



# Contrôle des factures

## Une vigilance qui s'avère payante

Vos factures de médecin ou d'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 366 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

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

<b>Détails du patient</b>	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

<b>Mandataire</b>	N° GLN / N° RCC	/
-------------------	-----------------	---

<b>Diagnostic</b>	N9
-------------------	----

<b>Liste GLN</b>	1/2000123456789
------------------	-----------------

<b>Commentaire</b>	
--------------------	--

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																	

<b>N° TVA:</b>		<b>Accompte:</b>	0.00	<b>Montant total:</b>	139.90
<b>Monnaie:</b>	CHF	<b>Frais rappel:</b>	0.00	<b>dont pr.obl.:</b>	139.90
<b>IBAN:</b>				<b>Montant dû:</b>	11 139.90

---

# 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:**
  - La consultation au cabinet médical ou à l'hôpital a-t-elle eu lieu sans rendez-vous et sans délai?**
  - Avez-vous reçu la visite de votre médecin à domicile le jour même?**
  - Votre appel a-t-il été transmis immédiatement à votre médecin ?**
- 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?

Si vous avez des doutes quant à une facture ou que vous y constatez une erreur, adressez-vous directement à votre agence CONCORDIA, qui saura vous assister.

### 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?

Vous trouverez une copie des factures que les fournisseurs et fournisseuses de prestations – par exemple votre médecin ou un hôpital – envoient directement à CONCORDIA dans le portail clientèle myCONCORDIA. Elles y sont disponibles au format électronique à tout moment.

L'ensemble des fournisseurs et fournisseuses de prestations ont l'obligation légale de vous faire parvenir gratuitement une copie de vos factures. Si vous ne les recevez pas, vous pouvez les réclamer au moyen du coupon ci-dessous.

**CONCORDIA**  
votre santé, notre priorité

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

A.30.F.04 (09.23)

### 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.

Madame  Monsieur

Date de naissance

Prénom

Nom

Rue, n°

NPA, localité

Lieu, date

Signature