

“Good Faith Estimate”

You have the right to receive a “Good Faith Estimate” explaining how much your health care will cost

Under the law, **patients who don’t have health insurance or who do not wish to use their health insurance** are entitled to receive an estimate of charges for health care services they seek.

- You have the right to receive a total expected cost of services upon request or after scheduling services. The estimate is based on information known at the time the estimate was created. This can include related costs like medical tests, prescription drugs, and equipment.
- Your health care provider must provide you a ‘Good Faith Estimate’ in writing for scheduled services within designated timeframes. You can also ask your health care provider for a ‘Good Faith Estimate’ before you schedule an item or service.
- If you receive a bill that is at least \$400 more than your ‘Good Faith Estimate’, you can dispute the bill.
- Make sure to save a copy or picture of your Good Faith Estimate and the bill.

The ‘Good Faith Estimate’ does not include the unknown or unexpected costs that may arise during your visit. Enrollees in Federal health care programs are not eligible to receive a good faith estimate as there are other surprise billing protections under these programs.

For questions or more information about your right to a Good Faith Estimate, visit www.cms.gov/nosurprises/consumers, or call Howard County Health Department at 410-313-7500.

"Estimación de Buena Fe"

Usted tiene derecho a recibir una "Estimación de Buena Fe" que explique cuánto costará su atención médica

Según la ley, **los pacientes que no tienen seguro de salud o que no desean usar su seguro de salud** tienen derecho a recibir una estimación de los cargos por los servicios de atención médica que buscan.

- Tiene derecho a recibir un costo total esperado de los servicios a pedido o después de programar los servicios. La estimación se basa en información conocida en el momento en que se creó la estimación. Esto puede incluir costos relacionados como pruebas médicas, medicamentos recetados y equipos.
- Su proveedor de atención médica debe proporcionarle una 'Estimación de buena fe' por escrito para los servicios programados dentro de los plazos designados. También puede pedirle a su proveedor de atención médica un "Presupuesto de buena fe" antes de programar un artículo o servicio.
- Si recibe una factura que es al menos \$400 más que su 'Estimación de buena fe', puede disputar la factura.
- Asegúrese de guardar una copia o imagen de su estimación de buena fe y la factura.

La 'Estimación de buena fe' no incluye los costos desconocidos o inesperados que puedan surgir durante su visita. Los afiliados en programas federales de atención médica no son elegibles para recibir una estimación de buena fe, ya que existen otras protecciones de facturación sorpresa bajo estos programas.

Para preguntas o más información sobre su derecho a un estimado de buena fe, visite www.cms.gov/nosurprises/consumers o llame al Departamento de Salud del Condado de Howard al 410-313-7500.