

親愛的病人：

感謝您選擇我們為您提供醫療服務。以下是關於您即將進行的檢查的賬單、保險和您的責任等重要信息。請仔細閱讀本文件。

賬單信息

1. 醫生賬單

為您做檢查的腸胃科醫生會寄賬單給您。此賬單來自 *Genesis Healthcare Partners*。如對此費用有疑問，請致電我們的賬單部門：**858-888-7730**。

2. 醫療機構賬單

您做檢查的醫院或手術中心會另外寄賬單給您。**我們不提供醫療機構費用的報價，請直接聯繫醫院或手術中心瞭解可能產生的費用。**

3. 麻醉賬單

如果使用 Propofol 麻醉藥，您會收到註冊麻醉護士 (CRNA) 或麻醉醫生的賬單。如對此費用有疑問，請聯繫您預約的醫療中心的麻醉收費管理部門 (Anesthesia Revenue Management)。此項服務需要提前付款或在檢查當天付款。

4. 病理賬單

如果做了活檢或切除了息肉，病理化驗室會向您收取樣本處理和判讀的費用。如對這些費用有疑問，請聯繫賬單上列出的化驗室。

保險與事先授權

- **事先授權 (Prior Authorization)**：我們的診所會聯繫您的保險公司，為您的檢查申請事先授權。
- **瞭解您的保險**：您有責任瞭解自己的保險福利。請聯繫您的保險公司，確認保險範圍和可能需要自付的費用。

如何看懂您的福利說明書 (EOB)

- **總費用 (Total Charges)**：最初向保險公司收取的金額。**此費用會按照醫療服務提供者與保險公司的合約，折減為合約價格。**
- **允許金額 (Allowed Amount)**：醫療服務提供者預計從保險公司和/或病人那裡收到的總金額。(也稱為協商金額或預期金額。)
- **保險支付金額 (Payable Amount)**：您的主要保險會支付的金額。
- **病人自付部分 (Patient Responsibility)**：允許金額與保險支付金額之間的差額，包括自付額 (deductible)、共付額或共保額，以及不在保險範圍內的金額。如果您有第二保險，根據您的合約，第二保險可能會支付全部或部分“病人自付部分”。

檢查項目 — CPT 代碼

☐ EGD 胃鏡 43239 43235 00731	☐ EGD 胃鏡 / 大腸鏡 43235 · 45385 43239 · 45380 45378 · 00813	☐ ERCP 00731 · 44360 44361 · 43262 43264 · 43265 43274 · 43275 43276 · 00731	☐ 診斷性大腸鏡 45378 45380 45385 00811	☐ 篩查性大腸鏡 45378-PT 45380-PT 45385-PT 00812 僅限 MEDICARE： ☐ G0121 (一般風險) ☐ G0105 (高風險)
---	---	---	--	---

其他代碼：_____

診斷 — ICD-10 代碼

- ☐ **大腸癌篩查 (Z12.11)**
- ☐ **個人腺瘤性大腸息肉病史 (Z86.0101)**
- ☐ **其他 ICD-10：**_____

請注意：如果您在檢查前 5 個工作日內取消，可能需要支付費用。

如對賬單或費用還有其他疑問，請致電我們的診所：**626-898-4560**。