



YOU HAVE THE RIGHT TO RECEIVE A “GOOD FAITH ESTIMATE” EXPLAINING HOW MUCH YOUR MEDICAL CARE WILL COST

OMB Control Number: 1210-0169
Expiration Date: 04/20/2022

Under the law, health care providers need to give patients who don't have insurance or who are not using insurance an estimate of the bill for medical items and services.

- You have the right to receive a Good Faith Estimate for the total expected cost of any non-emergency items or services. This includes related costs like medical tests, prescription drugs, equipment, and hospital fees.
- Make sure your health care provider gives you a Good Faith Estimate in writing at least 1 business day before your medical service or item. You can also ask your health care provider, and any other provider you choose, for a Good Faith Estimate before you schedule an item or service.
- If you receive a bill that is at least \$400 more than your Good Faith Estimate, you can dispute the bill.
- Make sure to save a copy or picture of your Good Faith Estimate.

For questions or more information about your right to a Good Faith Estimate, visit www.cms.gov/nosurprises, email FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov, or call 1-800-985-3059.

| | |
|--------------------------------------|----------------|
| Intermountain hospitals | (855) 442-8601 |
| Intermountain hospital-based clinics | (855) 442-8601 |
| Utah based clinics | (385) 297-4198 |
| Nevada based clinics | (702) 369-0142 |
| Saltzer | (208) 463-3280 |
| Tellica | (801) 357-3255 |



TIENE DERECHO A RECIBIR UN “CÁLCULO DE BUENA FE” QUE EXPLIQUE CUÁNTO COSTARÁ SU CUIDADO MÉDICO

Número de control OMB: 1210-0169
Fecha de caducidad: 04/30/2022

De acuerdo con la ley, los proveedores de atención médica deben dar a los pacientes que no tienen seguro o que no utilizan el seguro un cálculo de la factura de los artículos y servicios médicos.

- Usted tiene derecho a recibir un cálculo de buena fe por el costo total esperado de cualquier artículo o servicio que no sea de emergencia. Esto incluye los costos relacionados, como exámenes médicos, medicamentos recetados, equipos y tarifas hospitalarias.
- Asegúrese de que su proveedor de atención médica le dé un cálculo 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 cálculo de buena fe antes de programar un artículo o servicio.
- Si usted recibe una factura de al menos \$400 más que su cálculo de buena fe, puede impugnar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o una imagen de su cálculo de buena fe

Si tiene preguntas o desea conocer más información sobre su derecho a un cálculo de buena fe, visite www.cms.gov/nosurprises, email FederalPPDRQuestions@cms.hhs.gov, o llamar 1-800-985-3059.

| | |
|--------------------------------------|----------------|
| Intermountain hospitals | (855) 442-8601 |
| Intermountain hospital-based clinics | (855) 442-8601 |
| Utah based clinics | (385) 297-4198 |
| Nevada based clinics | (702) 369-0142 |
| Saltzer | (208) 463-3280 |
| Tellica | (801) 357-3255 |