

Les justificatifs à transmettre pour vous faire rembourser

| Domaine de soins | | Prise en charge par le régime obligatoire | Origine de l'information des soins | Justificatifs à transmettre à Verspieren (1) |
|--|---|---|---|--|
| Dentaire | Orthodontie | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Échéancier si écart supérieur à 1 mois entre deux périodes successives |
| | | Non | Facture | Facture obligatoire en début de période. Échéancier si écart supérieur à 1 mois entre deux périodes successives |
| | Traitements prothétiques | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Copie de facture |
| | | Non | Facture | Copie de facture |
| | Implants | Non | Facture | Copie de facture |
| Optique | Lunettes | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Copie de facture et prescription |
| | Lentilles | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Copie de facture et prescription |
| | | Non | Facture | Copie de facture et prescription |
| Hospitalisation | Avec séjour | Oui | Facture | <u>Hospitalisation en Clinique</u> : facture détaillée et acquittée + factures d'honoraires. <u>Hospitalisation à l'hôpital</u> : avis des sommes à payer et attestation de paiement acquittés. <u>Séjour non conventionné</u> : décompte Sécurité sociale + factures d'hospitalisation acquittées |
| | Avec ou sans séjour | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Volet AMC pour de l'hospitalisation ou avis des sommes à payer et attestation de paiement |
| | Soins externes | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Copie de la facture ou de la feuille de soins si pas d'hospitalisation |
| Lit accompagnant | Hospitalisation | Non | Facture | Facture |
| Auxiliaires médicaux | Kinésithérapeute, orthophoniste, infirmier... | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Copie de facture si dépassement d'honoraires |
| Pharmacie, analyses, radiologie, transport | | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Copie de facture si dépassement d'honoraires + ordonnance pour pharmacie non pris en charge SS |
| Actes Techniques Médicaux (ATM) et Actes d'Échographie (ADE) | | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Copie de facture |
| Appareillage | | Oui | Régime obligatoire (télétransmission ou décompte) | Copie de facture si dépassement d'honoraires |
| Actes non pris en charge par le régime obligatoire | | Non | Facture | Copie de facture |
| Médecine douce | | Non | Facture | Copie de facture + N°ADELI ou RPPS |

(1) Dans la limite prévue au contrat

Tiers-payant : si vous avez réglé le ticket modérateur, nous vous prions de bien vouloir nous adresser le reçu.

IMPORTANT : nous pouvons être amenés dans le cadre de notre délégation de gestion à vous réclamer les originaux de vos factures, aussi nous vous remercions de bien vouloir conserver ces documents pendant un délai de 27 mois.