



Estimado de Buena Fe

Este Estimado de Buena Fe (GFE) muestra los costos de los servicios que razonablemente se esperan para sus necesidades de salud mental basándose en la información conocida en el momento del estimado. Los cargos reales pueden variar si sus necesidades o su plan de tratamiento cambian. Tienes derecho a recibir un "Estimado de Buena Fe" que explique cuánto costará su atención médica. Según la ley, los proveedores de atención sanitaria deben proporcionar a los pacientes que no tienen seguro o que no usan, un estimado de la factura por los servicios médicos.

Servicio	Código CPT	Coste de pago propio
Evaluación diagnóstica de admisión	90792	\$250.00
Consulta ambulatoria Gestión de la medicación	99213	\$100.00
Consulta ambulatoria Gestión de la medicación	99214	\$150.00
Psicoterapia con paciente W/E&M Srvcs	90833	\$100.00
Nuevo paciente - Consulta	99204	\$250.00

Por favor, consulte nuestras Políticas de Práctica (Consentimiento para Servicios) para una lista completa de tarifas y servicios. Las tasas pueden cambiar con un aviso escrito de 30 días.

Renuncia legal y avisos obligatorios

- La GFE no incluye costos desconocidos o inesperados que puedan surgir durante el tratamiento. Podrían cobrar más si surgen complicaciones o circunstancias especiales.
- Si recibes una factura que cuesta al menos \$400 dólares más que esta GFE, tienes derecho a disputar la factura.
- Puede contactar con Santa Maria Health para hablar sobre la factura, solicitar una actualización de la GFE, negociar cargos o consultar sobre ayuda financiera.
- También puede iniciar un proceso de resolución de disputas con el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (HHS) dentro de los

120 días naturales posteriores a la recepción de la factura. Hay una tarifa de 25 dólares para utilizar este proceso. Si la agencia está de acuerdo contigo, pagarás la cantidad de la Declaración Financiera Financiera; Si no, puede que seas responsable del cargo más alto.

- Tienes derecho a recibir un Estimado de Buena Fe para el costo total esperado de cualquier servicio no urgente.
- Asegúrate de guardar una copia o una foto de tu Estimado de Buena Fe. Para preguntas o más información sobre tu derecho a un presupuesto de buena fe, visita www.cms.gov/nosurprises o llama al 1-800-985-3059. Esta GFE no es un contrato y no te obliga a recibir los servicios listados.

Guarda una copia de este Estimado de Buena Fe en un lugar seguro. Puede que lo necesites si te cobran más de \$400 dólares por encima de esta estimación.

Mi firma en este documento indica que he revisado el formulario de Estimación de Buena Fe y que entiendo y estoy de acuerdo con la información que contiene. Además, consiento usar una firma electrónica para reconocer este acuerdo.

Firma: _____

Fecha: _____