

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 尊敬的供应商关系代表，  本函旨在通知贵方，我方与贵公司的合同即将到期或已到期。[供应商名称] 在现有合同期限内为你的被保险人提供了有价值的服务。根据我们的记录，从 [合同开始日期] 到 [当前日期]，我们为大约 [XX] 名患者提供了 [插入保险公司名称]。  我们想请求召开一次会议来讨论一下下一个合同期的收费表增加额。正如你可能知道的那样，许多商业和政府支付方都在增加收费表津贴，以抵消医疗保健组织的运营成本。  此外，我们的办公室还实施了一系列质量改进措施，我们相信这将改善对被保险人的护理：  [医疗保健诊所自定义以下项目符号，以更准确地详细说明你的质量改进或创建更适当的描述]   * 临床绩效测量实施 * 患者满意度改进（使用调查、新位置、更长时间、组织支持小组） * 人员改进 * 技术改进 * 根据消费者事务中邮政编码，该收费比例为 %，这显示我方收费低于此邮政编码中可接受的邮政编码费用。[自定义此项以与底部相匹配]   此致，  [姓名]  [职位] | 地址行 1  地址行 2  电话号码  网站 |
|  |



|  |  |
| --- | --- |
| [可选的附加披露要求]  我们的办公室似乎没有获得与本合同相关的适用收费表或影响报销的捆绑、编码和异常申请的适用内部程序。因此，我们要求立即将这些额外的报销信息发送给我们。披露这些信息将使我们能够更充分地为即将进行的有关该合同的讨论做好准备。截至 20XX 年，平均收费费率为 70%，我们无法接受贵方提供的 40% 的费率。[自定义此区域] |  |
| 徽标占位符 |
| 地址行 1  地址行 2  电话号码  网站 |