

귀하는 치료 비용이 얼마나 들지를 설명하는 "Good Faith Estimate(선의 추정치)"를 받을 권리가 있습니다.

법에 따라, 의료인은 보험이 없거나 보험을 사용하지 않는 환자에게 의료 항목 및 서비스에 대한 추정 청구서를 제공할 필요가 있습니다.

- 귀하의 비응급 항목 또는 서비스의 총 예상 비용에 대한 **Good Faith Estimate**를 받을 권리가 있습니다. 여기에는 의료 검사, 처방전 약품, 장비 및 병원비와 같은 관련 비용이 포함됩니다.
- 귀하가 의료 서비스 또는 항목을 받기 전 적어도 영업일 하루 전에 서면으로 귀하의 의료인은 **Good Faith Estimate**를 서면으로 제공해야 합니다. 귀하는 또한 항목 또는 서비스 일정을 잡기 전 **Good Faith Estimate**에 대해 귀하 의료인 및 기타 귀하가 선택한 제공자에게 문의할 수 있습니다.
- 최소 귀하의 **Good Faith Estimate** 보다 400달러 이상 되는 청구서를 받으면, 청구서에 이의제기를 할 수 있습니다.
- **Good Faith Estimate**의 사본이나 사진을 찍어 저장해 두십시오.

추정치를 요청하려면, 314-747-8845 또는 무료 전화 844-747-8845로 BJC HealthCare에 연락할 수 있습니다.

Good Faith Estimate에 대한 귀하의 권리에 대한 질문이나 더 많은 정보는 www.cms.gov/nosurprises을 방문하시거나, 1-800-985-3059 번호로 보건복지부에 연락할 수 있습니다.

BJC HEALTHCARE 서비스 제공 현장

BJC HealthCare Hospitals

- Alton Memorial Hospital
- Barnes-Jewish Hospital
- Barnes-Jewish St. Peters Hospital
- Barnes-Jewish West County Hospital
- Christian Hospital and Northwest HealthCare
- Memorial Hospital Belleville

- Memorial Hospital Shiloh
- Missouri Baptist Medical Center
- Missouri Baptist Sullivan Hospital
- Parkland Health Center - Bonne Terre
- Parkland Health Center - Farmington
- Progress West Hospital
- St. Louis Children's Hospital

기타 BJC Service Organizations

- BJC Behavioral Health

- BJC Corporate Health Services
- BJC Home Care
- BJC Medical Group Offices
- BJC Retail Pharmacies
- BJC Vision Centers
- Children's Illinois
- Fairview Heights Medical Group
- Heart Care Institute
- Siteman Cancer Center