



**CASCADE MEDICAL**  
PARTNERS IN YOUR HEALTH

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

Según la ley, los proveedores de atención médica deben dar a los pacientes que no tienen seguro o que no usan seguro una estimación de la factura de los artículos y servicios médicos.

- Tiene derecho a recibir un estimado de buena fe por el costo total esperado de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye costos relacionados como exámenes médicos, medicamentos recetados, equipos y tarifas hospitalarias.
- Asegúrese de que su proveedor de atención médica le dé un estimado de buena fe por escrito al menos 1 día hábil 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 artículo o servicio.
- Si recibe una factura que es al menos \$ 400 más que su Estimación de buena fe, puede disputar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o una imagen de su Estimación de buena fe.

**Para preguntas o más información sobre su derecho a una estimación de buena fe,**

**visite [www. cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) o llame al 1-800-985-3059.**