

Esclusione di responsabilità

La presente Good Faith Estimate (Stima in buona fede) mostra i costi degli articoli e dei servizi che sono ragionevolmente previsti per le Sue esigenze di assistenza sanitaria. La stima si basa su informazioni note nel momento in cui la stima viene creata.

La Good Faith Estimate non include i costi non noti o inaspettati che possono presentarsi durante il trattamento. Potrebbe essere addebitato un costo maggiore se si verificano complicazioni o circostanze speciali. Se ciò accade, la legge federale Le consente di contestare la fattura (fare appello).

Se Le viene addebitato un importo superiore rispetto a questa Good Faith Estimate, ha il diritto di contestare la fattura.

Può contattare il fornitore di assistenza sanitaria o la struttura sanitaria indicati per informarli che le spese fatturate sono superiori a quelle della Good Faith Estimate. Può chiedere di aggiornare la fattura in modo tale che corrisponda alla Good Faith Estimate, chiedere di negoziare la fattura o se è disponibile un'assistenza finanziaria.

Può inoltre avviare una procedura di risoluzione delle controversie con il Dipartimento della salute e dei servizi umani degli Stati Uniti (HHS). Nel caso in cui decida di ricorrere alla procedura di risoluzione delle controversie, è necessario avviarla entro 120 giorni di calendario (circa 4 mesi) dalla data della fattura originale.

È prevista una tassa di 25 dollari per ricorrere alla procedura di risoluzione delle controversie. Se l'agenzia che esamina la Sua controversia Le dà ragione, Lei dovrà pagare il prezzo della presente Good Faith Estimate. Se l'agenzia non Le dà ragione e concorda invece con il fornitore di assistenza sanitaria o la struttura sanitaria, Lei dovrà pagare l'importo più alto. Per saperne di più e ottenere un modulo per avviare la procedura, visitare il sito www.cms.gov/nosurprises (disponibile solo in inglese) o chiamare il numero verde: 1-877-696-6775.

Per domande o maggiori informazioni sul proprio diritto a una Good Faith Estimate o sulla procedura di contestazione, visitare il sito www.cms.gov/nosurprises (disponibile solo in inglese) o chiamare il numero verde: 1-877-696-6775.

Conservare una copia della presente Good Faith Estimate in un posto sicuro o fotografarla. Potrebbe averne bisogno se Le viene addebitato un importo maggiore.

Per saperne di più e ottenere un modulo per avviare la procedura, visitare il sito www.cms.gov/nosurprises (disponibile solo in inglese) o chiamare il numero verde: 1-877-696-6775.

Per domande o maggiori informazioni sul proprio diritto a una Good Faith Estimate o sulla procedura di contestazione, visitare il sito www.cms.gov/nosurprises (disponibile solo in inglese) o chiamare il numero verde: 1-877-696-6775.

Conservare una copia della presente Good Faith Estimate in un posto sicuro o fotografarla. Potrebbe averne bisogno se Le viene addebitato un importo maggiore.