



## DIRECTIVES DE SOUMISSION DES DEMANDES DE RÈGLEMENT DE GREEN SHIELD CANADA

**Veillez téléphoner à notre Centre du service à la clientèle au 1-888-711-1119 si vous avez besoin d'aide à remplir ce formulaire. Assurez-vous de toujours donner votre numéro d'identification de Green Shield Canada au complet, y compris le suffixe (par ex. :00, 01, etc.)**

POUR LE TYPE DE PRESTATION (où applicable) :	TOUJOURS JOINDRE LES ITEMS SUIVANTS AVEC LE FORMULAIRE DE DEMANDE DE RÈGLEMENT CI-DESSUS :
Soins de l'ouïe (prothèses auditives)	Les reçus détaillés indiquant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• le nom du patient</li> <li>• les services et dates</li> <li>• le nom et l'adresse de l'audiologiste</li> <li>• la répartition des frais (par ex.: coûts d'acquisition, honoraires, moule)</li> </ul>
Médicaments d'ordonnance	Tous les reçus de médicaments d'ordonnance détaillés de votre pharmacien <b>* Veuillez prendre note que les reçus de caisse, les reçus de carte de crédit et / ou les fiches de débit ne suffisent pas. Les reçus officiels de pharmacie sont requis. Veuillez communiquer avec votre pharmacie pour obtenir un double exemplaire.</b>
Services professionnels (physiothérapie, chiropraticien, etc.)	Les reçus détaillés indiquant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• le nom du patient</li> <li>• la date et la nature de chaque traitement</li> <li>• les frais pour chaque service</li> </ul> <b>* Une ordonnance ou une référence du médecin peut être exigée pour certains services professionnels. Veuillez appeler le service à la clientèle pour obtenir plus d'informations en composant le 1-888-711-1119.</b>
Équipement médical durable (incluant les prothèses ou orthèses)	Les reçus détaillés indiquant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• le nom du patient</li> <li>• une description détaillée de l'équipement</li> <li>• le nom et l'adresse du fournisseur</li> <li>• la date et les frais pour chaque service</li> </ul> <b>* Une ordonnance ou une référence du médecin peut être exigée pour certain équipement médical. Veuillez appeler le service à la clientèle pour obtenir plus d'informations en composant le 1-888-711-1119.</b>
Hospitalisation	Les reçus détaillés indiquant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• le nom du patient</li> <li>• le nombre de jours en chambre à deux lits/ à un lit</li> <li>• le tarif par jour</li> <li>• les dates d'admission et de congé</li> </ul>
Soins de la vue	Les reçus détaillés indiquant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• le nom du patient</li> <li>• une copie de l'ordonnance pour soins de la vue</li> <li>• une répartition des frais pour lentilles et montures</li> <li>• la date à laquelle les lunettes ont été ramassées</li> </ul>
Soins de santé complémentaires - Général	Les reçus détaillés indiquant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• le nom du patient</li> <li>• une description détaillée des services ou fournitures</li> <li>• le nom et l'adresse du fournisseur</li> <li>• la date et les frais pour chaque service</li> </ul> <b>* Une ordonnance ou une référence du médecin peut être exigée pour certains services ou articles. Veuillez appeler le service à la clientèle pour obtenir plus d'informations en composant le 1-888-711-1119.</b>
Hors de la province/du pays	Téléphonez au service à la clientèle au 1-888-711-1119 pour des directives détaillées de soumission des demandes de règlement.
Soins infirmiers particuliers	Téléphonez au service à la clientèle au 1-888-711-1119 pour des directives détaillées de soumission des demandes de règlement. <b>* Une approbation préalable est requise pour toutes les demandes de règlement pour soins infirmiers – Téléphonez au service à la clientèle pour les détails.</b>