



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.

| Servicio Médico para Adultos y Pediatría | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------|---------------|
| Paciente nuevo o físico | | | | | |
| 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 |
| Paciente establecido - Visita al consultorio general | | | | | |
| 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 |
| Paciente establecido - (1) Visita al consultorio de una condición crónica | | | | | |
| 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)

| Servicios Prenatal y Ginecologo | | | | |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------|
| (2) OB- Atención prenatal: Paciente sin seguro | | | | |
| 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 | | | | |
| (3) Ginecología: Paciente sin seguro | | | | |
| 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, papanicolaou y colposcopia

| Salud del Comportamiento | | | | |
|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Paciente nuevo | | | | |
| 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 |
| Paciente establecido - Sesiones de seguimiento | | | | |
| 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 |

| Dental | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| Examen anual (Otras radiografías tienen un costo adicional si es necesario) | | | | |
| 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 |
| Examen periódico (Otras radiografías tienen un costo adicional si es necesario) | | | | |
| 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 |
| Examen limitado urgente (Otras radiografías tienen un costo adicional si es necesario) | | | | |
| 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

| Therapia Fisica | | | | | | | | | |
|--|------|-----------------------------|-------|-----------------------------|-------|-----------------------------|-------|-----------------------------|-------|
| Paciente nuevo | | | | | | | | | |
| Descuento 1 | | Descuento 2 | | Descuento 3 | | Descuento 4 | | Sin Descuento | |
| Evaluación inicial | \$45 | Evaluación inicial | \$64 | Evaluación inicial | \$82 | Evaluación inicial | \$93 | Evaluación inicial | \$147 |
| Modalidades | \$10 | Modalidades | \$17 | Modalidades | \$21 | Modalidades | \$24 | Modalidades | \$41 |
| Procedimientos terapéuticos | \$40 | Procedimientos terapéuticos | \$54 | Procedimientos terapéuticos | \$64 | Procedimientos terapéuticos | \$73 | Procedimientos terapéuticos | \$127 |
| Total | \$95 | Total | \$135 | Total | \$167 | Total | \$190 | Total | \$315 |
| Visitas de seguimiento | | | | | | | | | |
| Modalidades | \$10 | Modalidades | \$17 | Modalidades | \$21 | Modalidades | \$24 | Modalidades | \$41 |
| Procedimientos terapéuticos | \$40 | Procedimientos terapéuticos | \$54 | Procedimientos terapéuticos | \$64 | Procedimientos terapéuticos | \$73 | Procedimientos terapéuticos | \$127 |
| Total | \$50 | Total | \$71 | Total | \$85 | Total | \$97 | Total | \$168 |
| Las modalidades y los procedimientos terapéuticos se cobran en incrementos de 15 minutos | | | | | | | | | |

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