

Banner Health - 常見帳單問題解答

在 Banner Health，我們知道醫療帳單可能會令人困惑，在此，我們希望為常見的關於帳單的問題提供資訊和回答。

我何時會收到帳單？

您在大多數看診後都會收到帳單。帳單將顯示您所獲服務的費用、您已支付的費用、您的健康保險所支付的費用以及您所欠的金額。取決於您接受的照護，您將收到一張醫院和專業服務帳單。另外，您有時會收到我們合作夥伴提供的服務的單獨帳單，如 Sonora Quest Laboratories、Banner Surgery Centers、Banner Rehab 和 Banner Urgent Care。麻醉師一般是獨立執業並不從屬於 Banner Health。

如果我認為我的帳單上有錯誤，我該怎麼辦？

請聯絡 Banner Health 客戶服務熱線 (888) 264-2127 尋求協助。如果您需要翻譯服務，請聯絡我們的翻譯服務熱線 (844) 655-2445，並輸入帳單的 IAC 號碼 (0128-1928-5681)。

什麼是福利說明 (EOB)？

EOB 是由您的健康保險提供的文件，用於告知您已經代表您處理索賠。**您應該知道的更重要事項是，EOB 並非帳單。**它只是讓您知道，哪家醫療照護服務方代表您提出了索賠，涵蓋了哪些服務，是否獲得批准，以及批准了多少金額。您應該經常檢查您的 EOB，以確保它是正確的。

Here's an example of an Explanation of Benefits.
Your health plan's Customer Service Number may be near the plan's logo or on the back of your EOB.

1. Phone Numbers
You can call your health plan if you have questions about finding a provider or what your coverage includes.

2. Payee is the person who will receive any reimbursement for over-paying the claim.

EXPLANATION OF BENEFITS **1** Customer Service Number: 1-800-123-4567

Statement Date: XXXXXX
Document Number: XXXXXXXXXXXX

Member Name: [Logo]
Address:
City, State, Zip:

THIS IS NOT A BILL
Subscriber Number: XXXXXXXXXXXX ID: XXXXXXXX Group: ABCDE Group Number: XXXXXX

Patient Name: XXXXXX Provider: XXXXXXXX Claim Number: XXXXXXXXXXXX
Date Received: XXXXXXXXXXXX Payee: **2** Date Paid: XXXXXXXXXXXX

3. Service Description shows the health services you received, like a medical visit, lab test, or screening.

4. Provider Charges is the amount your provider bills for your visit.

5. Allowed Charges is the amount your provider will be paid; this may not be the same as the Provider Charges.

Claim Detail				What your Provider Can Charge You			Your Responsibility			Total Claim Cost		
Line No.	Date of Service	Service Description	Claim Status	Provider Charges	Allowed Charges	Co Pay	Deductible	Coinsurance	Paid by Insurer	What You Owe	Remark Code	
1	3/20/22-3/20/22	Medical care	Paid	\$31.60	\$2.15	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$2.15	\$0.00	PDC	
2	3/20/22-3/20/22	Medical care	Paid	\$375.00	\$118.12	\$35.00	\$0.00	\$0.00	\$83.12	\$35.00	PDC	
Total				\$406.60	\$120.27	\$35.00	\$0.00	\$0.00	\$85.27	\$35.00	PDC	

什麼是免賠額 (Deductible) ?

免賠額是指在保險公司開始支付部分或全部醫療費用之前，您必須先支付的金額。請查閱您的保險覆蓋詳情以確認您的免賠額。免賠額可能適用於任何醫院服務，包括住院、專科和緊急照護，或在 Banner Health 的門診看診。

什麼是共付額 (Co-payment) ?

這是您每次接受醫療服務時根據您的保險範圍進行的固定付款額。請查閱您的保險覆蓋詳情，以確認您的共付額，該金額應在您獲得服務時當場予以支付。

要檢查您的醫療保險覆蓋詳情，請查詢您的醫療保險網站或 APP。

我在看診之前能預估服務的費用嗎？

可以，我們的患者服務部可以預先提供醫療服務費用的預估。您也可以撥打 (888) 688-4797 聯絡患者服務部，並選擇您需要的服務。

如果您要致電我們一個合作夥伴以得知預估費用，可撥打下列號碼：

- Banner Imaging (480) 610-7400
- Banner Maternity (888) 688-4797，選擇 4
- Banner Surgery : (888) 688-4797，選擇 2
- Banner Urgent Care : (866) 807-9776
- MD Anderson Cancer Center (480) 256-6444
- Sonora Quest Labs (800) 853-4288

為什麼我的有些帳單有保險覆蓋，有些沒有？

醫院保險通常有免賠額或自付費用，您在保險全額覆蓋之前有責任支付。由於每個保險計畫都不同，請仔細審查您的福利，如果您對保險範圍或符合條件的費用有疑問，請聯絡您的保險公司。

如果我在醫院過夜，會向我收取住院費嗎？

有時，您的醫師可能會決定是否需要評估您的病情，或決定是否需要住院治療。雖然您可能會在醫院過夜，但您可能只是醫院的門診病人。作為一名處於觀察狀態的患者，您的保險將以門診為基礎進行支付，您可能需要根據您的具體保險計畫負責任何自付費用，如共付額、共保額和免賠額。如果您的醫師稍後決定您需要住院，我們將通知您從門診狀態變更為住院狀態。

如果我在 Banner 醫院生孩子，如何確保孩子覆蓋在保險內？

在您方便的時候，您必須及時通知人力資源部將您的孩子加入到您的保險內。請您聯繫公司的人資部門了解詳細的流程。

你們提供翻譯服務嗎？

是的，如果您想要翻譯，可以撥打下面的電話號碼並輸入所需部門的識別碼 (IAC)。

部門	電話號碼	識別碼 (IAC)
門診預約	1 (844) 655-2445	0128 – 0997- 9484
護理師專線	1 (844) 655-2445	0128 – 1618- 3615
帳單處理	1 (844) 655-2445	0128 – 1928 - 5681
患者帳戶幫助熱線 (IT)	1 (844) 655-2445	0128 – 2238 -7746

以下是一些用以瞭解 Banner Health 帳單處理流程的額外資訊。

- [Banner Health Revenue Cycle Explainer EP1](#)
- [Banner Health Revenue Cycle Explainer EP2](#)
- [Banner Health Revenue Cycle Explainer EP3](#)