



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.
- Make sure your health care provider gives you a Good Faith Estimate in writing at least 1 business day before your medical service or item. You can also ask your health care 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/consumers or call 800.985.3059.

Costo Estimado de Buena Fe

Usted tiene derecho de recibir un “Costo Estimado de Buena Fe” que explique cuánto costará su atención médica

De conformidad con la ley, los proveedores de cuidados de salud deben proporcionar a los pacientes que no tienen seguro o que no están haciendo uso de un seguro, un costo estimado de la factura por los artículos y servicios médicos.

- Usted tiene derecho de recibir un Costo Estimado de Buena Fe por el costo total esperado de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye costos relacionados como pruebas médicas, medicamentos recetados, equipo y tarifas hospitalarias.
- Asegúrese de que su proveedor de cuidados de salud le proporcione un Costo Estimado de Buena Fe por escrito, por lo menos, 1 día hábil antes del servicio o artículo médico. Asimismo, usted puede solicitar a su proveedor de cuidados de salud, y a cualquier otro proveedor que elija, un Costo Estimado de Buena Fe antes de programar un artículo o servicio.
- Si recibe una factura que es, por lo menos, \$400 más que la cantidad indicada en el Costo Estimado de Buena Fe, usted puede impugnar el pago de la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o foto de su Costo Estimado de Buena Fe.

Si tuviera preguntas o desea información adicional sobre su derecho a recibir un Costo Estimado de Buena Fe, visite www.cms.gov/nosurprises/consumers o llame al 800.985.3059.