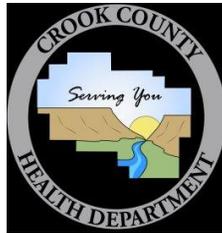


## You have the right to receive a “Good Faith Estimate” explaining how much your medical care will cost

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 one 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 of your Good Faith Estimate.

For questions or more information about your right to a Good Faith Estimate, visit [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) or call 1-800-985-3059.



## Tiene derecho a recibir un “cálculo de buena fe” que explique cuánto costará la atención médica

Según la ley, los proveedores de atención médica deben darles a **los pacientes que no tienen seguro o que no usan seguro** un cálculo de la factura por artículos y servicios médicos.

- Tiene derecho a recibir un cálculo de buena fe del costo total previsto de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye costos relacionados, como los de pruebas médicas, medicamentos con receta, equipos y cargos del hospital.
- Procure que el proveedor de atención médica le dé un cálculo de buena fe por escrito, por lo menos, un día hábil antes de que reciba el servicio o artículo médico. También puede pedirles al proveedor de atención médica y a cualquier otro proveedor que elija un cálculo de buena fe antes de programar un servicio o la recepción de un artículo.
- Si recibe una factura que supere en al menos \$400 el cálculo de buena fe, puede impugnar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia del cálculo de buena fe.

Si tiene preguntas o quiere obtener más información sobre su derecho a un cálculo de buena fe, visite [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) o llame al 1-800-985-3059.