

Sinulla on oikeus saada "vilpitön arvio", jossa kerrotaan, kuinka paljon sairaanhoitosi tulee maksamaan

Lain mukaan terveydenhuollon tarjoajien täytyy antaa **potilaille, joilla ei ole vakuutusta tai jotka eivät käytä vakuutusta**, arvio lääkintätarvikkeiden ja -palveluiden laskusta.

- Sinulla on oikeus saada "vilpitön arvio" kaikkien muiden kuin kiireellisten tuotteiden tai palvelujen arvioiduista kokonaiskustannuksista. Tämä sisältää sellaiset asiaan liittyvät kulut, kuten lääketieteelliset testit, reseptilääkkeet, laitteet ja sairaalamaksut.
- Varmista, että terveydenhuollon tarjoajasi antaa sinulle "vilpittömän arvion" kirjallisesti vähintään 1 arkipäivä ennen lääketieteellistä palvelun tai tuotteen tarjoamista. Voit myös kysyä terveydenhuollon tarjoajaltasi ja miltä tahansa muulta valitsemaaltasi palveluntarjoajalta "vilpittömän arvion" ennen kuin varaat tuotteen tai palvelun.
- Jos saat laskun, joka on vähintään 400 dollaria enemmän kuin saamasi "vilpitön arvio", voit riitauttaa laskun.
- Muista tallentaa kopio tai kuva saamastasi "vilpittömästä arviosta".

Jos sinulla on kysyttävää tai haluat saada lisätietoja oikeudestasi "vilpittömään arvioon", ole hyvä ja käy osoitteessa www.cms.gov/nosurprises tai soita 1-800-985-3059.

Vastuuvapauslauseke

Tämä "vilpitön arvio" näyttää niiden tuotteiden ja palveluiden kustannukset, joiden voidaan kohtuudella odottaa vastaavan terveydenhuollon tarpeisiisi. Arvio perustuu tietoihin, jotka ovat tiedossa kun arviota laadittiin.

"Vilpitön arvio" ei sisällä hoidon aikana mahdollisesti syntyviä tuntemattomia tai odottamattomia kustannuksia. Sinulta voidaan veloittaa enemmän, jos hoidon aikana ilmenee komplikaatioita tai muita erityisiä olosuhteita. Jos näin tapahtuu ja laskusi on 400 dollaria tai enemmän minkä tahansa palveluntarjoajan tai laitoksen osalta kuin kyseisen palveluntarjoajan tai laitoksen "vilpitön arvio", liittovaltion laki sallii sinun riitauttaa laskun.

Jos sinua laskutetaan enemmän kuin tämä "vilpitön arviosi", sinulla voi olla oikeus riitauttaa lasku.

Voit ottaa yhteyttä luettelossa olevaan terveydenhuollon tarjoajaan tai laitokseen ja ilmoittaa, että laskutetut maksut ovat korkeammat kuin aiemmin saamasi "vilpityön arvio". Voit pyytää heitä päivittämään laskun vastaamaan "vilpityöntä arviota", neuvottelemaan laskusta tai kysyä, voitko saada taloudellista apua.

Voit myös aloittaa riitojenratkaisuprosessin Yhdysvaltain terveysterveys- ja henkilöstöhallinnon (YTH) kanssa. Jos päätät käyttää riidanratkaisuprosessia, sinun on aloitettava kiistaprosessi 120 kalenteripäivän (noin 4 kuukauden) kuluessa alkuperäisen laskun päivämäärästä.

Jos riitautat laskusi, palveluntarjoaja tai laitos ei voi siirtää kiistanalaisen tuotteen tai palvelun laskua perintään tai uhata tehdä niin, tai jos lasku on siirtynyt perintään, palveluntarjoajan tai laitoksen on lopetettava perintätoimet. Palvelun tai laitoksentarjoajan on myös keskeytettävä mahdollisten maksamattomien laskujen viivästysmaksujen kerryttäminen siihen asti, kun riidanratkaisuprosessi on päättynyt. Palveluntarjoaja tai laitos ei voi ryhtyä tai uhata ryhtyä jatkotoimiin sinua vastaan, jos olet riitauttanut laskusi.

Riitautusprosessin käytöstä peritään 25 dollarin maksu. Jos kiistaasi tarkasteleva Valittu Riidanratkaisu (VRR) -yksikkö on samaa mieltä kanssasi, sinun on maksettava tämän "vilpittömän arvion" hinta, josta on vähennetty 25 dollarin maksu. Jos VRR-yksikkö on eri mieltä kanssasi ja on samaa mieltä terveydenhuollon tarjoajan tai laitoksen kanssa, sinun täytyy maksaa suurempi summa.

Saat lisätietoja ja lomakkeen prosessin aloittamiseksi käymällä osoitteessa www.cms.gov/nosurprises/consumers tai soittamalla numeroon 1-800-985-3059.

Jos sinulla on kysyttävää tai haluat saada lisätietoja oikeudestasi "vilpittömään laskuun" tai riitautusprosessiin, siirry osoitteeseen www.cms.gov/nosurprises/consumers lähetä sähköpostia osoitteeseen FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov tai soita numeroon 1-800-985-3059.

Säilytä kopio "vilpittömästä arviosta" turvallisessa paikassa tai ota siitä kuvia. Saatat tarvita sitä, jos sinulta laskutetaan suurempi summa.

TIETOSUOJALAIN LAUSUNTO: Medicare- ja Medicaid-palvelukeskus on valtuutettu keräämään tämän lomakkeen tiedot ja kaikki tukiasiakirjat kansanterveyspalvelulain pykälän 2799B-7 mukaisesti, sellaisena kuin se on lisätty yllätyskiellon 112 §:llä, konsernitilinpäätöslain pääosaston BB osasto I, 2021 (Julkinen Laki 116-260). Tarvitsemme lomakkeen tiedot käsitelläksemme pyyntösi maksukiistan aloittamiseksi, varmistaaksemme kiistasi kelpoisuuden potilaan ja palveluntarjoajan riitojen ratkaisuprosessiin ja määrittääksemme, onko olemassa eturistiriitoja riippumattoman riidanratkaisuelimen kanssa, joka on valittu ratkaisemaan kiistasi. Tietoja voidaan käyttää myös: (1) riita-asiaa koskevan päätöksen tukemiseen; (2) yPotilaan ja palveluntarjoajan riitojen ratkaisuohtelman jatkuvan toiminnan ja valvonnan tukemiseen; (3) valitun riippumattoman riidanratkaisuyksikön ohjelman sääntöjen noudattamisen arviointiin. Pyydetyn tiedon antaminen on vapaaehtoista. Mutta sen toimittamatta jättäminen voi viivästyttää tai estää riitautuksesi käsittelyn tai se voi myös johtaa siihen, että riitautuksesi ratkaistaan palveluntarjoajan tai laitoksen eduksi.