

면책 조항

이 선의의 견적은 품목 또는 서비스에 대한 귀하의 건강 관리 요구 사항에 대해 합리적으로 예상되는 품목 및 서비스의 비용을 보여줍니다. 견적은 견적이 생성된 시점에 알려진 정보를 기반으로 합니다.

선의의 견적에는 치료 중 발생할 수 있는 알려지지 않았거나 예상치 못한 비용은 포함되지 않습니다. 합병증이나 특별한 상황이 발생하면 더 많은 비용이 청구될 수 있습니다. 이러한 경우 연방법에 따라 청구서에 대해 이의(항소)를 제기할 수 있습니다.

이 선의의 견적보다 더 많은 비용이 청구되는 경우, 귀하는 해당 청구서에 이의를 제기할 권리가 있습니다.

나열된 의료 서비스 제공자 또는 시설에 연락하여 청구 요금이 선의의 견적보다 높다는 사실을 알릴 수 있습니다. 선의의 견적과 일치하도록 청구서를 업데이트하도록 요청하거나, 청구서 협상을 요청하거나, 사용 가능한 재정 지원이 있는지 문의할 수 있습니다.

미국 보건복지부 (HHS)와 분쟁 해결 절차를 시작할 수도 있습니다. 분쟁 해결 절차를 이용하기로 선택한 경우 원래 청구서의 날짜로부터 120일(약 4개월) 이내에 분쟁 절차를 시작해야 합니다.

분쟁 절차를 이용하는 데 25달러의 수수료가 부과됩니다. 귀하의 분쟁을 검토하는 기관이 귀하의 의견에 동의하는 경우, 귀하는 이 선의의 견적에 따라 가격을 지불해야 합니다. 기관이 귀하와 동의하지 않고 의료 서비스 제공자 또는 시설에 동의하는 경우 더 많은 금액을 지불해야 합니다.

자세한 내용을 알아보고 절차를 시작하기 위한 양식을 받으려면

www.cms.gov/nosurprises (영어로만 사용 가능) 로 이동하거나 수신자 부담 콜 센터에 연락하십시오. 1-877-696-6775.

선이의 견적이나 분쟁 절차에 대한 귀하의 권리에 대한 질문이나 자세한 내용은 www.cms.gov/nosurprises (영어로만 사용 가능) 를 방문하거나 수신자 부담 콜센터에 연락하십시오. 1-877-696-6775.

이 선이의 견적서 사본을 안전한 장소에 보관하거나 사진을 찍어 두십시오. 더 많은 금액이 청구되는 경우 필요할 수 있습니다.

자세한 내용을 알아보고 절차를 시작하기 위한 양식을 받으려면 www.cms.gov/nosurprises (영어로만 사용 가능) 로 이동하거나 수신자 부담 콜 센터에 연락하십시오. 1-877-696-6775.

선이의 견적이나 분쟁 절차에 대한 귀하의 권리에 대한 질문이나 자세한 내용은 www.cms.gov/nosurprises (영어로만 사용 가능) 를 방문하거나 수신자 부담 콜센터에 연락하십시오. 1-877-696-6775.

이 선이의 견적서 사본을 안전한 장소에 보관하거나 사진을 찍어 두십시오. 더 많은 금액이 청구되는 경우 필요할 수 있습니다.