



**CHINESE
HOSPITAL**

誠信估價單 (Good Faith Estimate)

您有權收到一份說明醫療服務費用的「誠信估價單」

根據法例，醫療服務提供者必須向沒有保險或未使用保險的病人提供醫療項目及服務的估價單。

- 您有權獲得一份任何非緊急醫療項目或服務之預期費用的誠信估價單。這包括醫療檢測、處方藥、醫療設備及住院費等相關費用。
- 請確保您的醫療服務提供者在您接受醫療項目或服務前 1 個工作天以書面形式提供誠信估價單。在您預約醫療項目或服務前，您亦可以要求醫療服務提供者及您選擇的任何其他提供者提供誠信估價單。
- 如果您收到的帳單比誠信估價單高出至少 400 美元，您可以對帳單提出異議。
- 請務必保留誠信估價單的副本或照片。

如對獲得誠信估價單或提出異議的權利有疑問或需要更多資訊，請到 www.cms.gov/nosurprises 或致電聯邦熱線：1-800-985-3059。您亦可到 www.HealthHelp.ca.gov 或致電 1-888-466-2219 與加州管理醫療護理部聯絡；或到 <http://www.insurance.ca.gov/01-consumers/101-help/index.cfm> 或致電 1-800-927-4357 與加州保險局聯絡。