



Good Faith Estimates (예상 진료비 견적서)

치료를 받기 전에 비용을 미리 알아두세요

예상 진료비 견적서는 기습 청구 금지법(No Surprises Act)에 따라 요구되는 특정 유형의 견적으로, 특정 유형의 건강보험이 없는 환자(무보험 환자)나 특정 의료 보험을 사용하지 않기로 선택한 환자(자가 부담 환자)에게 제공되어야 합니다. 예상 진료비 견적서에는 의료 절차, 검사 및 영상 서비스, 병원 또는 시설 비용, 그리고 귀하의 진료와 관련된 전문 서비스 등 의료 서비스에 대한 예상 비용이 포함됩니다. 이 견적서를 통해 치료 전 의료비를 이해하고 납부를 계획하는 데 도움을 받으실 수 있습니다.

누가 예상 진료비 견적서를 요청할 수 있나요?

Penn State Health 는 보험이 없는 환자와 자가 부담 환자에게 해당 항목이나 서비스가 제공되기 전에 청구서 추정치를 제공해야 합니다. 보험이 없는 환자 또는 자가 부담 환자도 항목이나 서비스 일정을 정하기 전에 언제든지 예상 진료비 견적서를 요청할 수 있습니다.

견적서는 언제 받을 수 있나요?

대부분의 경우, Penn State Health 는 최소 3 영업일 전에 예약하거나 치료를 받기 전에 견적을 요청하신 경우 1~3 영업일 이내에 예상 진료비 견적서로 추정을 제공해 드립니다.

알아야 할 중요 사항

예상 진료비 견적서는 예상 비용을 이해하는 데 도움을 주고, 제공될 것으로 합리적으로 예상되는 서비스를 포함하며, 청구서가 아니므로, 치료 중 필요해지는 예상치 못한 서비스가 빠져 있을 수 있습니다.

연방법상 귀하의 권리

'기습 청구 금지법'에 따라, 보험이 없는 환자와 보험을 사용하지 않기로 선택한 환자들은 예상 진료비 견적서를 받을 권리가 있습니다. 해당 제공자가 제공하는 예상 진료비 견적서보다 최소 \$400 이상 많은 청구서를 받으신 경우, 해당 청구에 대해 이의를 제기할 권리가 있을 수 있습니다.

예상 진료비 견적서 요청

Penn State Health 에 대한 예상 진료비 견적서는 Penn State Health 재정 상담 부서(Financial Navigation) 888-835-5850 으로 요청해 주세요.

추가 정보

예상 진료비 견적서 청구권이나 연방 환자-제공자 분쟁 해결 절차에 대해 궁금한 점이 있으시면 www.cms.gov/medical-bill-rights 를 방문하시거나 FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov 로 이메일을 보내시거나 800-985-3059 로 전화해 주시기 바랍니다.