

# Cargos estimados

**Usted tiene derecho a recibir un presupuesto de buena fe\* explicando el posible costo de la atención médica recibida.**

De acuerdo con la ley, los proveedores de atención médica deben darles a los pacientes que no tengan o no usen seguro médico, un presupuesto de los cargos por ciertos servicios hospitalarios y servicios de proveedores de atención médica.

- Usted tiene derecho a recibir un presupuesto de buena fe por el costo total aproximado de cualquier artículo o servicio que no de emergencia. Incluye costos relacionados con estudios, medicamentos y honorarios hospitalarios.
- Su proveedor de atención médica debe proveer un presupuesto de buena fe por escrito al menos 1 día hábil antes de una cita médica. También puede pedir a su proveedor de atención médica un presupuesto de buena fe antes de programar servicios.
- Si recibe una factura de al menos \$400 por encima del monto en el presupuesto de buena fe, le podemos explicar el proceso de disputa. Comuníquese con un asesor financiero (más abajo la información).
- Recomendamos guardar una copia o foto del presupuesto de buena fe.

Si tiene preguntas o le gustaría recibir más información sobre el derecho a recibir un presupuesto de buena fe, visite [cms.gov/nosurprises](https://cms.gov/nosurprises).

Comuníquese con los asesores financieros de Seattle Children's: [financialcounseling@seattlechildrens.org](mailto:financialcounseling@seattlechildrens.org) o llamando al 206-987-3333:

- Solicitar un presupuesto de los servicios médicos.
- Pedir información sobre el proceso de disputa.
- Información sobre nuestro programa de asistencia financiera.
- Ayuda para solicitar un seguro médico.

Si necesita intérprete, llame al 1-866-583-1527 y pida hablar con un asesor financiero a la extensión 7-3333.

\*Un presupuesto de buena fe (*good faith estimate*) no incluye precios exactos ya que no se puede saber con anticipación el tipo y cantidad de atención médica que usted y su proveedor decidirán que es necesaria. La factura reflejará los servicios que realmente recibió.

## Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital solicítelo a la enfermera.
- Fuera del hospital llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Dígame al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.



Seattle Children's ofrece servicios de interpretación gratuitos para pacientes, familiares y representantes legales sordos, con problemas de audición o hablen un idioma que no es inglés. Seattle Children's tendrá disponible esta información en formatos alternativos bajo solicitud. Por favor llame al Centro de Recursos para la Familia al 206-987-2201. Este volante fue revisado por personal clínico de Seattle Children's. Sin embargo, como las necesidades de cada persona son únicas, antes de depender de esta información, por favor consulte con el proveedor de atención médica.

© 2022 Seattle Children's, Seattle, Washington. Todos los derechos reservados.

4/22  
Tr (lk/jw)  
PE3695S



# Estimated Charges

---

**You have the right to receive a “Good Faith Estimate”\* explaining how much your medical care may cost.**

Under the law, healthcare providers need to give patients who do not have insurance or who are not using insurance an estimate of the bill for certain hospital and provider 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 medicine and hospital fees.
- Your healthcare provider must give you a Good Faith Estimate in writing at least 1 business day before your appointment for a medical service. You can also ask your healthcare provider for a Good Faith Estimate before you schedule the services.
- If you receive a bill that is at least \$400 more than your Good Faith Estimate, we can explain the dispute process. Contact a financial counselor (see contact information below).
- We recommend saving a copy or picture of your Good Faith Estimate.

For questions or more information about your right to a Good Faith Estimate, visit [cms.gov/nosurprises](https://cms.gov/nosurprises).

Contact a Seattle Children’s financial counselor at [financialcounseling@seattlechildrens.org](mailto:financialcounseling@seattlechildrens.org) or by calling 206-987-3333 to:

- Request an estimate for services
- Ask about the dispute process
- Learn about our Financial Assistance Program
- Get help with applying for healthcare coverage

If you need an interpreter, call 1-866-583-1527 and ask to be connected to a financial counselor at extension 7-3333.

---

\*A Good Faith Estimate is not an exact price since we may not know in advance the type and amount of care you and your provider will decide is needed. Your bill will reflect the actual services received.

---

## Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

Seattle Children’s offers free interpreter services for patients, family members and legal representatives who are Deaf or hard of hearing or speak a language other than English. Seattle Children’s will make this information available in alternate formats upon request. Call the Family Resource Center at 206-987-2201. This handout has been reviewed by clinical staff at Seattle Children’s. However, your needs are unique. Before you act or rely upon this information, please talk with your healthcare provider.

© 2022 Seattle Children’s, Seattle, Washington. All rights reserved.



**Seattle Children’s**  
HOSPITAL • RESEARCH • FOUNDATION

4/22  
PE3695