



NEW YORK CITY DEPARTMENT OF
HEALTH AND MENTAL HYGIENE

Mary T. Bassett, MD, MPH
Commissioner

尊敬的患者：

此函是要通知您，紐約市衛生局(New York City Health Department)依據法律需向健康保險公司開立肺結核 (TB) 服務的帳單。如果您有健康保險，衛生局將向您的健康保險計畫開立帳單，但將不會向您收取任何費用或共付額。

如果您沒有保險，您仍然可以取得服務。每個人都將會獲得服務。

如果您有健康保險，但是今天沒有攜帶您的保險卡，請帶回此表格並填寫以下資訊（可在您的保險卡上找到）。請將填寫完整的表格郵寄到：

NYC Department of Health and Mental Hygiene
Attn: Division of Finance
42-09 28th Street, CN 32W
Long Island City, NY 11101

請將我的訪視向以下所列的健康保險開立帳單：

健康保險名稱：_____

健康保險地址：_____

健康保險電話號碼：_____

保險 ID：_____ 群組號碼：_____

如果保險承保是通過配偶、家長或其他：

保戶姓名：_____ 保戶出生日期：_____

與受保人的關係： 配偶 家長 其他

簽名：_____ 日期：_____

請勿提交任何付款或共付額。如需更多關於計費的資訊，請造訪 nyc.gov/health 並搜尋「診所計費常見問題集」("clinic billing FAQ") 或致電 311 並詢問關於「衛生局診所計費」。若您有任何疑問，請詢問診所工作人員。

誠摯的，

Mary T. Bassett, MD, MPH
局長