

Liste de contrôle de demande de remboursement d'orthèse plantaire fabriquée sur mesure.

N'oubliez pas de fournir les renseignements suivants lorsque vous soumettez une demande de remboursement d'orthèse plantaire faite sur mesure:

- Un formulaire de demande de remboursement Blue Cross complété.
- Un reçu original indiquant que le paiement complet a été effectué (une copie du reçu est acceptable si l'explication des avantages de l'assurance primaire est jointe.)
- Une copie de l'ordonnance actuelle indiquant le diagnostic médical d'un médecin, d'un podologue, d'un physiothérapeute, d'un chiropraticien ou une infirmière praticienne.
- Une copie de votre évaluation biomécanique, **qui doit être réalisée en personne** par votre fournisseur. (Une évaluation biomécanique est un examen de l'alignement de l'os du membre inférieur. Elle comprend un examen des mouvements du patient et de la façon dont il marche, et de l'interaction du pied avec le reste du corps et avec la chaussure pour déterminer la façon dont l'usure a lieu et pour l'aider à se rétablir d'une blessure récurrente ou pour l'aider à prévenir d'autres blessures.)

- Une confirmation écrite de la personne qui a fabriqué le produit indiquant que l'orthèse a été faite à partir de matériaux bruts, en utilisant un modèle volumétrique 3D du pied du patient et en utilisant une des techniques de moule suivantes:
 - Pantoufle moulée avec plâtre de Paris
 - Boîte de mousse avec demi appui
 - Numérisation par contact 3D (par ex., système de broches)
 - Balayage au laser 3D

Si ces renseignements ne sont pas fournis dans votre reçu, votre fournisseur peut utiliser le formulaire ci-dessous.

Cela nous aidera à évaluer votre demande et à vous fournir un remboursement rapide.

Remarque — Tous les régimes d'assurance-maladie complémentaires ne couvrent pas les orthèses plantaires. Vous pouvez vérifier la couverture en vous reportant à la brochure de votre plan, en vous connectant à Member Profile trouvé à pac.bluecross.ca. Veuillez soumettre vos demandes de remboursement et les documents qui les accompagnent à: Pacific Blue Cross, PO Box 7000, Vancouver BC V6B 4E1.



FORMULAIRE DE FABRICATION ET DE MOULAGE D'ORTHÈSE

Doit être complété et signé par **la personne qui a fabriqué le produit**. Veuillez détacher ce formulaire et le soumettre avec votre demande de remboursement si aucune autre confirmation écrite n'est fournie.

Je, soussigné, certifie que l'orthèse pour _____ (nom du patient) a été fabriquée en utilisant un modèle volumétrique 3D du pied du patient et en utilisant la technique de moulage suivante (sélectionnez une technique):

- Pantoufle moulée avec plâtre de Paris Boîte de mousse avec demi appui Numérisation par contact 3D Balayage au laser 3D

COORDONNÉES DU REQUÉRANT

Numéro de police du membre

Numéro d'ID du membre/Numéro de statut

COORDONNÉES DU FOURNISSEUR

Nom du fournisseur

Numéro de téléphone

Signature du fournisseur

X

Date (mm-dd-yyyy)