

会员请款提交表

重要信息

请提交您的收据或付款明细，以及填妥的这份请款表(内含要求提供之信息)，才能视为有效请款。请参阅此表格背面的第6项内容，查询提交请款需提供的信息。倘若未收到足够的书面记录，此请款则不会获得处理。请将付款明细或收据用订书钉钉在此表格背面。

我们建议通过我们的网上工具提交此请款，这是最快速的提交方式。如欲在网上提交，请前往 nyceppo.com 登录您的会员账户。将鼠标停留在请款 (Claims) 上方，并选取提交请款 (Submit a claim)。在下一个屏幕上，选取提交网上请款 (Submit an online claim)。您也可以从我们的 NYCE 首选医疗机构 (PPO) 计划应用程序提交请款。如欲下载应用程序，请前往您的应用程序商店或扫描这里的二维码。本表格背面列有其它提交选项。



个人信息

雇主名称 NYCE 首选医疗机构 (PPO)	计划团体编号 76-417151
会员姓名	会员卡号码
病患姓名	出生日期(月月 / 日日 / 年年年年) ____ / ____ / ____
员工电话号码和 / 或电邮地址	
将款项核发给 <input type="checkbox"/> 会员 <input type="checkbox"/> 医疗护理提供者	服务日期(月月 / 日日 / 年年年年) ____ / ____ / ____
设施名称	医疗护理提供者 9 位数纳税人识别号(限美国) _____ <small>必填字段 - 若明细中无此信息，请联系您的医疗护理提供者</small>
医疗护理提供者姓名 / 名称	
医疗护理提供者地址	

服务类型

请勾选所有适用项目。备注：您的计划未必承保所有服务类型。

医疗	诊所门诊	流感疫苗	集乳器	化验
	免疫接种	耐用医疗器材		X 光
	处方配药	行为健康	物质使用	其它 (请于下方填写)
国外	诊所门诊	医院	急诊	
	化验	X 光	处方配药	
	其它 _____			
	国家 / 地区 _____	美元 \$ 收费 _____	诊断 _____	

如果您勾选“其它”，请于下方填写信息。在此空白处简短描述提供的服务。

例子：保健 / 健身房会籍，针灸，国外请款。**您的计划未必承保所有服务类型。**

轻轻松松就能提交请款。请阅读以下重要提示内容。

- 1 如果您的医生或其他医疗护理提供者并未提交请款, 请使用此表格提交任何符合资格医疗费用的请款。请使用黑色墨水笔清楚填写信息, 并填写所有必填字段。
- 2 请将付款明细 (或可完整清楚辨识内容的账单副本) 附在此表格背面。请保留副本以作记录。请针对每一位健康护理专业人员及每一位家人使用一份单独的请款表。
- 3 请在您的 NYCE 首选医疗机构 (PPO) 计划会员卡查询:
 - 会员姓名 (必须和会员卡所列完全相同)
- 4 病患姓名和出生日期必须与 NYCE 首选医疗机构 (PPO) 计划资格档案的记录相符。例如 - 如果您参加注册表上填写的您的姓名是 Eugene Smith, 则请款表必须写明 Eugene, 而非 Gene。
- 5 必须填写提供服务之医疗护理提供者的姓名 / 名称、地址和纳税人识别号。如果您的收据上没有列出医疗护理提供者的纳税人识别号 (9 位数), 您可以联系其办公室询问。
- 6 您的账单应该包含以下信息, 才会被视为有效请款 (健身房会籍除外):
 - 病患姓名
 - 服务日期
 - 对服务的描述 (例如: 诊所门诊、注射)
 - 诊断 (疾病或受伤的类型)
 - 各项服务的收费
 - 医疗护理提供者的姓名 / 名称、地址和纳税人识别号 (如果服务在美国或美国属地提供, 则属于必填字段)
- 7 如果您的计划承保健身房会籍或其它不被视为传统医疗费用的服务, 需要提交的信息则可能有所不同。服务和诊断日期可能不适用。
- 8 待缴余额账单不是有效的请款。请参阅前文查询构成有效请款所需的信息。
- 9 将扫描您提交的信息。请将任何附件用订书钉钉在请款表背面, 不要钉在正面。此外, 请在任何附件上写上会员号码, 以防附件纸张自请款表脱落。
- 10 请款表底部所列的请款地址仅供会员使用; 医疗护理提供者应将账单寄到会员卡上的地址。此传真号码也可接收国际传真。
- 11 国外请款: 请填写所有字段, 包括服务类型、服务日期、国家 / 地区、以美元计价的收费 (请提供以美元显示的付款收据), 以及诊断代码或诊断说明。如果需要翻译才能完成对您请款的处理, 则可能会延迟处理时间。任何能以英文提供的信息都将加快处理时间。

您也可以使用以下方法之一来提交请款, 而不在网上提交或不通过我们的 NYCE 首选医疗机构 (PPO) 应用程序提交。

传真:
855-444-2896

邮寄:
**NYCE PPO
P.O. Box 21534
Eagan, MN 55121**