

国际患者付费须知

1. 在您的医疗方案制定之后，我们将迅速为您提供一份书面估价。斯坦福国际医疗服务部尽力于为患者提供最准确的估价。但是，您须知道最后的总费用将取决于您实际得到的医疗服务，它可能大幅度地超过我们的预估费用。
2. 在您开始接受医疗服务之前，请先缴首次预付款。首次预付款的金额为我们的预估费用的总额，即预估价格的 100%。
3. 请您用美元付款。国际医疗服务部接受 VISA, MasterCard, American Express 和 Discover 信用卡，以及由美国境内的银行发行的个人支票或银行本票。如果没有预先得到批准，不得使用由国外银行发行的支票。支票抬头请注明“Stanford Hospital & Clinics”。
4. 在您的治疗过程中，如果您的医疗费用大幅度超过了预估费用，您将需要加付预付款。
5. 在您离开之前，您将收到一份医院的对账单，账单上将显示您当时的医疗费用金额以及您的预付款金额。如果您的医疗费用金额超过了预付款金额，请您将差额立即付清。
6. 在您治疗结束 20 天后，我们将完成最终结帐单，并递送给您。帐单将列出斯坦福医疗中心为您提供的所有服务款项明细。重要的是您的最终结帐单可能会显示出在您离开医院时尚未输入的需付款项。请您在收到最终结帐单之后 15 天内付清最后的差额。
7. 当您缴的预付款超过实际费用的总额时，我们将在最终结帐单完成后两星期内以邮寄支票的方式退还余额。如果您是用 VISA, MasterCard, American Express 或 Discover 信用卡缴预付款的话，余额将会立刻退还到您的信用卡帐户。

如果您已阅读并同意接受上述条款，请在下面签名：

患者姓名（请用英文正楷书写）

日期

患者或担保人签名

日期

见证人

日期