N° DE FACTURE :

Formulaire de remboursement pour escortes médicales

ornge

1

Les escortes médicales sont des médecins, des infirmières ou des inhalothérapeutes qui accompagnent les patients et leur offrent des soins médicaux durant le transport. Les renseignements qui suivent sont requis pour l'évaluation de votre demande :

- **Renseignements généraux**
- **Renseignements sur le patient**
- **Dépenses**

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom et adresse de l'hôpital (demandeur) :

Nom et n° de téléphone de la personne-ressource :

Nom de l'escorte médicale :

RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

N° d'Ass.-santé (Ontario) :

Nom de famille :

Initiales :

Prénom :

Sexe :

Date de naissance :

Adresse en Ontario :

N° de tél. – maison :

N° de tél. – travail :

Ville :

Province :

Code postal :

Numéro de vol :

Numéro du patient :

DÉPENSES

DESCRIPTION	MONTANT TOTAL	MOINS LA TVH	TOTAL À REMBOURSER
TOTAL			

Veuillez remplir le formulaire et l'envoyer à finance-ap@ornge.ca ou à l'adresse ci-dessous :

Accounts Payable (comptes créditeurs)
Ornge
5310 Explorer Dr.
Mississauga (Ontario) L4W 5H8

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à consulter notre portail Healthcare Partner en ligne au **www.ornge.ca/healthcare.**

ornge
care in motion

Ornge
5310 Explorer Dr.
Mississauga (Ont.) L4W 5H8
1 800 251-6543 (tél.)
647 428-2006 (téléc.)
www.ornge.ca

Mise à jour : mars 2017