

**Quý vị có quyền được nhận bản “Ước tính Phí Tín chấp” (Good Faith Estimate) giải thích về chi phí chăm sóc y tế của quý vị**

Theo luật, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cần phải cung cấp cho **những bệnh nhân không có bảo hiểm hoặc không sử dụng bảo hiểm** bản ước tính hóa đơn cho các hạng mục và dịch vụ y tế.

- Quý vị có quyền được nhận bản Ước tính Phí Tín chấp (Good Faith Estimate) về tổng chi phí dự kiến của bất kỳ hạng mục hoặc dịch vụ không cấp cứu nào. Trong đó bao gồm các chi phí như xét nghiệm y tế, thuốc kê toa, thiết bị và viện phí.
- Hãy đảm bảo rằng nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cung cấp cho quý vị văn bản Ước tính Phí Tín chấp (Good Faith Estimate) ít nhất 1 ngày làm việc trước ngày quý vị nhận dịch vụ hoặc hạng mục y tế. Quý vị cũng có thể yêu cầu nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình và bất kỳ nhà cung cấp dịch vụ nào khác mà quý vị chọn, cung cấp bản Ước tính Phí Tín chấp (Good Faith Estimate) trước khi quý vị lên lịch cho một hạng mục hoặc dịch vụ.
- Nếu quý vị nhận được hóa đơn với chi phí cao hơn ít nhất \$400 so với bản Ước tính Phí Tín chấp (Good Faith Estimate) đã nhận được, thì quý vị có thể khiếu nại về hóa đơn đó.



- Hãy nhớ lưu bản sao hoặc hình ảnh bản Ước tính Phí Tín chấp (Good Faith Estimate) của quý vị.

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc muốn biết thêm thông tin về quyền được nhận Ước tính Phí Tín chấp (Good Faith Estimate), hãy truy cập [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) hoặc gọi 1-800-985-3059.