

FORMULAIRE DE RECLAMATION «FACTURATION» DES ETABLISSEMENTS DE SANTE

Ce formulaire doit être joint à toute réclamation envoyée par courriel à etablissement@cgss.re

Avant toute réclamation :

Consulter vos retours NOEMIE pour visualiser si vos factures n'ont pas fait l'objet d'un remboursement
Vérifier si vos factures n'ont pas fait l'objet d'un courrier retour FLUX TIERS suite à un rejet de télétransmission

**Formulaire
à compléter
pour 10 factures
maximum**

Identification de l'établissement de santé

Date :

Nom de l'établissement : _____

Numéro FINESS :

Courriel : _____

Informations relatives à la facturation et au motif de la réclamation. Merci de fournir le formulaire S3404.

Identification de l'assuré et du bénéficiaire de soins		Informations concernant les éléments de facturation			Motif de la réclamation : cochez la case correspondant à la situation			Réponse Service Etablissements
NIR	Nom et prénom du bénéficiaire (si différent de l'assuré)	N° de Lot	N° de Facture	Date des soins ou des prestations	Paiement non reçu	Remboursement partiel		
						Part CSS non réglée	Autres	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	

Informations relatives à la facturation et au motif de la réclamation. Merci de fournir le formulaire S3404.

Identification de l'assuré et du bénéficiaire de soins		Informations concernant les éléments de facturation			Motif de la réclamation : cochez la case correspondant à la situation			Réponse Service Etablissements
NIR	Nom et prénom du bénéficiaire (si différent de l'assuré)	N° de Lot	N° de Facture	Date des soins ou des prestations	Paiement non reçu	Remboursement partiel		
						Part non réglée	Autres	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	
-----	-----	-----	-----	--/--/--	☐	☐	☐	

Commentaires