

Notice

Uninsured patients have the right to request a hospital “Good Faith Estimate” explaining how much your hospital care will cost.

Under federal law, **uninsured patients** may request that healthcare providers furnish an estimate of the bill for medical services to be received.

- You have the right to receive a Good Faith Estimate for the total estimable cost of any non-emergency items or services. This includes related costs like medical tests, prescription drugs, equipment and hospital fees.
- If you receive a bill from a single provider that is \$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 877-696-6775.

Thông báo

Các bệnh nhân không có bảo hiểm có quyền yêu cầu bản “Ước tính phí tín chấp” từ bệnh viện, giải thích chi phí sẽ tiêu tốn khi quý vị được chăm sóc tại bệnh viện.

Theo luật liên bang, **các bệnh nhân không có bảo hiểm** có thể yêu cầu các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe ước tính hóa đơn cho các dịch vụ y tế sẽ được nhận.

- Quý vị có quyền nhận được bản Ước tính phí tín chấp cho tổng chi phí ước tính của bất kỳ hạng mục hoặc dịch vụ không khẩn cấp nào. Điều này bao gồm các chi phí liên quan như xét nghiệm y tế, thuốc kê toa, thiết bị và viện phí.
- Nếu quý vị nhận được hóa đơn từ một nhà cung cấp duy nhất cao hơn 400 đô la so với bản Ước tính phí tín chấp của quý vị, quý vị có thể phản đối hóa đơn đó.
- Hãy đảm bảo quý vị lưu giữ một bản sao hoặc hình ảnh của Ước tính phí tín chấp của quý vị.

Để đặt câu hỏi và biết thêm thông tin về quyền của quý vị đối với Ước tính phí tín chấp, hãy truy cập www.cms.gov/nosurprises hoặc gọi số 877-696-6775.

Aviso

Los pacientes sin seguro tienen derecho a pedir una “estimación de buena fe” del hospital para conocer cuánto costará la atención hospitalaria.

Conforme a la ley federal, los **pacientes sin seguro** pueden pedirles a los proveedores de atención médica que brinden una estimación del importe de la factura por los servicios médicos que recibirán.

- Tiene derecho a recibir una estimación de buena fe para conocer el costo total estimable de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye costos, por ejemplo, correspondientes a exámenes médicos, medicamentos recetados, equipos y gastos del hospital.
- Si recibe por parte de un solo proveedor una factura cuyo importe es de \$400 más que la estimación de buena fe, puede disputar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o una foto de su estimación de buena fe.

Si tiene preguntas o quiere más información sobre su derecho a recibir una estimación de buena fe, visite el sitio web www.cms.gov/nosurprises o llame al 877-696-6775.