

NOTICE/AVISO/ĐỀ Ý

You have the right to a "Good Faith Estimate"

For patients without insurance or not using insurance, a Good Faith Estimate, or an estimate of the bill for medical services, will be provided before getting care.

At PPOSBC, no one is turned away if they are unable to pay for services

Under the law,

- You have the right to receive a Good Faith Estimate for the total expected cost of any non-emergency items or services.
- Your health care provider should give you a Good Faith Estimate before you receive medical services. You can also ask your health care provider for a Good Faith Estimate before you schedule a service.
- If you receive a bill that is at least \$400 more than your Good Faith Estimate, you can dispute the bill.
- Make sure to save a copy or picture of your Good Faith Estimate.

For questions or more information about your right to a Good Faith Estimate or to dispute a bill, visit www.cms.gov/nosurprises or call 1-800-985-3059.

Tiene derecho a un "Estimado de Buena Fe"

Se proporcionará un Estimado de Buena Fe o un estimado de la factura de los servicios médicos a los pacientes sin seguro o que no utilizan un seguro antes de recibir atención.

En PPOSBC, nadie es rechazado si no puede pagar los servicios.

Conforme a la ley,

- Usted tiene derecho a recibir un Estimado de Buena Fe por el costo total esperado de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia.
- Su proveedor de atención médica debe proporcionarle un Estimado de Buena Fe antes de que usted reciba servicios médicos. También puede pedirle a su proveedor de atención médica un Estimado de Buena Fe antes de programar un servicio.
- Si recibe una factura que sea de a menos \$400 más de su Estimado de Buena Fe, puede impugnar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o una fotografía de su Estimado de Buena Fe.

Si tiene preguntas o desea obtener más información sobre su derecho a un Estimado de Buena Fe o desea impugnar una factura, visite www.cms.gov/nosurprises o llame al 1-800-985-3059.

Quý vị có quyền có "Ước Tính Phí Tín Chấp"

Những bệnh nhân không có bảo hiểm hoặc không sử dụng bảo hiểm sẽ được cung cấp Ước Tính Phí Tín Chấp, hoặc ước tính hóa đơn cho các dịch vụ y tế, trước khi được chăm sóc.

Tại PPOSBC, không ai bị bỏ mặc khi họ không thể trả tiền cho các dịch vụ

Theo luật quy định,

- Quý vị có quyền nhận được một Ước Tính Phí Tín Chấp cho tổng chi phí dự kiến của bất kỳ hạng mục hoặc dịch vụ không khẩn cấp nào.
- Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của quý vị sẽ cung cấp cho quý vị một Ước Tính Phí Tín Chấp trước khi quý vị nhận các dịch vụ y tế. Quý vị cũng có thể yêu cầu nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của mình cung cấp một Ước Tính Phí Tín Chấp trước khi quý vị đặt lịch cho một dịch vụ.
- Nếu quý vị nhận được một hóa đơn cao hơn từ 400 đô la trở lên so với Ước Tính Phí Tín Chấp của mình, quý vị có thể khiếu nại về hóa đơn đó.
- Nhớ lưu một bản sao hoặc chụp lại Ước Tính Phí Tín Chấp của quý vị.

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc muốn biết thêm thông tin về quyền của mình đối với Ước Tính Phí Tín Chấp hoặc khiếu nại về hóa đơn, hãy truy cập www.cms.gov/nosurrranty hoặc gọi 1-800-985-3059