

Você tem o direito de receber uma "Estimativa de boa fé" explicando quanto custará sua assistência médica

De acordo com a lei, os prestadores de serviços de saúde precisam fornecer **aos pacientes que não têm seguro ou que não estão usando o seguro** uma estimativa da fatura de itens e serviços médicos.

- Você tem o direito de receber uma estimativa de boa fé para o custo total esperado de quaisquer itens ou serviços não emergenciais. Isso inclui custos relacionados, como medicamentos prescritos, equipamentos e taxas ambulatoriais realizadas em nosso centro de saúde.
- Os exames médicos na Fenway Health são realizados pela Quest Labs. A Fenway não pode fornecer um orçamento para esses serviços, mas você pode ligar para **1.866.MYQUEST** para falar com o pessoal da Quest.
- Certifique-se de que seu prestador de cuidados de saúde forneça uma estimativa de boa fé por escrito pelo menos 1 dia útil antes do seu serviço ou item médico. Você também pode pedir ao seu médico e a qualquer outro provedor de sua escolha uma estimativa de boa fé antes de agendar um item ou serviço.
- Você tem o direito de iniciar o processo de resolução de disputa entre paciente e provedor se as cobranças reais da Fenway forem 400 USD a mais do que as cobranças esperadas incluídas na estimativa de boa fé que você recebeu antes da sua visita.
 - o Você pode entrar em contato diretamente com o centro de saúde para informá-los que suas cobranças são mais altas do que a estimativa de boa fé. A unidade analisará as cobranças reais e a Estimativa de boa fé para determinar se é necessário fazer um ajuste nas cobranças faturadas. Você também pode perguntar se há assistência financeira disponível. Ligue para o Departamento de cobrança pelo telefone 617-927-6050 para obter informações sobre o processo de disputa.
 - o Você também pode iniciar um processo de disputa com o Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos EUA (HHS) (U.S. Department of Health and Human Services). Se optar por usar este processo de resolução de disputa, você deverá iniciar o processo de disputa no prazo de 120 dias corridos a partir da data presente na fatura original. Há uma taxa de 25,00 USD para usar o processo de disputa do HHS. Se a agência que estiver analisando sua disputa concordar com você, você terá que pagar o valor desta Estimativa de boa fé. Se a agência discordar de você e concordar com o prestador ou a unidade de saúde, você terá que pagar o valor mais alto.
 - Para saber mais e para obter um formulário para iniciar o processo, acesse to [cms.gov/nosurprises/consumers](https://www.cms.gov/nosurprises/consumers) ou ligue para 1.800.985.3059.
 - o Se tiver dúvidas ou para obter mais informações sobre seu direito a uma Estimativa de boa fé ou sobre o processo de disputa, acesse [cms.gov/nosurprises/consumers](https://www.cms.gov/nosurprises/consumers) ou ligue para 1.800.985.3059. Não se esqueça de salvar uma cópia ou foto da sua Estimativa de boa fé.

Para fazer perguntas ou para obter mais informações sobre o seu direito a uma Estimativa de boa fé, acesse [cms.gov/nosurprises](https://www.cms.gov/nosurprises) ou ligue para 1.800.985.3059.