

대장내시경 청구서 안내

귀하의 소화기 건강관리를 위해 GI Health Hawaii 를 선택해 주셔서 감사합니다. 이 안내서를 통해 앞으로 발생할 수 있는 비용에 대한 명확한 이해를 돕고자 합니다. 발생하는 비용에 대한 최선의 견적을 보험회사에 연락하여 받으시길 바랍니다. 시술 중 발견한 소견에 따라 치료계획이 변경될 수 있으므로 견적은 최종비용이 아님을 숙지하길 바랍니다.

대장내시경 범주:

- 1. 진단용/치료용 대장내시경:** 환자는 현재 위장(GI) 이상 증상이 있거나 진단된 위장병/위장문제가 있습니다. GI 증상이란 위장 질환으로 인한 변비, 설사, 혈변 등의 증상을 뜻한다.
- 2. 감시용/고위험군 선별용 대장내시경:** 환자는 무증상(GI 증상 없음)이지만, 위장질환(GI disease), 대장 용종 그리고/혹은 대장암에 대한 개인 병력이 있습니다. 이 범주내 환자는 예방용 내시경 환자보다 자주 (매 5년이나 그 이하) 대장내시경이 요구됩니다. 메디케어는 2년마다 한 번씩 고위험군 환자들에게 감시용 대장내시경을 보험으로 인정하므로 환자의 공제와 공동보험(co-insurance)이 적용될 것입니다.
- 3. 예방용/선별용 대장내시경:** 50세 이상의 환자는 무증상(GI 증상없음)이고 위장질환(GI), 대장 용종 및, 또는 암에 대한 개인적 병력이 없습니다. 이 환자는 지난 10년 동안 대장내시경을 받은 적이 없습니다.

모든 범주의 대장내시경에 대해 귀하는 공제액과 더불어 공동보험(**co-insurance**)을 지불할 준비가 반드시 되어 있어야 합니다. 시술 전 보험회사에 연락하여 보험네트워크 외 사용비용(out-of-pocket)을 확인하여 예상치 못한 비용을 피하도록 하십시오.

자주 물어보는 질문:

내 주치의는 내가 선별용 대장내시경을 받을 수 있도록 내 진단코드를 변경, 추가, 아니면 삭제할 수 있을까요? 안됩니다. 환자진료 기록은 환자가 제공하는 의료기록일 뿐만 아니라 의사에게서 받은 평가서입니다. 환자진료 기록은 법적 구속력을 가진 정식문서로, 보험혜택 적용을 용이하게 하기 위해 이 기록을 바꿀 수 없습니다.

왜 마취 비용이 부과되나요? GI Health Hawaii의 목표는 환자의 시술에 필요한 가장 효과적이고 안전한 마취를 제공하는 것입니다. 그러므로 공인 간호 마취사(CRNA)만 환자에게 마취제를 투여합니다. 공인 간호 마취사(CRNA)가 제공하는 전문적 마취 서비스 대한 청구서가 귀하의 보험회사에 발부될 것입니다.

어떤 비용을 내야되죠?**What do I owe?** 정확한 비용을 산출하기 위해서는 먼저 귀하의 보험사에 연락하여 보험 혜택에 연관된 모든 비용 분담에 대해 확인하십시오. 다음의 질문목록표는 보험회사에 연락해서 예산을 산출하는 데 도움이 되는 질문들입니다.

아래 사항에 해당되면 이 질문목록을 쓰세요:

- 50세 이상인데 대장내시경을 한 번도 안했다. 마지막 대장내시경은 10년전에 했다.

What is my deductible amount? How much of my deductible have I met this year? 내 공제 금액은 얼마입니까? 올해 공제액 중 내가 얼마나 냈나요?	\$
예상되는 보험네트워크외(out-of-pocket) 비용과 선별용 대장내시경 비용은 얼마입니까? What are my estimated out-of-pocket costs for a SCREENING colonoscopy? (CPT 코드 45378, 진단코드(diagnosis code) Z12.11)	\$
만약 의사가 생체검사하거나 용종제거하면 어떻게 됩니까? (CPT 코드 45380 및/혹은 45385) What if the physician takes a biopsy and/or removes a polyp?	\$
시설 사용 예상 비용(시설, 장비, 소모품, 그리고 직원 경비) 참고: 병원 시술은 내시경센터 시술보다 더 비쌉니다. Estimated Facility Charges (Use of the facility, equipment, supplies, and non-physician staff) Note: Procedures performed at a hospital are more costly than at the Endoscopy Center	\$
마취 예상비용 Estimated Sedation Charges (CPT 코드 00812)	\$
병리검사 예상 비용 Estimated Pathology Charges	\$
예산 총액(일부 PPO 보험 중 일반소비세(GET 0.04%)가 추가되므로 대비하시기 바랍니다.) ESTIMATED TOTAL (Please be prepared to add the General Excise Tax (GET 4.0 %) to some PPO plans.)	\$

아래 사항에 해당하면 이 질문목록을 쓰세요.

GI 증상

대장내시경을 10년 이내 했었다

내 공제 금액은 얼마입니까? 올해 공제액 중 내가 얼마나 냈나요? What is my deductible amount? How much of my deductible have I met this year?	\$
감시용 대장내시경에 대한 보험네트워크외(out-of-pocket) 예상 비용은 얼마입니까?(CPT 코드 45378, 진단코드(diagnosis code) Z86.010, 용종 개인병력 혹은 가족병력 (diagnosis code) Z80.0) What are my estimated out-of-pocket costs for a SURVEILLANCE colonoscopy? (CPT code 45378 with diagnosis code Z86.010 personal history of polyps or Z80.0 family history of polyps) 또는 진단용 대장내시경 예상 비용은 얼마입니까? OR What is my estimated cost for a DIAGNOSTIC colonoscopy?	\$
만약 의사가 생체검사하거나 용종제거하면 어떻게 됩니까?(CPT코드 45380및/혹은45385) What if the physician takes a biopsy and/or removes a polyp?	\$
시설 사용 예상 비용(시설, 장비, 소모품, 그리고 직원경비) 참고: 병원시술은 내시경센터시술보다 더 비쌉니다. Estimated Facility Charges (Use of the facility, equipment, supplies, and non-physician staff) Note: Procedures performed at a hospital are more costly than at the Endoscopy Center.	\$
마취 예상비용(CPT코드 00811) Estimated Sedation Charges	\$
병리검사 예상 비용 Estimated Pathology Charges	\$
예상 총액(일부 PPO 보험 중 일반소비세(GET 4.0%)를 추가되므로 대비하시기 바랍니다.)	\$

*시술에 대해 최대 4개의 별도 청구서를 받을 수 있습니다: 의사 진료비, 시설 사용비, 마취비 및 병리검사비.

보험회사에 문의하신 후에도 문의 사항이 있으시면 의사진료비: (808) 489-9479, 시설 사용비/마취비: (808)777-3250, 그리고 병리검사비: (844)455-2120으로 전화 주십시오.