

**Вы имеете право на получение
«Добросовестной оценки» (Good Faith Estimate),
документа, который содержит информацию о стоимости
оказываемой Вам
медицинской помощи**

Согласно закону, медицинские учреждения должны предоставлять пациентам, у которых нет страховки или которые не пользуются страховкой, оценку стоимости медицинских товаров и услуг.

- Вы имеете право на получение Добросовестной оценки (Good Faith Estimate) ожидаемых общих затрат на любые предметы или услуги, не являющиеся экстренными. Сюда входят сопутствующие расходы, такие как диагностические исследования, рецептурные препараты, медицинское оборудование и оплата больничных услуг.
- Убедитесь, что Ваш поставщик медицинских услуг предоставил Вам Добросовестную оценку (Good Faith Estimate) в письменном виде не позднее, чем за 1 рабочий день до оказания медицинской услуги или приобретения товара. Вы также можете попросить своего поставщика медицинских услуг и любого другого выбранного Вами

поставщика предоставить Вам Добросовестную оценку (Good Faith Estimate) до момента приобретения товара или услуги.

- Если полученный Вами счет превышает сумму, указанную в Добросовестной оценке (Good Faith Estimate), по крайней мере на 400 долларов США, Вы можете его оспорить.
- Обязательно сохраните копию или фотографию Вашей Добросовестной оценки (Good Faith Estimate).

Чтобы задать вопросы или получить дополнительную информацию о Вашем праве на получение Добросовестной оценки (Good Faith Estimate), зайдите на сайт www.cms.gov/nosurprises или позвоните по телефону 1-800-985-3059.