

귀하는 의료 비용이 얼마인지 설명하는 “선의의 견적(Good Faith Estimate)”을 받을 권리가 있습니다.

법에 따라 의료 서비스 제공자는 **보험이 없거나 보험을 사용하지 않는 환자에게** 의료 항목 및 서비스에 대한 청구액 견적을 제공해야 합니다.

- 귀하는 비응급 항목 또는 서비스의 총 예상 비용에 대한 선의의 견적을 받을 권리가 있습니다. 여기에는 의료 검사, 처방약, 장비, 병원비와 같은 관련 비용이 포함됩니다.
- 의료 서비스 제공자가 귀하가 의료 서비스나 항목을 받기 최소 영업일 1일 전에 서면으로 선의의 견적을 제공하는지 확인하십시오. 귀하는 의료 항목 또는 서비스 예약 전에, 귀하의 의료 서비스 제공자나 귀하가 원하는 다른 제공자에게 선의의 견적을 요청할 수 있습니다.
- 선의의 견적보다 \$400 이상 초과하는 청구서를 받는 경우 이에 대해 이의를 제기할 수 있습니다.
- 선의의 견적을 사본이나 사진으로 저장해두시기 바랍니다.

청구서에 대해 문의 사항은 여기로 문의하십시오:

NorthShore Hospitals and Swedish Hospital

847-570-5000

Northwest Community Healthcare

847-618-4780

선의의 견적에 대한 권리에 관한 문의 사항 또는 추가 정보는

www.cms.gov/nosurprises를 방문하거나 1-800-985-3059번으로 연락하시기 바랍니다.