



PrevHealth Folsom PC
800 W MacDade Blvd, Suite A, Folsom, PA 19033
267-814-2533 | prevhealth.us/folsom

Your right to a Good Faith Estimate

You have the right to receive an estimate explaining how much your health care will cost.

If you don't have health insurance, or you have insurance but are not using it for your care, you have the right to a written Good Faith Estimate before care is provided.

What it covers

You can request an estimate of the total expected cost of health care items or services, including related costs such as medical tests, prescription drugs, equipment and hospital fees.

When you receive it

- Schedule **3 to 9 business days** ahead: receive your written estimate within **1 business day** after scheduling.
- Schedule **10 or more business days** ahead: receive it within **3 business days** after scheduling.
- Request an estimate **before scheduling**: receive it within **3 business days** of your request.

If your bill is higher

If a bill from a provider or facility is **at least \$400 more** than its Good Faith Estimate, you can dispute the bill. You must start the dispute within **120 calendar days** of receiving the bill. Keep a copy or picture of your estimate and your bill.

Questions or disputes

Visit www.cms.gov/nosurprises/consumers, call **1-800-985-3059**, or email FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov.

Ask reception or call 267-814-2533

Tell us if you will be paying for care yourself, even if you have insurance. Ask reception for language or accessibility assistance.

Su derecho a una estimación de buena fe

Tiene derecho a recibir una estimación que explique cuánto costará su atención médica.

Si no tiene seguro médico, o si tiene seguro pero no lo usará para su atención, tiene derecho a una estimación de buena fe por escrito antes de recibir atención.

Qué incluye

Puede solicitar una estimación del costo total previsto de los artículos o servicios médicos, incluidos costos relacionados como pruebas médicas, medicamentos recetados, equipo y cargos hospitalarios.

Cuándo debe recibirla

- Cita programada con **3 a 9 días hábiles** de anticipación: reciba la estimación por escrito a más tardar **1 día hábil** después de programarla.
- Cita programada con **10 o más días hábiles** de anticipación: recíbala a más tardar **3 días hábiles** después de programarla.
- Solicitud **antes de programar**: recíbala a más tardar **3 días hábiles** después de solicitarla.

Si su factura es mayor

Si la factura de un proveedor o centro de atención médica es de **al menos \$400 más** que la estimación de buena fe de ese proveedor o centro, puede disputar la factura. Debe iniciar la disputa dentro de los **120 días calendario** siguientes a la fecha en que recibió la factura. Guarde una copia o foto de su estimación y de su factura.

Preguntas o disputas

Visite www.cms.gov/nosurprises/consumers, llame al **1-800-985-3059** o escriba a FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov.

Consulte en recepción o llame al 267-814-2533

Avísenos si pagará por su cuenta, aunque tenga seguro. Pida ayuda de idioma o accesibilidad en recepción.