



No Surprises Act Good Faith Estimate – Notice

This *Good Faith Estimate* shows how much you might pay for healthcare items or services needed during your appointment. How much you might pay depends on the information known at the time the estimate was created.

This *Good Faith Estimate* does not include any unknown or unexpected costs that might come up during treatment. You could be charged more if special problems or situations happen. If that is the case, federal law allows you to argue against (dispute) the bill.

If you are billed for more than this *Good Faith Estimate*, you have the right to argue against (dispute) the bill.

You can contact the healthcare provider or center listed on the bill to let them know that the costs are higher than what is listed on this *Good Faith Estimate*. You can ask them to update the bill to match this *Good Faith Estimate*, ask to argue against the bill, or ask if there is payment help available.

If you are billed more than \$400 above the amount on this *Good Faith Estimate*, you can also start a “dispute resolution process” to argue against the bill with the U.S. Department of Health and Human Services (HHS). If you choose to use the dispute resolution process, you must start the process within 120 days (about 4 months) of the date on the original bill.

There is a \$25 fee to start the dispute resolution process. If the agency that is looking over your argument/dispute agrees with you, you will have to pay the price on this *Good Faith Estimate*. If the agency disagrees with you and agrees with the healthcare provider or center, you will have to pay the higher amount.

To learn more and get a form to start the dispute resolution process, go to www.cms.gov/nosurprises or call the Health Human Services Regional Office at 215-861-4633.

For questions or more information about your right to a *Good Faith Estimate* or the dispute resolution process, go to www.cms.gov/nosurprises or call 215-861-4633.



Acta Sin Sorpresas de Estimación Buena Fe – Aviso

Esta *Estimación Buena Fe* muestra cuanto usted podría pagar por artículos o servicios de salud necesitados durante su cita. Cuanto usted pagaría depende de la información conocida al momento que la estimación fue creada.

Esta *Estimación Buena Fe* no incluye ningún costo no conocido o inesperado que podría presentarse durante su tratamiento. Se le podría cobrar más si se presentan problemas o situaciones especiales. Si ese es su caso, la ley federal permite que usted reclame (discuta) la cuenta.

Si a usted se le cobra más de lo que esta *Estimación Buena Fe* ofrece, usted tiene el derecho de reclamar (discutir) la cuenta.

Usted puede contactar al proveedor o centro de salud nombrado en la cuenta para dejarles saber que los costos son más altos que los ofrecidos en la *Estimación Buena Fe*. Usted le puede preguntar que actualicen la cuenta para reflejar la *Estimación Buena Fe*, pida discutir en contra de la cuenta, o pregunte si hay una ayuda disponible para pagos.

Si a usted se le cobra más de \$400 dólares sobre el monto ofrecido en esta *Estimación Buena Fe*, usted también puede comenzar un “proceso de resolución de reclamos” para discutir la cuenta con el Departamento de Salud y Servicios Humanitarios de EE. UU. (HHS). Si usted decide usar el proceso de resolución de reclamos, usted debe comenzar el proceso dentro de los 120 días (sobre 4 meses) de la fecha original de la cuenta.

Hay un precio de \$25 dólares para comenzar el proceso de la resolución de reclamos. Si la agencia que está revisando su argumento/reclamo está de acuerdo con usted, usted pagará el precio ofrecido en esta *Estimación Buena Fe*. Si la agencia no está de acuerdo con usted y está de acuerdo con el proveedor o centro de salud, usted tendrá que pagar el monto más alto.

Para aprender más y obtener la aplicación para comenzar el proceso de resolución de reclamos, visite www.cms.gov/nosurprises o llame a la Oficina Regional de Servicios Humanitarios de Salud al 215-861-4633.

Para preguntas o más información sobre sus derechos a una *Estimación Buena Fe* o el proceso de resolución de reclamos, visite www.cms.gov/nosurprises o llame al 215-861-4633.