

## **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 1-800-985-3059.

## **Tiene derecho a recibir un “Presupuesto de buena fe” que explique cuánto costará su atención médica**

Según la ley, los proveedores de atención médica tienen que dar a los **pacientes que no tienen seguro o que no estén usando el seguro** un cálculo estimado de la factura por los artículos y servicios médicos.

- Tiene derecho a recibir un Presupuesto de Buena fe por el costo total esperado de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye los costos relacionados, como pruebas médicas, medicamentos recetados, equipos y aranceles hospitalarios.
- Asegúrese de que su proveedor de atención médica le entregue un Presupuesto de Buena fe por escrito al menos un día hábil antes de que

reciba el servicio o el artículo médico. También puede pedirle a su proveedor de atención médica, y a cualquier otro proveedor que elija, un Presupuesto de Buena fe antes de programar el suministro de un artículo o la prestación de un servicio.

- Si recibe una factura que sea de al menos \$400 más que su Presupuesto de Buena fe, puede disputar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o imagen de su Presupuesto de Buena fe.

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