

CentraCare

Good Faith Estimate Disclosure

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 or call 1-320-251-2700, extension 53129.

Tiene derecho a recibir un “Presupuesto de buena fe” que detalle el costo aproximado de sus cuidados médicos.

De acuerdo con la ley, los proveedores de cuidados de la salud tienen que dar a los **pacientes que no tienen seguro, o que no utilizan un seguro**, un presupuesto que detalle el costo de los ítems y servicios médicos que se requieren.

- Tiene derecho a recibir un Presupuesto de buena fe del costo total esperado por cualquier ítem o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye los costos relacionados; por ejemplo, exámenes médicos, medicamentos recetados, equipos y tarifas hospitalarias.
- Asegúrese de que su proveedor de cuidados de la salud le dé un Presupuesto de buena fe por escrito por lo menos 1 día hábil antes de recibir el ítem o servicio médico. También puede solicitar a su proveedor de cuidados de la salud, y a cualquier otro proveedor que elija, un Presupuesto de buena fe antes de programar un ítem o servicio médico.
- Si recibe una factura que supera el Presupuesto de buena fe en \$400 o más, puede impugnar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o fotografía de su Presupuesto de buena fe.

Si tiene preguntas o desea obtener más información sobre su derecho a un Presupuesto de buena fe, visite www.cms.gov/nosurprises o llame al 1-320-251-2700, extensión 53129.

Xaq waxa aad u leedahay in lagu siiyo Qiimeyn Niyad Wanaag lagu sameeyey taasoo faahfaahineysa qiimaha ku baxaya daryeelkaaga.

Sida uu dhigayo sharciga, dhakhaatiirta waxaa laga doonayaa **in bukaanka aan laheyn ceymiska ama aan dooneyn in ay isticmaalaan ceymiskooda** in la siiyo qiimeyn ku saabsan daryeelka caafimaadka iyo adeegga loo qabanayo.

- Waxa aad xaq u leedahay in lagu siiyo Qiimeyn lagu sameeyey Niyad Wanaag ee wadarta guud ee kharashka la filayo inuu ku baxo adeegga lagu qabanayo. Taas waxaa ka mid ah kharashka muhimka sida baaritaanka caafimaadka, daawada dhakhtarku qoro, iyo lacagta isbitaalka.
- Waa in aad hubisaa in dhakhtarkaagu ku siiyo Qiyaas Niyad Wanaag lagu sameeyey oo qoraal ah ugu yaraan 1 maalin ka hor inta aan adeegga lagu qaban. Waxa kale oo aad dhakhtarkaaga weydiisan kartaa, ama dhakhtar kasta oo aad doorato, inuu ku siiyo Qiimeyn Niyad Wanaag lagu sameeyey ee adeegga lagu balamiyey in lagu qabto.
- Haddii lagu soo diro biil ugu yaraan \$400 ka badan Qiimeynta Niyad Wanaagga lagu sameeyey, waxa aad xaq u leedahay in aad ka dacwooto.
- Waa in aad hubisaa in aad sawir ka qaado ama nuqul ka sameysato Qiimeynta.

Su’aalaha ama macluumaad dheeraad ah oo ku saabsan xuquuqdaada qiimeynta niyad wanaagga lagu sameeyey, soo booqo www.cms.gov/nosurprises ama wac 1-320-251-2700. U gudub 53129.