

DATOS DE CONTACTO

PARA PROFESIONALES SANITARIOS POR REGIÓN



DATOS DE CONTACTO DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS EN EUROPA, ÁFRICA Y ORIENTE MEDIO

Garantía de pago Elegibilidad Prestaciones	Facturas Recibos
Teléfono +32 3 293 18 11 Fax +32 3 217 66 20 Correo electrónico authorization@cigna.com Sitio web www.cignaenvoy.com	Fax +32 3 217 66 20 Correo electrónico bills@cigna.com Dirección Cigna P.O. Box 19612 Greenock PA15 9DB Escocia
Estado de solicitudes de reembolso Conciliación	Acuerdo Contrato
Teléfono +32 3 293 18 11 Fax +32 3 217 66 20 Correo electrónico providerquestions@cigna.com Sitio web www.cignaenvoy.com	Fax +32 3 663 28 60 Correo electrónico providernetwork@cigna.com Dirección Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Amberes Bélgica

DATOS DE CONTACTO DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS EN NORTEAMÉRICA Y SUDAMÉRICA

Garantía de pago Elegibilidad Prestaciones	Facturas Recibos
Teléfono +1 305 908 9211 Fax +1 305 908 9091 Correo electrónico authorization@cigna.com Sitio web www.cignaenvoy.com	Fax +1 305 908 9091 Correo electrónico bills@cigna.com Dirección Cigna P.O. Box 451989 Sunrise FL 33345 Estados Unidos
Estado de solicitudes de reembolso Conciliación	Acuerdo Contrato
Teléfono +1 305 908 9211 Fax +1 305 908 9091 Correo electrónico providerquestions@cigna.com Sitio web www.cignaenvoy.com	Fax +32 3 663 28 60 Correo electrónico providernetwork@cigna.com Dirección Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Amberes Bélgica

DATOS DE CONTACTO DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS EN ASIA Y PACÍFICO

Garantía de pago Elegibilidad Prestaciones	Facturas Recibos
Teléfono +603 2178 1411 Fax +603 2178 1499 Correo electrónico authorization@cigna.com Sitio web www.cignaenvoy.com	Fax +603 2178 1499 Correo electrónico bills@cigna.com Dirección Cigna P.O. Box 10612 50718 Kuala Lumpur Malasia
Estado de solicitudes de reembolso Conciliación	Acuerdo Contrato
Teléfono +603 2178 1411 Fax +603 2178 1499 Correo electrónico providerquestions@cigna.com Sitio web www.cignaenvoy.com	Fax +32 3 663 28 60 Correo electrónico providernetwork@cigna.com Dirección Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Amberes Bélgica

LAS FACTURAS TIENEN UN PLAZO DE PRESENTACIÓN DE 1 AÑO COMO MÁXIMO A PARTIR DE LA FECHA DEL SERVICIO Y DEBEN INCLUIR

- El nombre y dirección del profesional sanitario
- El nombre y el número de identificación del paciente (vea la tarjeta de afiliación de Cigna)
- El nombre de la empresa/ID de la póliza (vea la tarjeta de afiliación de Cigna)
- La fecha de nacimiento del paciente
- El diagnóstico
- La descripción de todos los servicios recibidos
- El precio detallado de cada servicio
- La fecha del servicio
- Los datos bancarios/instrucciones para realizar el pago