

TABLE DES MATIÈRES

	<i>Page</i>
1. PERSONNES ASSURÉES	1
1.1 PERSONNES VISÉES PAR L'ACCORD	1
1.2 PERSONNES EXCLUES DE L'ACCORD	1
1.3 PREUVE D'ADMISSIBILITÉ À UN RÉGIME D'ASSURANCE MALADIE	2
2. SERVICES	1
2.1 SERVICES COUVERTS EN VERTU DE L'ACCORD	1
2.2 SERVICES EXCLUS DE L'ACCORD	2
3. DEMANDE DE PAIEMENT (<i>formulaire n° 3885</i>) ET DÉCLARATION D'ASSURANCE HOSPITALISATION (<i>formulaire n° 3716</i>)	1
3.0 AVANT-PROPOS	1
3.1 DESCRIPTION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT (<i>formulaire n° 3885</i>)	2
3.2 RÉDACTION DE LA DEMANDE DE PAIEMENT	4
3.2.1 Établissement (<i>section 1</i>)	4
3.2.2 Patient (<i>section 2</i>)	6
3.2.3 Détails de la demande (<i>section 3</i>)	8
3.2.4 Renseignements complémentaires (<i>section 4</i>)	11
3.2.5 Attestation de l'établissement (<i>section 5</i>)	11
3.3 INSTRUCTIONS ET EXEMPLES DE FACTURATION	12
3.3.1 Hospitalisation d'une durée supérieure à un mois (séjour continu)	12
3.3.2 Intervention chirurgicale très coûteuse (transplantation)	14
3.3.3 Implants spéciaux	16
3.3.4 Greffe de moelle osseuse et de cellules souches	17
3.4 DESCRIPTION DE LA DÉCLARATION D'ASSURANCE HOSPITALISATION (<i>formulaire n° 3716</i>)	19
3.5 RÉDACTION DE LA DÉCLARATION D'ASSURANCE HOSPITALISATION	21
3.5.1 Établissement (<i>section 1</i>)	23
3.5.2 Patient (<i>section 2</i>)	23
3.5.3 Résidence temporaire au Québec (<i>section 3</i>)	25
3.5.4 Installation permanente au Québec (<i>section 4</i>)	27
3.5.5 Déclaration du patient ou de son représentant (<i>section 5</i>)	29
3.6 EXPÉDITION	31
3.7 UTILISATION DES SERVICES EN LIGNE	31

4. PAIEMENT	1
4.1 MODE DE PAIEMENT.....	1
4.2 ÉTAT DE COMPTE	2
4.2.1 Description	3
4.3 RETARD DE PAIEMENT	6
4.4 RÉÉVALUATION.....	6
5. TARIFS INTERPROVINCIAUX.....	1
5.1 TARIFS DES SERVICES	1
5.1.1 Facturation interprovinciale des Interventions chirurgicales très coûteuses	1
5.1.2 Tarif journalier	3
5.1.3 Tarifs de facturation interprovinciale pour les services de greffe de la moelle osseuse et des cellules souches.....	4
5.2 RÈGLES D'APPLICATION POUR LA FACTURATION DES SERVICES DE TRANSPLANTATION (GREFFE)	5
#5.3 RÈGLES RÉGISSANT LES SERVICES DE GREFFE DE LA MOELLE OSSEUSE ET DES CELLULES SOUCHES	8
6. MANUEL, FORMULAIRES ET RENSEIGNEMENTS	1
6.1 MANUEL	1
6.1.1 Manuel sur Internet	1
6.1.2 Manuel papier et commande	1
6.2 FORMULAIRES	1
6.2.1 Formulaires sur Internet	1
6.2.2 Formulaires papier	1
6.2.3 Commande	1
6.3 DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS.....	1
6.4 ADRESSE DE CORRESPONDANCE DES PROVINCES ET DES TERRITOIRES	2