

PRESUPUESTO DE BUENA FE

Los proveedores de atención médica (hospitales, centros de salud, etc.) están obligados a dar a los pacientes sin seguro médico o a aquellos que no lo usan, un presupuesto de la factura por los servicios planificados que se brindarán en el centro de atención médica.

- ◆ Usted tiene derecho a solicitar un Presupuesto de Buena Fe del costo total previsto de cualquier servicio(s) programado(s) proporcionado(s) en Neighborhood Family Practice.
- ◆ Si usted solicita un presupuesto de los servicios que proporcionará Neighborhood Family Practice, por favor asegúrese de solicitar su Presupuesto de Buena Fe al menos 24 a 72 horas antes de su cita programada.
- ◆ Si solicita un Presupuesto de Buena Fe y recibe una factura de al menos \$400 dólares más que su Presupuesto de Buena Fe, puede disputar la factura
- ◆ Asegúrese de guardar una copia o una fotografía de su Presupuesto de Buena Fe.

Si tiene preguntas o si desea obtener más información sobre su derecho a un Presupuesto de Buena Fe, llame al 216-281-0872, X2001 o visite www.cms.gov/nosurprises.



Neighborhood
Family Practice
COMMUNITY HEALTH CENTERS

Neighborhood Family Practice complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.216.281.0872 (TTY: 1.800.750.0750).

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1.216.281.0872 (TTY: 1.800.750.0750)。

