



## Patient Rights: Cost of Services Estimate

Surge Mobile Physical Therapy will provide all patients who do not have insurance or who are not using insurance an estimate of the bill for therapy services. Please retain a copy of your “Good Faith Estimate” (GFE) quote.

- Our initial estimate will be for the cost of the first visit, which is the Initial Evaluation. This estimate will be provided to you prior to scheduling.
- Before commencing with a treatment, a second estimate will be provided to you based on the established Plan of Care. If your Plan of Care needs modification during the episode of care because of your therapy needs, a new condition, or per your request, you will be informed and provided with a new estimate, and you will have the option to continue or cease treatments.
- If you receive a bill that is \$400 or more than the “Good Faith Estimate,” you can dispute the bill utilizing the Patient-Provider Dispute Resolution Process. The dispute resolution entities (SDR) are certified and selected by Health & Human Services (HHS). You must submit a dispute notice, the provider’s bill, and the “Good Faith Estimate” to HHS within 120 days of receiving the final bill from our practice. HHS will collect a \$25 fee with your dispute resolution application.

For questions or more information about your right to a Good Faith Estimate, visit [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises) or call Surge Mobile Physical Therapy at (956) 254-0409.



### **Derechos del paciente: estimación del costo de los servicios**

Surge Mobile Physical Therapy proporcionará a todos los pacientes que no tienen seguro o que no utilizan seguro una estimación de la factura por los servicios de terapia. Conserve una copia de su cotización de “Estimación de buena fe” (GFE).

- Nuestro estimado inicial será por el costo de la primera visita, que será para la evaluación. Este presupuesto se le proporcionará al menos un (1) día hábil antes de la evaluación o antes de la programación, si lo prefiere.
- Antes de comenzar con un tratamiento, se le proporcionará un segundo presupuesto basado en el Plan de Atención establecido. Si su Plan de atención necesita modificaciones durante el episodio de atención debido a sus necesidades de terapia, una nueva condición o por su solicitud, se le informará y se le proporcionará una nueva estimación y tendrá la opción de continuar o suspender los tratamientos.
- Si recibe una factura de \$400 o más que el “Estimado de buena fe”, puede disputar la factura utilizando el Proceso de resolución de disputas entre pacientes y proveedores. Las entidades de resolución de disputas (SDR) están certificadas y seleccionadas por Salud y Servicios Humanos (HHS). Debe enviar un aviso de disputa, la factura del proveedor y el “Estimado de buena fe” al HHS dentro de los 120 días posteriores a la recepción de la factura final de nuestra práctica. HHS cobrará una tarifa de \$25 con su solicitud de resolución de disputas.

Si tiene preguntas o más información sobre su derecho a un Estimado de buena fe, visite [www.cms.gov/nosurprises](http://www.cms.gov/nosurprises)