

Предположительная оплата

Вы имеете право получить так называемую добросовестную оценку платы*, где поясняется, сколько может стоить ваше медицинское обслуживание.

В соответствии с законодательством провайдеры медицинских услуг обязаны предоставлять пациентам, не имеющим страховки или не использующим ее, приблизительный расчет оплаты за определенные услуги больниц и провайдеров.

- Вы имеете право получить добросовестную оценку всей предположительной стоимости неэкстренных позиций или услуг. Это включает сопутствующие расходы, такие как плата за медицинские обследования, рецептурные препараты и больничные сборы.
- Ваш медицинский провайдер обязан предоставить вам добросовестную оценку в письменном виде минимум за 1 рабочий день до вашего приема для оказания медицинской услуги. Вы также имеете право требовать добросовестную оценку от вашего медицинского провайдера до записи на услуги.
- Если вы получите счет, сумма которого превышает сумму добросовестной оценки как минимум на \$400, мы можем разъяснить вам порядок решения споров. Обратитесь к финансовому консультанту (см. контактную информацию ниже).
- Рекомендуем вам сохранить экземпляр или фотографию вашей добросовестной оценки.

Чтобы получить ответы на вопросы или дополнительную информацию о вашем праве на добросовестную оценку, посетите [cms.gov/nosurprises](https://www.cms.gov/nosurprises).

Обратитесь к финансовому консультанту Seattle Children's по электронной почте financialcounseling@seattlechildrens.org или по телефону 206-987-3333, чтобы:

- Заказать оценку стоимости услуг
- Выяснить порядок решения споров
- Ознакомиться с нашей Программой финансовой помощи
- Получить помощь с подачей заявления на покрытие медицинских расходов

Если вам потребуются услуги устного переводчика, позвоните 1-866-583-1527 и попросите соединить вас с финансовым консультантом по добавочному номеру 7-3333.

*Добросовестная оценка не является точной стоимостью, поскольку мы можем не знать заранее вид и объем услуг, необходимых по вашему совместному с вашим провайдером решению. В вашем счете будут отражены фактически оказанные услуги.

Бесплатные услуги устного перевода

- В больнице спросите свою медсестру.
- Если вы находитесь не в больнице, позвоните по бесплатному телефону переводческой службы (Family Interpreting Line), 1-866-583-1527. Сообщите переводчику фамилию или добавочный номер нужного вам сотрудника.

Больница Seattle Children's предлагает бесплатные услуги устного перевода для глухих, слабослышащих и не владеющих английским языком пациентов, членов их семей и законных представителей. По вашей просьбе больница Seattle Children's может предоставить эту брошюру в других форматах. Для этого звоните в Центр ресурсов для семьи (Family Resource Center) по телефону 206-987-2201. Эта брошюра проверена персоналом Больницы Seattle Children's. Однако потребности разных людей разные. Прежде чем предпринимать какие-либо действия или принимать какие-либо решения на основании этой информации, свяжитесь с вашим провайдером медицинских услуг.

© 2022, больница Seattle Children's, Сиэтл, штат Вашингтон. Все права защищены.



Seattle Children's[®]
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

4/22
PE3695R

Estimated Charges

You have the right to receive a “Good Faith Estimate”* explaining how much your medical care may cost.

Under the law, healthcare providers need to give patients who do not have insurance or who are not using insurance an estimate of the bill for certain hospital and provider services.

- You have the right to receive a Good Faith Estimate for the total expected cost of any non-emergency items or services. This includes related costs like medical tests, prescription medicine and hospital fees.
- Your healthcare provider must give you a Good Faith Estimate in writing at least 1 business day before your appointment for a medical service. You can also ask your healthcare provider for a Good Faith Estimate before you schedule the services.
- If you receive a bill that is at least \$400 more than your Good Faith Estimate, we can explain the dispute process. Contact a financial counselor (see contact information below).
- We recommend saving a copy or picture of your Good Faith Estimate.

For questions or more information about your right to a Good Faith Estimate, visit cms.gov/nosurprises.

Contact a Seattle Children’s financial counselor at financialcounseling@seattlechildrens.org or by calling 206-987-3333 to:

- Request an estimate for services
- Ask about the dispute process
- Learn about our Financial Assistance Program
- Get help with applying for healthcare coverage

If you need an interpreter, call 1-866-583-1527 and ask to be connected to a financial counselor at extension 7-3333.

*A Good Faith Estimate is not an exact price since we may not know in advance the type and amount of care you and your provider will decide is needed. Your bill will reflect the actual services received.

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

Seattle Children’s offers free interpreter services for patients, family members and legal representatives who are Deaf or hard of hearing or speak a language other than English. Seattle Children’s will make this information available in alternate formats upon request. Call the Family Resource Center at 206-987-2201. This handout has been reviewed by clinical staff at Seattle Children’s. However, your needs are unique. Before you act or rely upon this information, please talk with your healthcare provider.

© 2022 Seattle Children’s, Seattle, Washington. All rights reserved.



Seattle Children’s[®]
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

4/22
PE3695