



(التقديرات بحسن نية) Good Faith Estimates

اعرف تكاليفك قبل تلقي الرعاية

التقدير بحسن نية هو نوع محدد من التقديرات المطلوبة بموجب قانون عدم المفاجآت (No Surprises Act)، ويجب تقديمه للمرضى الذين ليس لديهم أنواع معينة من تغطية الرعاية الصحية (المرضى غير المؤمن عليهم) أو الذين يختارون عدم استخدام أنواع معينة من تغطية الرعاية الصحية (المرضى الذين يدفعون بأنفسهم). تتضمن التقديرات بحسن نية الرسوم المتوقعة لخدمات الرعاية الصحية، بما في ذلك الإجراءات الطبية، والفحوصات وخدمات التصوير، ورسوم المستشفى أو المنشأة، والخدمات المهنية المتعلقة برعايتك. يساعدك هذا التقدير على فهم نفقات الرعاية الصحية والتخطيط لها قبل تلقي العلاج.

من يمكنه طلب التقدير بحسن نية؟

يتعين على Penn State Health تزويد المرضى غير المؤمن عليهم والمرضى الذين يدفعون بأنفسهم بتقدير لفاتورتهم مقابل عناصر أو خدمات الرعاية الصحية قبل تقديم تلك العناصر أو الخدمات. يمكن أيضاً للمرضى غير المؤمن عليهم والمرضى الذين يدفعون بأنفسهم طلب التقدير بحسن نية في أي وقت قبل تحديد موعد للحصول على عنصر أو خدمة.

متى سأتلقي التقدير الخاص بي؟

في معظم الحالات، ستقدم لك Penn State Health التقدير بحسن نية خلال يوم عمل واحد إلى ثلاثة أيام عندما تحدد موعداً لخدمات الرعاية الصحية قبل ثلاثة أيام عمل على الأقل، أو عندما تتواصل معنا وتطلب تقديرًا قبل تلقي الرعاية.

أمر مهمة ينبغي معرفتها

يساعدك التقدير بحسن نية على إدراك التكاليف المتوقعة، ويستند إلى الخدمات المتوقع بشكل معقول تقديمها، وهو ليس فاتورة، وقد لا يشمل الخدمات غير المتوقعة التي تصبح ضرورية في أثناء العلاج.

حقوقك بموجب القانون الفيدرالي

بموجب قانون عدم المفاجآت، يحق للمرضى غير المؤمن عليهم والمرضى الذين يختارون عدم استخدام التأمين الحصول على تقدير بحسن نية. إذا تلقيت فاتورة تزيد بمقدار 400 دولار على الأقل عن التقدير بحسن نية الذي زدك به مقدم الخدمة، فقد يحق لك الاعتراض على الرسوم.

طلب التقدير بحسن نية

إذا كنت ترغب في الحصول على تقدير بحسن نية للخدمات المقدمة في Penn State Health، يرجى التواصل مع قسم الإرشاد المالي (Financial Navigation) في Penn State Health على الرقم 888-835-5850.

لمزيد من المعلومات

إذا كانت لديك أسئلة حول حقك في الحصول على التقدير بحسن نية أو عملية تسوية النزاعات الفيدرالية بين المريض ومقدم الخدمة، فيرجى زيارة www.cms.gov/medical-bill-rights ، أو إرسال رسالة إلكترونية إلى FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov أو الاتصال بالرقم 800-985-3059.