



## **Good Faith Estimate (Estimación de buena fe) – Paciente sin seguro**

Descargo de responsabilidad: Esta estimación de buena fe muestra los costos de los artículos y servicios que se esperan razonablemente para sus necesidades de atención médica para un artículo o servicio. La estimación se basa en información conocida en el momento en que se creó la estimación. La estimación de buena fe no incluye ningún costo desconocido o inesperado que pueda surgir durante el tratamiento. Se le podrá cobrar más si ocurren complicaciones o circunstancias especiales.

Esta estimación de buena fe no aplica a ningún paciente asegurado. El paciente asegurado debe revisar su tarjeta de seguro y póliza para copagos, coseguros, deducibles, etc. Cualquier pregunta sobre el costo para el paciente asegurado, el paciente asegurado debe comunicarse con su compañía de seguros: GPW Health Center no puede responder ninguna pregunta sobre un seguro de paciente asegurado.

| <b>Servicio Médico para Adultos y Pediatría</b>                                  |                      |                      |                      |                 |               |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------|---------------|
| <b>Paciente nuevo o físico</b>   |                      |                      |                      |                 |               |
| Descuento 1  | Descuento 2          | Descuento 3          | Descuento 4          | Sin descuento   |               |
| Consulta Medica \$45   | Consulta Medica \$50 | Consulta Medica \$55 | Consulta Medica \$60 | Consulta Medica | \$110 - \$314 |
| 5 Labs \$120   | 5 Labs \$130         | 5 Labs \$140         | 5 Labs \$150         | 5 Labs          | \$325         |
| Total \$165  | Total \$180          | Total \$195          | Total \$210          | Total           | \$435 - \$639 |
| <b>Paciente establecido - Visita al consultorio general</b>                      |                      |                      |                      |                 |               |
| Consulta Medica \$45   | Consulta Medica \$50 | Consulta Medica \$55 | Consulta Medica \$60 | Consulta Medica | \$80 - \$256  |
| 2 Labs \$48  | 2 Labs \$52          | 2 Labs \$56          | 2 Labs \$60          | 2 Labs          | \$130         |
| Total \$93   | Total \$102          | Total \$111          | Total \$120          | Total           | \$210 - \$386 |
| <b>Paciente establecido - (1) Visita al consultorio de una condición crónica</b> |                      |                      |                      |                 |               |
| Consulta Medica \$45   | Consulta Medica \$50 | Consulta Medica \$55 | Consulta Medica \$60 | Consulta Medica | \$170 - \$240 |
| 4 Labs \$96  | 4 Labs \$104         | 4 Labs \$112         | 4 Labs \$120         | 4 Labs          | \$260         |
| Total \$141  | Total \$154          | Total \$167          | Total \$180          | Total           | \$430 - \$500 |
| (1) Condición crónica (ejemplo: diabetes, presión arterial alta)                 |                      |                      |                      |                 |               |

| <b>Servicios Prenatal y Ginecologo</b>  |                            |                            |                            |                               |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| <b>(2) OB- Atención prenatal: Paciente sin seguro</b>   |                            |                            |                            |                               |
| Descuento 1   | Descuento 2                | Descuento 3                | Descuento 4                | Sin descuento                 |
| Total del contrato \$1,200  | Total del contrato \$1,420 | Total del contrato \$1,700 | Total del contrato \$1,980 | Total del contrato \$3,110    |
| (2) El contrato de atención prenatal incluye 16 visitas y 18 laboratorios                                   |                            |                            |                            |                               |
| <b>(3) Ginecología: Paciente sin seguro</b>   |                            |                            |                            |                               |
| Consulta Medica \$45  | Consulta Medica \$50       | Consulta Medica \$55       | Consulta Medica \$60       | Consulta Medica \$110 - \$314 |
| (3) Los precios de la ginecología excluyen los procedimientos anuales de examen, papanicolaoy y colposcopia |                            |                            |                            |                               |

| <b>Salud del Comportamiento</b>                       |                           |                           |                           |                            |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|
| <b>Paciente nuevo</b>                                 |                           |                           |                           |                            |
| Descuento 1   | Descuento 2               | Descuento 3               | Descuento 4               | Sin Descuento              |
| Evaluación inicial \$50                               | Evaluación inicial \$80   | Evaluación inicial \$95   | Evaluación inicial \$110  | Evaluación inicial \$190   |
| <b>Paciente establecido - Sesiones de seguimiento</b> |                           |                           |                           |                            |
| Sesión de 30 minutos \$25                             | Sesión de 30 minutos \$35 | Sesión de 30 minutos \$45 | Sesión de 30 minutos \$50 | Sesión de 30 minutos \$87  |
| Sesión de 45 minutos \$30                             | Sesión de 45 minutos \$45 | Sesión de 45 minutos \$55 | Sesión de 45 minutos \$60 | Sesión de 45 minutos \$108 |
| Sesión de 60 minutos \$50                             | Sesión de 60 minutos \$70 | Sesión de 60 minutos \$80 | Sesión de 60 minutos \$95 | Sesión de 60 minutos \$164 |

| <b>Dental</b>  |                       |                       |                       |                        |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| <b>Examen anual (Otras radiografías tienen un costo adicional si es necesario)</b>   |                       |                       |                       |                        |
| Descuento 1  | Descuento 2           | Descuento 3           | Descuento 4           | Sin Descuento          |
| Examen oral \$25   | Examen oral \$30      | Examen oral \$35      | Examen oral \$40      | Examen oral \$83       |
| X-ray de la boca \$50  | X-ray de la boca \$60 | X-ray de la boca \$75 | X-ray de la boca \$90 | X-ray de la boca \$164 |
| Total \$75   | Total \$90            | Total \$110           | Total \$130           | Total \$247            |
| <b>Examen periódico (Otras radiografías tienen un costo adicional si es necesario)</b>   |                       |                       |                       |                        |
| Examen oral \$25   | Examen oral \$30      | Examen oral \$35      | Examen oral \$40      | Examen oral \$83       |
| X-rays \$35  | X-rays \$55           | X-rays \$64           | X-rays \$73           | X-rays \$126           |
| Total \$60   | Total \$85            | Total \$99            | Total \$113           | Total \$209            |
| <b>Examen limitado urgente (Otras radiografías tienen un costo adicional si es necesario)</b>  |                       |                       |                       |                        |
| Examen limitado \$25   | Examen limitado \$30  | Examen limitado \$40  | Examen limitado \$45  | Examen limitado \$80   |
| X-ray \$10   | X-ray \$15            | X-ray \$17            | X-ray \$20            | X-ray \$33             |
| Total \$35   | Total \$45            | Total \$57            | Total \$65            | Total \$113            |
| Los precios de los procedimientos dentales se proporcionan en la oficina antes del servicio (por ejemplo: extracciones, empastes, coronas, puentes, dentaduras postizas, etc.) |                       |                       |                       |                        |

Effective Date: 08.21.2023

| <b>*Ultrasonidos</b>   |             |             |             |               |
|--|-------------|-------------|-------------|---------------|
| <b>Ultrasonido médico</b>                                    |             |             |             |               |
| Descuento 1  | Descuento 2 | Descuento 3 | Descuento 4 | Sin Descuento |
| Total \$75   | Total \$86  | Total \$101 | Total \$115 | Total \$192   |
| <b>Ultrasonido obstetra y ginecólogo</b>                     |             |             |             |               |
| Total \$120  | Total \$128 | Total \$149 | Total \$170 | Total \$284   |
| * Precio depende de la complejidad del ultrasonido realizado |             |             |             |               |