北京和睦家康复医院
北京市朝阳区姚家园北二路 1 号
100016
Tel：(8610) 8558-1800
Fax：(8610) 8558-1850
网址：www.bjurehab.com

病人姓名:
性别:
出生日期:
病历号:

医疗付费制度

感谢您选择北京和睦家康复医院（以下简称和睦家康复医院）就诊。我院全体员工将竭诚关爱您的身心健康。从您踏进医院注册登记开始，到医疗服务结束甚至以后，我们将努力保证您能得到顶级的服务体验，个性化的医疗护理、以及明确清晰的沟通交流。为了履行这一承诺，我们特在此详细说明医院的财务制度和付费程序，请您仔细阅读，在治疗前签字认可。

医疗服务结束时，您需要“全额”支付或保证支付相关费用。我们有责任向您明确任何有关付款和收费的信息，并对您的问题给出满意的答复。

请注意：与和睦家康复医院签约合作的全球保险机构与日俱增，我们接受保险付款承诺书、现金、支票、以及信用卡等各种付款方式。

非急诊自付患者

为了保证及时提供合理的医疗服务，“第一次到和睦家康复医院就诊的患者”需要预付 2000 元人民币押金。治疗结束或出院时，我们将根据实际发生的费用，结算剩余费用。

保险付费和直接结算

如果您现居北京，或者在特定情况下，只要您的保险公司与和睦家康复医院建立了直接结算的合作关系，和睦家医院愿方便患者，提供“直接结算”服务。<u>但是必须说明，付清所有费用的责任在您，而不是您的保险公司。</u>“直接结算”是我们代表您与保险公司进行结算的一项服务，而保险合同是您与保险公司之间的协议。我们特在此提醒您，“直接结算”的情况下，凡在规定时间内您的保险公司未能支付的费用，我们将请您支付。如果您不同意或想让保险公司支付或免除支付费用，请您直接与您的保险公司申诉。另外，您还要知道您所接受的部分甚至全部服务，都有可能在保险公司不赔付的范围中。因此，我们建议您仔细阅读您的保险计划，并在诊疗开始前确认保险理赔范围。请仔细阅读保险公司提供的说明，或在保险公司网站上核对您的理赔状态。

为了让和睦家康复医院与您的保险公司进行直接结算，同时也为了保护您的隐私，保证服务品质，我们请您在注册时提供医疗保险的理赔范围，以及个人正式身份证明的复印件。如果您就诊时不能提供有效的保险卡，和睦家康复医院会要求您在诊疗时全额付款。根据和睦家康复医院和某些保险公司的约定，医院会要求该保险公司的客户提前支付个人自付部分。和睦家康复医院一直致力于为患者提供便利的结算方式，尽量为符合规定的患者提供直接结算服务，但医院保留不提供直接结算服务的权利。

如果和睦家康复医院在您出院或门诊服务结束前没有收到保险公司的承诺函，您将有责任在诊疗服务结束时支付有关费用。如果您的保险公司或雇主（即“第三方付费者”）代替您支付医疗费用，您应同第三方调阅您的病历资料，以确认相关福利的支付金额和范围。如果之前有协议，和睦家康复医院将直接与您的雇主结算费用。如果因为任何原因，您的雇主不能支付您的医疗费用，患者有责任结清所有费用。

常规及惯例费率

我们致力于为患者提供优质的医疗保健服务。我们所采用的收费标准，是相同标准的国际医疗机构的惯例收费水平。和睦家康复一直努力为患者提供超值的服务。作为和睦家医院康复的患者，不论第三方对收费标准的评价如何，您的付款责任都不会改变。

无法如约就诊

和睦家康复医院建立了综合性的系统，以确定和提醒患者预约。如果患者想取消预约，请提前 24 小时通知医院。如果患者确认预约后，连续五次未能按预约就诊，和睦家康复医院将要求患者支付 100 元人民币，以预约下次非急诊服务。这样做的目的是避免患者不当占用医务人员时间，浪费本该属于其他患者的医疗资源。

公开医疗信息

患者或单位时常请和睦家医院代替患者复印以及/或递送文档、影像资料或病历资料。此类要求不可避免会产生复印费和其他费用，患者有责任承担这些费用。因此和睦家康复医院要求先付清费用，然后再递送资料。

过期未付费用

如果患者有过期未付的费用，医院会要求您在下次就诊（非急诊）前全额付清。自付费的患者应在下次非急诊就诊前，先支付 2000 元押金。为不耽误您将来就诊，和睦家康复医院请患者及时安排付清未付款。

返款

根据患者需要，和睦家康复医院将根据患者付款时的方式，及时用现金、信用卡或电汇退款给患者。在中国境内，返款的平均处理时间是 2-4 周，国际返款，视国家不同，平均处理时间是 4-6 周。如果您要求返款，请携带原始收据来办理，否则可能不予返款。鉴于不同保险公司处理程序不同，患者应通知或与保险公司以及/或雇主确定返款细节。

以签字方式，本人确认已经通读付费规定，理解并同意其内容，并同意按照和睦家康复医院账单，全额支付医疗服务费用。

签字：_____ 日期：_____
患者/有关责任方 年/ 月/ 日

姓名：_____