

RAPPELS

Chèques personnels de rajustement envoyés en raison d'une erreur de paiement

Lorsque vous devez effectuer un remboursement par suite d'un paiement reçu en trop, assurez-vous de libeller votre chèque au nom du Receveur général du Canada.

Toutefois, si le remboursement est associé à une demande de paiement faisant l'objet d'une coordination des services (CDS), veuillez envoyer votre chèque chez Express Scripts Canada en y inscrivant le montant total reçu initialement et joindre le relevé de l'explication des services (renseignements sur l'autre régime). Express Scripts Canada apportera les corrections nécessaires.

Nota : Lorsque vous envoyez votre chèque chez Express Scripts Canada, assurez-vous de toujours indiquer le prénom et le nom du bénéficiaire et la date du service en question, ou de joindre la copie du Relevé des demandes de paiement des fournisseurs - Soins dentaires. Ainsi, nous pourrions apporter les corrections nécessaires.

Vérification de l'admissibilité du bénéficiaire à des soins dentaires

Lorsqu'un fournisseur communique avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs d'Express Scripts Canada pour vérifier si le bénéficiaire est admissible à un service dentaire précis, cela ne signifie pas pour autant que la demande de paiement soumise sera payée. Par exemple, si une demande de paiement additionnelle est soumise par échange électronique de données (EED) après que l'appel a eu lieu, la fréquence relative aux soins pourrait être atteinte avant qu'Express Scripts Canada reçoive la demande de paiement.

Vérification relative à la signature du fournisseur

Les mentions « signature au dossier » ou « signature ci-jointe » ne suffisent pas aux fins de vérification de la signature du fournisseur. Cependant, la signature originale du fournisseur ou un cachet portant le nom du fournisseur doit figurer sur les formulaires de demandes de paiement soumises.

Importance des renseignements à jour sur le fournisseur

Les fournisseurs de soins dentaires doivent tenir Express Scripts Canada au courant de tout changement relatif à leurs renseignements. Sinon, il se peut qu'ils ne reçoivent pas les dernières mises à jour ou autre information importante provenant du Programme des SSNA et d'Express Scripts Canada, relativement à la couverture et à la soumission des demandes de paiement dans le cadre du Programme.

Vous pouvez communiquer avec le Centre d'appels à l'intention des fournisseurs pour demander au représentant d'apporter certaines modifications, mais uniquement s'il s'agit des suivantes :

- Adresse de courriel, numéro de télécopieur, numéro de téléphone ou adresse actuelle.

Pour effectuer d'autres modifications, veuillez remplir le *Formulaire de modification des renseignements sur le fournisseur de soins dentaires*, le signer et l'envoyer par télécopieur ou par la poste aux coordonnées indiquées sur le formulaire.

Il peut s'agir des renseignements ci-dessous :

- Nouvelle adresse (déménagement), nouvelle dénomination sociale de la clinique ou du cabinet dentaire, renseignements bancaires (modification ou établissement du TEF), le fait de ne plus travailler dans une clinique ou un cabinet dentaire donné.

Vous pouvez télécharger le *Formulaire de modification des renseignements sur le fournisseur de soins dentaires* à partir du site Web des fournisseurs et des demandes de paiement du Programme des SSNA ou en faire la demande auprès d'un représentant du Centre d'appels à l'intention des fournisseurs. Vous trouverez les coordonnées du Centre d'appels à la dernière page du présent bulletin.

PENSEZ VERT - Choisissez le courriel comme mode de communication!

Choisissez le courriel comme mode de communication pour recevoir toutes les communications d'intérêt général (par ex. les Bulletins des SSNA).

- ... Demeurez informé et recevez le même jour par courriel les renseignements sur le Programme des SSNA de Santé Canada.
- ... Réduisez les coûts associés aux fournitures (papier, imprimante, télécopieur, etc.) ainsi que l'espace de bureaux (plus besoin de classeurs).
- ... Sauvegardez vos communications sur le réseau de votre cabinet et partagez les renseignements sauvegardés au moyen d'un simple clic de la souris.

Pour faire le changement, IL SUFFIT d'effectuer ce qui suit :

- communiquer avec un représentant du Centre d'appels à l'intention des fournisseurs au 1 888 511 4666; OU
- remplir le *Formulaire de modification des renseignements sur le fournisseur de soins dentaires* ci-joint.

Nota : Les directives ci-dessus ne s'appliquent pas aux lettres de prédétermination. Les communications à ce sujet continueront d'être envoyées par la poste ou par télécopieur, selon le mode de communication que vous avez précisé.

Vous trouverez les coordonnées d'Express Scripts Canada ainsi que celles du Programme des SSNA à la dernière page du présent bulletin.

COORDONNÉES DU PROGRAMME DES SSNA ET D'EXPRESS SCRIPTS CANADA

EXPRESS SCRIPTS CANADA

Centre d'appels à l'intention des fournisseurs

Veillez avoir votre numéro de fournisseur sous la main.

Questions et réinitialisation du mot de passe
1 888 511-4666

Heures d'ouverture prolongées

Du lundi au vendredi,
de 6 h 30 à 20 h 30, HE
à l'exclusion des jours fériés.

Demandes de paiement pour soins dentaires

**Postez les demandes de paiement
à l'adresse suivante :**

Express Scripts Canada
Demandes de paiement pour soins dentaires -
Programme des SSNA
3080, rue Yonge, bureau 3002
Toronto (Ontario) M4N 3N1

Relations avec les fournisseurs de soins dentaires et inscription des fournisseurs

*Chaque cabinet supplémentaire doit être inscrit
auprès du Programme des SSNA et disposer de
son propre numéro de cabinet, et ce, avant de fournir
des services.*

**Télécopiez le Formulaire d'inscription du
fournisseur de soins dentaires dûment
rempli au :**

Numéro de télécopieur sans frais : 1 855 622-0669

Autre Correspondance

**Postez toute autre correspondance
à l'adresse suivante :**

Express Scripts Canada
5770, rue Hurontario, 10^e étage
Mississauga (Ontario) L5R 3G5

Formulaires des SSNA

Téléchargez les formulaires des SSNA à partir du
site Web des fournisseurs et des demandes de
paiement du Programme des SSNA, ou
communiquez avec le Centre d'appels à l'intention
des fournisseurs.

www.provider.express-scripts.ca

PROGRAMME DES SSNA - SERVICES DE SOINS DENTAIRES

Centre de prédétermination dentaire du Programme des SSNA

Soins dentaires

Services de santé non assurés
Direction générale de la Santé des Premières nations
et des Inuits
Santé Canada
IA 1902D - 2^e étage, Édifice Jeanne-Mance
200, Promenade Églantine
Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Numéro sans frais : 1 855 618-6291

Télécopieur sans frais : 1 855 618-6290

Colombie-Britannique

Le service de prédétermination des soins dentaires en Colombie-Britannique ne sera pas centralisé à Ottawa. Depuis le 1^{er} octobre 2013, la Régie de la santé des Premières Nations en Colombie-Britannique traite les demandes de prédétermination, les demandes de remboursement aux bénéficiaires et les demandes d'appels.

**Régie de la santé des Premières Nations
en Colombie-Britannique**
757, rue West Hastings
Bureau 540

Vancouver (Colombie-Britannique) V6C 3E6

Téléphone : 1 888 321-5003

Télécopieur : 1 604 666-5815

Services d'orthodontie

Services de santé non assurés
Direction générale de la Santé des Premières nations
et des Inuits
Santé Canada
IA 1902C - 2^e étage, Édifice Jeanne-Mance
200, Promenade Églantine
Ottawa (Ontario) K1A 0K9

Numéro sans frais : 1 866 227-0943

Télécopieur sans frais : 1 866 227-0957