您有权收到一份"诚信估价单",解释您的医疗费用将是多少

根据该法律,医疗服务提供者需要在提供医疗项目和服务之前,向没有特定类型医疗保险或没有使用特定类型医疗保险的患者提供医疗项目和服务的账单估算。

- **您有**权在提出要求或安排任何医疗保健项目或服务时,获得**一份关于**这些项目或服务 预计总费用的诚信估价单。这包括医疗检查、处方药、设备和住院费等相关费用。
- 如果您至少提前3

个工作日安排医疗护理项目或服务,请确保您的医疗服务提供者或医疗机构在安排后1个工作日内以书面形式向您提供诚信估价单。如果您至少提前10

个工作日安排医疗护理项目或服务,请确保您的医疗服务提供者或医疗机构在安排后 3

个工作日内以书面形式向您提供诚信估价单。您也可以在安排项目或服务之前,向任何医疗服务提供者或医疗机构索取诚信估价单。如果您这样做,请确保医疗服务提供者或医疗机构在您提出要求后 3 个工作日内以书面形式向您提供诚信估价单。

- **如果您收到的任何医**疗服务提供者或医疗机构的账单比您从该医疗服务提供者或医疗机构的则的诚信估价单至少多 **400 美元,您可以**对账单提出异议。
- 确保保存一份诚信估价单和账单的副本或照片。

有关您获得诚信估价单权利的问题或更多信息,请访问

http://www.cms.gov/nosurprises/consumers、发送电子邮件至

FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov 或致电 1-800-985-3059。

隐私法案声明:根据《公共卫生服务法》第 2799B-7 条的规定,CMS 被授权收集此表格上的信息和任何支持文件,该规定由《2021 年综合拨款法》 (Pub.L.116-260) 第 BB 部分第一章《无意外法案》第 112

条增加。我们需要表格中的信息来处理您提出的付款争议申请,核实您的争议是否符合 PPDR 程序的要求,并**确定您与**选定的独立争议解决机构之间是否存在利益冲突。这些信息还可用于: (1) 支持对您的争议做出裁决; (2) 支持 PPDR 计划的持续运行和监督; (3) 评估选定 IDR 实体对计划规则的遵守情况。自愿提供所要求的信息。但如果不提供,可能会延误或妨碍对您争议的处理,或导致您的争议被裁定为有利于医疗服务提供者或医疗机构。

Electronic file name: Good faith estimate No surprises Act

Chinese Simplified translation: 11/2024