

KONTAKTDATEN

FÜR GESUNDHEITSDIENSTLEISTER NACH REGIONEN



KONTAKTDATEN FÜR GESUNDHEITSDIENSTLEISTER IN EUROPA, AFRIKA UND DEM NAHEN OSTEN

| Kostenübernahmeerklärung Berechtigung Leistungen | | Rechnungen Abrechnungen | |
|--|-----------------------------|---------------------------|--|
| Telefon | +32 3 293 18 11 | Fax | +32 3 217 66 20 |
| Fax | +32 3 217 66 20 | E-Mail | bills@cigna.com |
| E-Mail | authorization@cigna.com | Anschrift | Cigna P.O. Box 19612 Greenock PA15 9DB Schottland |
| Website | www.cignaenvoy.com | | |
| Status des Antrags Abstimmung | | Vereinbarung Vertrag | |
| Telefon | +32 3 293 18 11 | Fax | +32 3 663 28 60 |
| Fax | +32 3 217 66 20 | E-Mail | providernetwork@cigna.com |
| E-Mail | providerquestions@cigna.com | Anschrift | Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Antwerpen Belgien |
| Website | www.cignaenvoy.com | | |

KONTAKTDATEN FÜR GESUNDHEITSDIENSTLEISTER IN NORD- UND SÜDAMERIKA

| Kostenübernahmeerklärung Berechtigung Leistungen | | Rechnungen Abrechnungen | |
|--|-----------------------------|---------------------------|--|
| Telefon | +1 305 908 9211 | Fax | +1 305 908 9091 |
| Fax | +1 305 908 9091 | E-Mail | bills@cigna.com |
| E-Mail | authorization@cigna.com | Anschrift | Cigna P.O. Box 451989 Sunrise FL 33345 USA |
| Website | www.cignaenvoy.com | | |
| Status des Antrags Abstimmung | | Vereinbarung Vertrag | |
| Telefon | +1 305 908 9211 | Fax | +32 3 663 28 60 |
| Fax | +1 305 908 9091 | E-Mail | providernetwork@cigna.com |
| E-Mail | providerquestions@cigna.com | Anschrift | Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Antwerpen Belgien |
| Website | www.cignaenvoy.com | | |

KONTAKTDATEN FÜR GESUNDHEITSDIENSTLEISTER IN ASIEN UND PAZIFIK

| Kostenübernahmeerklärung Berechtigung Leistungen | | Rechnungen Abrechnungen | |
|--|-----------------------------|---------------------------|--|
| Telefon | +603 2178 1411 | Fax | +603 2178 1499 |
| Fax | +603 2178 1499 | E-Mail | bills@cigna.com |
| E-Mail | authorization@cigna.com | Anschrift | Cigna P.O. Box 10612 50718 Kuala Lumpur Malaysia |
| Website | www.cignaenvoy.com | | |
| Status des Antrags Abstimmung | | Vereinbarung Vertrag | |
| Telefon | +603 2178 1411 | Fax | +32 3 663 28 60 |
| Fax | +603 2178 1499 | E-Mail | providernetwork@cigna.com |
| E-Mail | providerquestions@cigna.com | Anschrift | Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Antwerpen Belgien |
| Website | www.cignaenvoy.com | | |

RECHNUNGEN KÖNNEN BIS ZU **1 JAHR NACH DATUM DER LEISTUNGSERBRINGUNG** GESTELLT WERDEN UND MÜSSEN BEINHALTEN

- Namen und Anschrift des Gesundheitsdienstleisters
- Namen und ID des Patienten (vgl. Cigna-Mitgliedskarte)
- Namen des Arbeitgebers/Versicherungsnummer (vgl. Cigna-Mitgliedskarte)
- Geburtsdatum des Patienten
- Diagnose
- Beschreibung aller erbrachten Leistungen
- Detaillierte Kostenaufstellung je Leistung
- Datum der erbrachten Leistung
- Bankverbindung/Zahlungsanweisungen