

# Ви маєте право на отримання «добросовісної оцінки» з відомостями про те, скільки коштуватиме ваше медичне обслуговування

Відповідно до законодавства, постачальникам медичних послуг потрібно надавати пацієнтам, які не мають певних типів медичного страхування або не користуються певними типами медичного страхування, оцінку вартості медичного обслуговування перед тим, як його надавати.

- Ви маєте право отримати добросовісну оцінку загальної очікуваної вартості медичного обслуговування під час його планування або за запитом. До неї входять відповідні витрати, зокрема на медичні тести, рецептурні препарати, вироби медичного призначення та лікарняні збори.
- Якщо ви плануєте медичне обслуговування заздалегідь, щонайменше за три робочі дні, переконайтеся, що постачальник медичних послуг або медичний заклад нададуть вам добросовісну оцінку в письмовій формі протягом одного робочого дня з моменту запису. Якщо ви плануєте медичне обслуговування заздалегідь, щонайменше за 10 робочих днів, переконайтеся, що постачальник медичних послуг або медичний заклад нададуть вам добросовісну оцінку в письмовій формі протягом трьох робочих днів із моменту запису. Ви також можете запитати добросовісну оцінку в будь-якого постачальника медичних послуг або закладу, перш ніж планувати своє медичне обслуговування. Якщо ви це зробите, переконайтеся в тому, що відповідний постачальник медичних послуг або медичний заклад нададуть вам добросовісну оцінку в письмовій формі протягом трьох робочих днів після вашого запиту.
- Якщо ви отримаєте від цього постачальника або закладу рахунок, сума якого перевищує суму, надану в добросовісній оцінці, щонайменше на 400 доларів США, ви можете оскаржити його.
- Обов'язково збережіть копію або зображення вашої добросовісної оцінки та рахунок.

Щоб отримати відповіді на запитання або додаткову інформацію про право на добросовісну оцінку, перегляньте сторінку [cms.gov/nosurprises/consumers](https://www.cms.gov/nosurprises/consumers), напишіть електронного листа на адресу [FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov](mailto:FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov), або зателефонуйте за номером **800.985.3059**.

Щоб отримати повний список, попросіть у свого постачальника медичних послуг брошуру або перегляньте сторінку [corewellhealth.org/policies](https://www.corewellhealth.org/policies)

