

CONTACTGEGEVENS

VOOR ZORGVERLENERS PER REGIO



CONTACTGEGEVENS VOOR ZORGVERLENERS IN EUROPA, AFRIKA EN HET MIDDEN-OOSTEN

Betalingsgarantie Verzekerbaarheid Dekking	Facturen Rekeningen
Telefoon +32 3 293 18 11 Fax +32 3 217 66 20 E-mail authorization@cigna.com Website www.cignaenvoy.com	Fax +32 3 217 66 20 E-mail bills@cigna.com Adres Cigna P.O. Box 19612 Greenock PA15 9DB Schotland
Status van claims Reconciliatie	Overeenkomst Contract
Telefoon +32 3 293 18 11 Fax +32 3 217 66 20 E-mail providerquestions@cigna.com Website www.cignaenvoy.com	Fax +32 3 663 28 60 E-mail providernetnetwork@cigna.com Adres Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Antwerpen België

CONTACTGEGEVENS VOOR ZORGVERLENERS IN NOORD- EN ZUID-AMERIKA

Betalingsgarantie Verzekerbaarheid Dekking	Facturen Rekeningen
Telefoon +1 305 908 9211 Fax +1 305 908 9091 E-mail authorization@cigna.com Website www.cignaenvoy.com	Fax +1 305 908 9091 E-mail bills@cigna.com Adres Cigna P.O. Box 451989 Sunrise FL 33345 Verenigde Staten
Status van claims Reconciliatie	Overeenkomst Contract
Telefoon +1 305 908 9211 Fax +1 305 908 9091 E-mail providerquestions@cigna.com Website www.cignaenvoy.com	Fax +32 3 663 28 60 E-mail providernetnetwork@cigna.com Adres Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Antwerpen België

CONTACTGEGEVENS VOOR ZORGVERLENERS IN AZIË-PACIFIC

Betalingsgarantie Verzekerbaarheid Dekking	Facturen Rekeningen
Telefoon +603 2178 1411 Fax +603 2178 1499 E-mail authorization@cigna.com Website www.cignaenvoy.com	Fax +603 2178 1499 E-mail bills@cigna.com Adres Cigna P.O. Box 10612 50718 Kuala Lumpur Maleisië
Status van claims Reconciliatie	Overeenkomst Contract
Telefoon +603 2178 1411 Fax +603 2178 1499 E-mail providerquestions@cigna.com Website www.cignaenvoy.com	Fax +32 3 663 28 60 E-mail providernetnetwork@cigna.com Adres Cigna 299 Plantin & Moretuslei 2140 Antwerpen België

FACTUREN KUNNEN TOT **1 JAAR NA DE DATUM WAAROP DE DIENST WERD GELEVERD** WORDEN VERSTUURD EN MOETEN DE VOLGENDE INFORMATIE BEVATTEN

- Naam en adres van de zorgverlener
- Naam en ID van de patiënt (zie Cigna-aansluitingskaart)
- Naam/Polisnummer van de werkgever (zie Cigna-aansluitingskaart)
- Geboortedatum van de patiënt
- Diagnose
- Beschrijving van alle geleverde diensten
- Gedetailleerde kosten per geleverde dienst
- Datum waarop de dienst werd geleverd
- Bankgegevens/betalingsinstructies