

Notice of Good Faith Estimate

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

Under the law, health care providers need to give patients who don't have insurance or who are not using insurance an estimate of the bill for medical items and 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 drugs, equipment, and hospital fees.

If you schedule your service at least three days in advance, make sure your health care provider gives you a Good Faith Estimate in writing at least one business day before your medical service or item. You can also ask your healthcare provider, and any other provider you choose, for a Good Faith Estimate before you schedule an item or service.

If you receive a bill that is at least \$400 more than your Good Faith Estimate, you can dispute the bill.

Make sure to save a copy or picture of your Good Faith Estimate.

For questions or more information about your right to a Good Faith Estimate, visit www.cms.gov/nosurprises or call 1-800-230-PLAN.

Notificación de Estimación de Buena Fe

Tiene derecho a recibir un “Estimado de buena fe” que explique cuánto costará su atención médica.

Por ley, los proveedores de atención médica deben proporcionar a los pacientes que no tienen seguro o que no usan seguro una estimación de la factura de los artículos y servicios médicos.

Tiene derecho a recibir una estimación de buena fe por el costo total esperado de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye costos relacionados como exámenes médicos, medicamentos recetados, equipos y tarifas hospitalarias.

Si programa su servicio con al menos tres días de anticipación, asegúrese de que su proveedor de atención médica le dé un estimado de buena fe por escrito al menos un día antes de su servicio o artículo médico. También puede pedirle a su proveedor de atención médica y a cualquier otro proveedor que elija, una estimación de buena fe antes de programar un artículo o servicio.

Si recibe una factura que es al menos \$ 400 más que su Estimación de buena fe, puede recusar la factura.

Asegúrese de guardar una copia o una imagen de su Estimación de buena fe.

Si tiene preguntas o desea obtener más información sobre su derecho a una estimación de buena fe, visite www.cms.gov/nosurprises o llama 1-800-230-PLAN.