

# UCSF Medical Center

**Kidney Transplant Service**  
Post Kidney Transplant Clinic  
400 Parnassus Avenue, Ste701  
San Francisco, CA 94143-0116

**Stephen Tomlanovich, MD**  
**Flavio Vincenti, MD**  
**Brian Lee, MD**  
**David Wojciechowski, DO**  
**Allison Webber, MD**

Toll free: 800/482-7389

TTY: 415/885-3889  
www.ucsfhealth.org

University of California  
San Francisco

親愛的患者：

器官移植的花費龐大，這是個不幸的事實。幸好許多保險公司承保移植費用，患者只需負責一部分費用。請務必向您的保險公司確認，您預期為患者住院和移植後的藥物治療支付多少費用。

移植患者出院後可能要服用 10 種或以上的藥物，並在餘生中服用 2 到 4 種抗排斥藥物。如果患者無力負擔藥費並停止服藥，他或她的身體將會排斥移植的器官。由於這個原因，務必確保您在餘生中有充足的保險。

移植財務諮詢師已經審查您的醫療保險，允許您來到 UCSF。如果發現任何問題，移植財務諮詢師將在您約診前打電話給您。如果您有任何疑問，歡迎您直接與他們聯繫。否則在您移植之前，財務諮詢師將與您聯繫，討論您的福利。

以下是您的財務諮詢師將討論的一些費用。您現在以及以後考慮換到新的保險時，應該熟悉這些福利。

- **藥物共付額：**患者支付的規定藥費。例如：如果患者的藥物共付額為 10 美元，而且服用 5 種藥物，則每次憑處方取藥的共付額總計 50 美元。這是患者應該準備支付的最長期費用。
- **自付額：**保險支付服務費用前，患者必須支付的金額。例如：如果患者的自付額為 500 美元，患者必須支付頭 500 美元的服務費用，然後保險支付其餘的部分。
- **醫師或醫院共付額：**必須由患者和保險付款共同支付的規定金額。例如：有些患者每天住院的共付額為 225 美元。
- **共保額：**必須由患者和保險付款共同支付的比例金額。例如：有些患者的住院共保額為 20%。
- **自付費用上限：**患者每年必須（以共保額或共付額形式）支付的醫療費用的最高金額。多數情況下，一旦達到自付費用上限，保險將支付 100% 的費用。這通常不包括藥物共付額。

如果您對上述一些費用的負擔能力有顧慮，請聯繫您的財務諮詢師，以便與她一起找出可能的解決辦法。

如果您有活體捐贈者： Rachael Nygard-Cotroneo 是您的財務諮詢師。她的電話號碼是 415-353-4794。

如果您沒有活體捐贈者： Ann Reilly 是您的財務諮詢師。她的電話號碼是 415-353-8779。

此致！

腎臟移植部