

## **No Surprises Act /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](http://www.cms.gov/nosurprises) or call 800-985-3059.

## Ley No Sorpresas /Estimado de Buena Fe

Usted tiene derecho a recibir un "estimado de buena fe" que explique cuánto costará su atención médica.

De acuerdo con la ley, los proveedores de atención médica deben brindarles a los pacientes/clientes que no tienen seguro o que no utilizan seguro una estimado de la factura y costos por servicios médicos y de salud.

- Usted tiene derecho a recibir una "estimado de buena fe" del costo total esperado de cualquier servicio que no sea de emergencia. Esto incluye los costos relacionados, como pruebas médicas, medicamentos recetados, equipos y tarifas hospitalarias.
- Asegúrese de que su proveedor de atención médica le proporcione un "estimado de buena fe" por escrito al menos 1 día laborable antes de su servicio o artículo médico. También puede pedirle a su proveedor de atención médica, y a cualquier otro proveedor que elija, un "estimado de buena fe" antes de programar un servicio.
- Si recibe una factura que es al menos \$400 más que su "estimado de buena fe", usted puede disputar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o una imagen de su "estimado de buena fe". Para preguntas o más información sobre su derecho a un "estimado de buena fe", visite [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) o llame al 800-985-3059.