولكن عدم تقديمه قد يؤدي إلى تأخير أو منع معالجة اعتراضك، أو قد يؤدي إلى الفصل في نزاعك لصالح مقدم الخدمة أو المنشأة.

Electronic file name: *Good faith estimate No surprises Act*
Arabic translation: 11/2024