

CONCORDIA

Digne de confiance



Contrôle des factures

Une vigilance qui s'avère payante

Les factures de votre médecin ou de l'hôpital sont-elles correctes?

Nous vous aidons à les vérifier.



Une double économie

Des participations aux coûts moindres pour vous et des primes plus basses pour tout le monde



CHF 332 millions

Voilà le montant qu'économise CONCORDIA chaque année grâce à la gestion des prestations et au contrôle des factures



Merci

Nous vous remercions pour votre aide précieuse!

Justificatif de remboursement

| | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|-----------------------------|--------|
| Document | Identification | 12345678 | 05.10.2020 11:05:15 | Page 1 |
| Auteur | N° GLN (B) | 2000123456789 | Dr. med. Peter Muster | Tél: |
| facture | N° RCC (B) | A123456 | Seestrasse 120, 6000 Luzern | Fax: |
| Four. de prestations | N° GLN (P) | 2000123456789 | Dr. med. Peter Muster | Tél: |
| | N° RCC (P) | A123456 | Seestrasse 120, 6000 Luzern | Fax: |
| Patient | Muster Monika, 28.03.1964 | | | |

| | | | |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Détails du patient | Nom | Muster | N° GLN |
| | Prénom | Monika | |
| | Rue | Dorfstrasse 27 | |
| | NPA | 6000 | |
| | Localité | Luzern | |
| | Date de naissance | 28.03.1964 | Monika Muster |
| | Sexe | F | Dorfstrasse 27 |
| | Date cas | | 6000 Luzern |
| | N° cas/décision | | |
| | N° AVS | | |
| | N° Cada | | |
| | N° assuré | | |
| | Canton | LU | |
| | Copie | Non | |
| | Type de remb. | TG | Date/N° GaPrCh |
| | Loi | LAMal | Date/N° facture |
| | Numéro de contrat | | 18.08.2020 / 123456 |
| | Traitement/Jours | 21.07.2020 - 21.07.2020 / | Date/N° rappel |
| | Type traitement | Ambulant | / |
| | Hospitalisation | | APID / ACID |
| | Type d'entrée | | / |
| | Type four. prestations | | Motif |
| | Façon d'admission | | Maladie |
| | Façon de sortie | | Service sortie |
| | N°/Nom entreprise | | Classe assur. |
| | Rôle / Lieu | / Cabinet | Indication entrée |
| | | | Participation frais hôpital |
| | | | Elucidation garant |

| | | |
|--------------------|-----------------|---|
| Mandataire | N° GLN / N° RCC | / |
| Diagnostic | N9 | |
| Liste GLN | 1/2000123456789 | |
| Commentaire | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | | | | | | | | | | |
|---|-------|---------------|-----------|----|----|----------|------------|------|--------|-------|------|--------|---|---|---|---|---------|
| Date | Tarif | Code | Code réf. | Sé | Cô | Quantité | Pt PM/Prix | F PM | VPt PM | Pt PT | f PT | VPt PT | E | R | P | T | Montant |
| 21.07.2020 | 001 | 00.0010 | | 1 | | 1.00 | 10.42 | 1.00 | 0.82 | 8.19 | 1.00 | 0.82 | 1 | 1 | 1 | 0 | 15.26 |
| Consultation, première période de 5 min (consultation de base) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21.07.2020 | 001 | 00.0015 | 00.0010 | 1 | | 1.00 | 10.88 | 1.00 | 0.82 | 0.00 | 1.00 | 0.82 | 1 | 1 | 1 | 0 | 8.92 |
| + Supplément pour prestations de médecine de famille au cabinet médical | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21.07.2020 | 001 | 00.0020 | 00.0010 | 1 | | 1.00 | 10.42 | 1.00 | 0.82 | 8.19 | 1.00 | 0.82 | 1 | 1 | 1 | 0 | 15.26 |
| + Consultation pour les personnes au-dessus de 6 ans et de moins de 75 ans, par période de 5 min en plus | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21.07.2020 | 001 | 00.0030 | 00.0010 | 1 | | 1.00 | 5.21 | 1.00 | 0.82 | 4.10 | 1.00 | 0.82 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7.63 |
| + Consultation, dernière période de 5 min (supplément de consultation) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21.07.2020 | 001 | 00.0415 | | 1 | | 1.00 | 10.42 | 1.00 | 0.82 | 9.34 | 1.00 | 0.82 | 1 | 1 | 1 | 0 | 16.20 |
| Petit examen par le spécialiste de premier recours, pour les personnes au-dessus de 6 ans et de moins de 75 ans, par période de 5 min | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21.07.2020 | 001 | 00.0510 | | 1 | | 1.00 | 10.42 | 1.00 | 0.82 | 8.19 | 1.00 | 0.82 | 1 | 1 | 1 | 0 | 15.26 |
| Consultation spécifique par le spécialiste de premier recours, pour les personnes au-dessus de 6 ans et de moins de 75 ans, par période de 5 min | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21.07.2020 | 001 | 00.2510 | | 1 | | 1.00 | 50.00 | 1.00 | 0.82 | 0.00 | 1.00 | 0.82 | 1 | 1 | 1 | 0 | 41.00 |
| 9 Indemnité forfaitaire de dérangement en cas d'urgence A, lu-ve 7-19, sa 7-12 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21.07.2020 | 402 | 7680561890512 | | 1 | | 1.00 | 20.35 | | 1.00 | | | | 1 | 1 | 1 | 0 | 20.35 |
| 10 Cetallerg Sandoz cpr 10 mg 30 pce | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|-----------------|-----|----------------------|------|-----------------------|-----------|
| N° TVA: | | Accompte: | 0.00 | Montant total: | 139.90 |
| Monnaie: | CHF | Frais rappel: | 0.00 | dont pr.obl.: | 139.90 |
| IBAN: | | | | Montant dû: | 11 139.90 |

6900000160257>961893000000000030000000006+ 010099999>

Contrôle des factures

Une vigilance qui s'avère payante

Voici comment vous pouvez contrôler vos factures:

- 1 **Date du traitement: les dates indiquées sont-elles correctes?**
- 2 **Position tarifaire: s'agit-il d'un médicament ou d'une consultation?**
- 3 **Quantité facturée par position tarifaire:**
 - La durée facturée pour la consultation est-elle juste?
 - Le matériel ou les médicaments facturés vous ont-ils été remis dans la quantité indiquée?
 - Les prestations facturées (par exemple, des radiographies) ont-elles bien été fournies?
- 4 Points tarifaires de la prestation médicale
- 5 Valeur du point tarifaire de la prestation médicale (varie selon le canton)
- 6 Points tarifaires de la prestation technique
- 7 Valeur du point tarifaire de la prestation technique (varie selon le canton)
- 8 Montant de chacune des positions tarifaires; somme des prestations médicales et techniques (quantité x points tarifaires x valeur du point tarifaire)
- 9 **Supplément pour urgence: s'agissait-il d'un traitement d'urgence?**
- 10 Médicaments et moyens auxiliaires
- 11 Montant total de la facture

Légende

LAMal = loi fédérale sur l'assurance-maladie

Contrôle des factures

Une vigilance qui s'avère payante

J'ai trouvé une erreur sur une facture. Que dois-je faire?

La meilleure solution consiste à noter l'erreur sur une feuille séparée et à l'envoyer à votre agence CONCORDIA avec la copie de la facture.

Pour toute question, n'hésitez pas à nous contacter par téléphone au +41 41 228 01 11. Notre équipe spécialisée dans le contrôle des prestations se tient à votre disposition.

Le fournisseur ou la fournisseuse de prestations a envoyé la facture directement à CONCORDIA. Je n'en ai reçu aucune copie. Que puis-je faire?

Le portail clientèle myCONCORDIA vous donne la possibilité de consulter en ligne, partout et à tout moment, les factures envoyées directement à CONCORDIA. Vous pouvez également demander une copie de la facture directement à votre fournisseur ou fournisseuse de prestations, c'est-à-dire à votre médecin ou à l'hôpital.

Que dois-je faire afin de recevoir à l'avenir une copie des factures de mon fournisseur ou ma fournisseuse de prestations?

Les factures sont disponibles sur le portail clientèle myCONCORDIA. Sinon, vous pouvez remplir le coupon ci-dessous et le remettre à votre médecin ou à l'hôpital. Vous recevrez gratuitement à l'avenir une copie de leurs factures, destinée à vos dossiers. Merci de ne transmettre ce document à CONCORDIA que si vous y avez constaté une erreur.

CONCORDIA
Digne de confiance

Bundesplatz 15 · 6002 Lucerne · Téléphone +41 41 228 01 11
info@concordia.ch · www.concordia.ch

A.30.F.02 (03.21)

Demande de copie des factures

Dorénavant, je vous prie de me faire automatiquement parvenir par courrier une copie des factures que vous envoyez directement à mon assureur-maladie. Je suis personnellement responsable du bon usage des informations figurant sur les copies de factures envoyées à l'adresse ci-dessous.

Madame Monsieur

Date de naissance

Prénom

Nom

Rue, n°

NPA, localité

Lieu, date

Signature