

COORDONNÉES

POUR PROFESSIONNELS DE SANTÉ, PAR RÉGION DU MONDE



COORDONNÉES POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ SITUÉS EN EUROPE, AFRIQUE ET MOYEN-ORIENT			
Lettres de prise en charge Garanties, couverture		Factures	
Téléphone	+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	Adresse	Cigna P.O. Box 19612 Greenock PA15 9DB Écosse
Site Internet	www.cignaenvoy.com		
Demandes de paiement Rapprochement des factures		Accords Contrats	
Téléphone	+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	Adresse	Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Anvers Belgique
Site Internet	www.cignaenvoy.com		

COORDONNÉES POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ SITUÉS EN AMÉRIQUE DU NORD ET AMÉRIQUE DU SUD			
Lettres de prise en charge Garanties, couverture		Factures	
Téléphone	+1 305 908 9211	Fax	+1 305 908 9091
Fax	+1 305 908 9091	E-mail	bills@cigna.com
E-mail	authorization@cigna.com	Adresse	Cigna P.O. Box 451989 Sunrise FL 33345 États-Unis
Site Internet	www.cignaenvoy.com		
Demandes de paiement Rapprochement des factures		Accords Contrats	
Téléphone	+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	Adresse	Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Anvers Belgique
Site Internet	www.cignaenvoy.com		

COORDONNÉES POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ SITUÉS EN ASIE-PACIFIQUE			
Lettres de prise en charge Garanties, couverture		Factures	
Téléphone	+603 2178 1411	Fax	+603 2178 1499
Fax	+603 2178 1499	E-mail	bills@cigna.com
E-mail	authorization@cigna.com	Adresse	Cigna P.O. Box 10612 50718 Kuala Lumpur Malaisie
Site Internet	www.cignaenvoy.com		
Demandes de paiement Rapprochement des factures		Accords Contrats	
Téléphone	+603 2178 1411	Fax	+32 3 663 28 60
Fax	+603 2178 1499	E-mail	providernetwork@cigna.com
E-mail	providerquestions@cigna.com	Adresse	Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Anvers Belgique
Site Internet	www.cignaenvoy.com		

VOUS POUVEZ ENVOYER VOS FACTURES JUSQU'À 1 UN AN APRÈS LA DATE DE SERVICE. VEILLEZ À TOUJOURS INCLURE LES INFORMATIONS SUIVANTES:

- Nom et adresse complets du professionnel de santé
- Nom et numéro de référence personnel du patient (voir carte d'affiliation Cigna)
- Nom de l'employeur/Numéro de police (voir carte d'affiliation Cigna)
- Date de naissance du patient
- Diagnostic
- Description des services fournis
- Coût de chacun des services fournis
- Date de service
- Coordonnées bancaires/instructions de paiement