

非簽約醫療服務提供者同意表¹

(網絡外麻醉服務專用)

您的簽約 (網絡) 醫師要安排您在診所或門診外科中心接受一項程序，希望在程序中使用非簽約麻醉科醫師 (NPA) 為您提供服務。Oxford (「我們」或「本公司」) 希望您瞭解，我們要求網絡醫師必須達到特定資格規定並接受本公司特約給付費率。我們並未驗證 NPA 的資格，也未規定 NPA 必須接受本公司特約給付費率。

您有權在接受此程序時使用 NPA。不過，就該預定程序而言，NPA 將視為網絡外 (但如果是急診程序，便會將 NPA 視為網絡內)。

您也有權在接受整個程序時使用網絡麻醉科醫師以及您的網絡內福利。如果您有疑問或想尋找網絡麻醉科醫師，請要求您的醫師安排使用簽約麻醉科醫師，或致電您健保計畫會員卡背面所列的免付費電話號碼聯絡客戶照護部。² 如果沒有網絡麻醉科醫師可提供服務，您的網絡醫師可要求我們進行例外處理，讓您以網絡內福利級別向 NPA 取得服務 (「網絡內例外處理」)。

由病患或法定監護人填寫 (請只勾選 1 個方框) :

- 我想要在我即將接受的程序中使用網絡麻醉科醫師提供的健康照護服務，並要求我的網絡醫師安排相關網絡內服務。我不同意接受非簽約麻醉科醫師 (NPA) 的健康照護服務。
- 我想要且同意 (自願選擇) 在我即將接受的程序中使用非簽約麻醉科醫師 (NPA) 提供的健康照護服務。我和我的網絡醫師討論過使用 NPA 一事，而且我瞭解：
- NPA 並未與 Oxford 網絡簽約，也未經過資格驗證
 - NPA 的服務將視為網絡外 (除非在程序前核准為網絡內例外處理)；
 - 如果我有網絡外福利，就必須根據我可以取得的福利支付網絡外費用中我應分攤的部分 (包括超過網絡外補償級別的金額以及我的網絡外扣除額和共同保險金)；
 - 如果我沒有網絡外福利，我就要負擔 NPA 服務的全額費用；
 - 我已有機會在接受相關服務前先聯絡 Oxford 客戶照護部²，確定我的福利並取得網絡麻醉科醫師的姓名；以及
 - NPA 不能豁免我的健保計畫規定我應該要負擔的共付額、扣除額、共同保險金或其他金額。

病患、父母 (若病患未滿 18 歲) 或法定監護人簽名：
請以正楷填寫姓名：
日期：
白天電話號碼：

¹ 只有其營業項目在 New York 州境內的 Oxford 會員才須填寫本表格。

² 聽語障專線使用者可撥打 711。Si usted necesita ayuda en español llame al número de teléfono en su tarjeta de identificación, 若需中文協助，請致電1-800-303-6719, 한국어로 도움이 필요하시면 1-888-201-4746, or the phone number on your ID card for help in English and other languages.

Oxford HMO 產品由 Oxford Health Plans (NY), Inc. 核保。Oxford 保險產品由 Oxford Health Insurance, Inc. 核保。

NY-15-717

紐約 Oxford 會員之非簽約麻醉科醫師同意表