



DEVIS

1. Veuillez remplir l'intégralité du formulaire. Le traitement de votre demande en sera facilité.
2. Écrivez lisiblement à l'encre noire ou bleue et en LETTRES CAPITALES.
3. Complétez un formulaire séparé par patient et par devise.
4. Renvoyez le formulaire avant l'admission à: **authorization@cigna.com**
Fax pour l'Europe, l'Afrique et le Moyen-Orient +32 3 217 66 20
Fax pour l'Amérique du Nord et l'Amérique du Sud +1 305 908 9091
Fax pour l'Asie-Pacifique + 603 2178 1499

Patient

Numéro de référence personnel /

Nom de famille et prénom

Date de naissance J M A Sexe M F

Professionnel de santé

Nom

Adresse (code postal, ville et pays inclus)

ID prestataire (si disponible)

Personne à contacter

Téléphone Fax

E-mail

Renseignements médicaux ⁽¹⁾

Diagnostic ou motif de l'admission ou code (CIM-10, DRG, etc.)

Rapport médical sur l'affection/le traitement est-il joint? Non Oui

Nature du traitement ou de l'opération

Nom et coordonnées du médecin

Estimation des frais de soins médicaux

Hospitalisation avec nuitée? Non Oui

Date d'admission J M A Date prévue de sortie J M A

Honoraires du médecin avec répartition par type de frais et devise⁽²⁾:

Autres frais médicaux (médicaments, radiographies, analyses, etc.) et devise

Type de chambre Individuelle Double Commune Tarif journalier Devise

Souhaitez-vous que nous vous fassions parvenir une lettre de prise en charge? Non Oui

Signature

Je confirme avoir pris connaissance de la Politique de Cigna en matière de protection de la vie privée (<https://www.cignahealthbenefits.com/fr/privacy>) et autorise le traitement de mes informations personnelles (données médicales incluses), tel que défini à la Politique de Cigna en matière de protection de la vie privée.

Signature de l'assuré et date J M A Tampon de l'hôpital/du médecin

- (1) Vous pouvez faire parvenir tout renseignement médical à caractère confidentiel sous pli cacheté à l'attention de notre médecin-conseil ou par e-mail à medicalboard@cigna.com. Veuillez rédiger le diagnostic et le rapport médical de manière lisible et sans abréviations.
- (2) En cas de chirurgie: honoraires de chaque membre de l'équipe chirurgicale, en cas de traitement conservateur: honoraires des principaux médecins.