

VOCÊ TEM O DIREITO DE RECEBER UMA “ESTIMATIVA DE BOA FÉ”

EXPLICANDO QUANTO SEUS
CUIDADOS MÉDICOS VÃO CUSTAR

**PELA LEI, OS PRESTADORES DE SERVIÇOS
DE SAÚDE DEVEM FORNECER
AOS PACIENTES QUE NÃO TÊM OU
NÃO ESTÃO USANDO PLANO DE SAÚDE
UMA ESTIMATIVA DA FATURA PELOS ITENS E
SERVIÇOS MÉDICOS.**

- Você tem o direito de receber uma Estimativa de Boa Fé pelo custo total esperado de qualquer item ou serviço que não seja de emergência. Isto inclui custos relacionados, como exames médicos, medicamentos, equipamento e tarifas hospitalares.
- Garanta que seu prestador de serviços de saúde ofereça uma Estimativa de Boa Fé por escrito pelo menos 1 (um) dia antes da data do seu serviço ou item médico. Você também pode pedir ao seu prestador de serviços de saúde, ou a qualquer outro prestador que escolher, uma Estimativa de Boa Fé antes de agendar um item ou serviço.
- Se você receber uma fatura que for pelo menos US\$ 400 mais alta que sua Estimativa de Boa Fé, você pode contestar a fatura.
- Certifique-se de guardar uma cópia ou foto da sua Estimativa de Boa Fé.

**PARA PERGUNTAS OU MAIS INFORMAÇÕES
SOBRE SEU DIREITO A UMA ESTIMATIVA
DE BOA FÉ,
VISITE: WWW.CMS.GOV/NOSURPRISES.**



**Community
Health
Connections**

Nós vamos cuidar bem de você!

**978-878-8100
WWW.CHCFHC.ORG**