

# 閱讀您的福利說明 (EOB)

在提供者處就診後，您可能會從您的健康計劃中收到一份福利說明。該福利說明將顯示您就診的總費用以及您和您的健康計劃所欠的費用。EOB 並非一張費用帳單。您還可以使用它來追蹤您及您的家人使用您的保險的方式。您可能會從提供者處獲得單獨的帳單。

這是一則福利說明的範例。

您的健康計劃的客戶服務號碼可能位於計劃標誌附近或者在您的福利說明背面。

## 1. 電話號碼

如果您對尋找提供者或您的保險包括的內容有任何疑問，您可以致電您的健康計劃。

2. 收款人是因過度支付索賠費用而獲得任何賠償的人。

## 福利說明

1 客戶服務號碼：1-800-123-4567

結單日期：XXXXXX  
單據號碼：XXXXXXXXXX

會員名稱：  
地址：  
市，州，郵遞區號：



這並非一張費用帳單  
用戶號碼：XXXXXXXXXX

ID：XXXXXXX 組：ABCDE 組號：XXXXX

患者姓名：XXXXXX 提供者： 索賠號碼：XXXXXXXX  
接收日期：XXXXXXXXXX 收款人：2 支付日期：XXXXXXXX

## 3. 服務描述

顯示您接受的健康服務，如就診、實驗室測試或篩查。

## 4. 提供者收費

是您的提供者為您就診收取的費用金額。

## 5. 允許的收費

是您的提供者將獲得的費用金額；這可能與提供者收費不同。

索賠詳情				提供者可以向您收取的費用		您的責任			總索賠費用		
行號	服務日期	服務描述	索賠狀態	提供者收費	允許的收費	共付額	自付額	共保額	由保險公司支付	您所欠的費用	備註代碼
1	2022/3/20-2022/3/20	醫療照護	已支付	\$31.60	\$2.15	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2.15	\$0.00	PDC
2	2022/3/20-2022/3/20	醫療照護	已支付	\$375.00	\$118.12	\$35.00	\$0.00	\$0.00	\$83.12	\$35.00	PDC
			總計	\$406.60	\$120.27	\$35.00	\$0.00	\$0.00	\$85.27	\$35.00	PDC

備註代碼：PDC - 帳單金額高於保險允許的最大支付金額。按允許的金額支付。

## 6. 由保險公司支付

是您的健康計劃將向您的提供者支付的金額。

## 7. 您所欠的費用

是您的保險公司支付所有其他費用後您所欠的金額。您可能已支付這一金額的一部分。不得從該金額中扣除直接向您的提供者支付的款項。

## 8. 備註代碼

是來自健康計劃的備註，詳細說明了您就診的費用、收費和支付金額。

## 支付您的帳單

支付您的帳單並將所有文書工作保存在一個安全的地方。如果您有未付帳單，一些提供者不會為您就診。您或許能夠線上或透過電話支付帳單。這可能因您的健康計劃和保險而異。

## 上訴

如果您不同意您的健康計劃提供的保險或做出的支付決定，您可以提出上訴。如果您認為向您收取了本應由您的保險支付的測試或服務費用，請保留帳單。請立即致電您的健康計劃。健康計劃有客服及支援中心來提供幫助。