



Mason Health

Mason General Hospital • Mason Clinic

OMB Control Number 0938-1401

Expiration Date 12/31/2022

Usted tiene derecho a recibir una "Estimación de Buena Fe" explicando cuánto costará su servicio **de atención médica**

Según la ley, los proveedores de atención médica deben dar a **los pacientes que no tienen seguro médico o que no están usando el seguro médico** una estimación de los costos por artículos y servicios médicos.

- Usted tiene derecho a recibir una estimación de buena fe del costo total esperado de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye costos relacionados como pruebas médicas, medicamentos recetados, equipos y tarifas hospitalarias.
- Asegúrese de que su proveedor de atención médica le dé una estimación de buena fe por escrito por lo 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, una estimación de buena fe antes de programar un servicio o recibir un artículo.
- Si recibe una factura con un cobro que es de más de \$400 sobre su estimación de buena fe puede disputar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o imagen de su estimación de buena fe

Para preguntas o más información sobre su derecho a una estimación de buena fe, envíe un correo electrónico goodfaithestimate@masongeneral.com o usted puede visitar www.cms.gov/nosurprises o llame al 1-800-985-3059.