

Tableau des avantages du PFSI - Couverture offerte aux personnes détenus

| Description de l'avantage | Code d'avantage | Date d'effet | Préautorisation requise | Code CIM-9 /CIM-10 ou diagnostic écrit requis | Code de santé provincial requis | Prescripteur requis | Limite de la fréquence | Montant maximum en dollars | Commentaires |
|---|-----------------|--------------|-------------------------|---|---------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|--|
| Frais quotidiens | | | | | | | | | |
| Patient hospitalisé (jusqu'à 45 jours) | 0164IPU | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 668,70\$ /jour | Voir NOTES 1, 2, 28, 29 et 33 |
| Patient hospitalisé (plus de 45 jours) | 0164IPO | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 200,65\$ /jour | Voir NOTES 1, 2, 28, 29 et 33 |
| Patient hospitalisé pour 1 jour seulement - Moins de 8 heures | 0164IPDU | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 93,70\$ / jour | Voir NOTES 1, 2, 28, 29 et 33 Doit inclure l'heure d'admission et l'heure du congé. Seuls les frais associés à la salle d'urgence sont remboursables. |
| Patient hospitalisé pour 1 jour seulement - Plus de 8 heures | 0164IPDO | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 334,35\$ / jour | Voir NOTES 1, 2, 28, 29 et 33 Doit inclure l'heure d'admission et l'heure du congé. La moitié des frais quotidiens seront remboursés. |
| Frais d'établissement principal | | | | | | | | | |
| Salle d'urgence | 0155ER | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 93,70\$ / jour | Voir NOTES 3, 4, 5, 29 et 33 Exception à la NOTE 5: les frais d'établissement pour les tomодensitogrammes et les IRM peuvent être facturés avec les frais associés à la salle d'urgence. |
| Patient externe | 0155OP | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 26,75\$ / jour | Voir NOTES 5, 28, 29, 30 et 33 |
| Patient externe dans un lit (gardé pour observation - Moins de 24 heures) | 0155OPB | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 93,70\$ / jour | Voir NOTES 3, 4, 5, 28, 29 et 33 |
| Salle d'urgence de nuit | 0155OER | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 200,65\$ /jour | Voir NOTES 3, 4, 5, 29 et 33 Exception à la NOTE 5: les frais d'établissement pour les tomодensitogrammes et les IRM peuvent être facturés avec les frais associés à la salle d'urgence de nuit. |

| Description de l'avantage | Code d'avantage | Date d'effet | Préautorisation requise | Code CIM-9 /CIM-10 ou diagnostic écrit requis | Code de santé provincial requis | Prescripteur requis | Limite de la fréquence | Montant maximum en dollars | Commentaires |
|---|-----------------|--------------|-------------------------|---|---------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|---|
| Visites au centre de soins d'urgence | 0155UC | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 93,70\$ / jour | Voir NOTES 5, 6, 29 et 33 Exception à la NOTE 5: les frais d'établissement pour les tomodensitogrammes et les IRM peuvent être facturés avec les visites au centre de soins d'urgence. |
| Frais d'établissement secondaire | | | | | | | | | |
| Dialyse | 0155D | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 200,65 \$ /jour | Voir NOTES 5, 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. |
| Chimiothérapie (excluant les médicaments de chimio) | 0155C | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 60,20 \$ /jour | Voir NOTES 5, 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. Pour les médicaments de chimiothérapie, veuillez vous reporter au code d'avantage 101729. |
| Chirurgie d'un jour pour patient externe | 0155OPS | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 200,65 \$ / jour | Voir NOTE 5, 7, 8, 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. |
| Transfusion sanguine | 0155BT | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 60,20 \$ / jour | Voir NOTES 5, 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. |
| Radiothérapie | 0155RT | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 60,20 \$ / jour | Voir NOTES 5, 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. |
| Tomodensitogramme | 0155CT | 5 Nov.2014 | | | | | | 200,65 \$ / service | Voir NOTES 5, 9, 10, 29 et 33 Exception à la NOTE 5: les frais d'établissement pour les tomodensitogrammes peuvent être facturés avec les visites au centre de soins d'urgence, les visites à la salle d'urgence ou les frais d'établissements pour les séjours à la salle d'urgence de nuit. |
| IRM | 0155MRI | 5 Nov.2014 | | | | | | 200,65 \$ / service | Voir NOTES 5, 10, 11, 29 et 33 Exception à la NOTE 5: les frais d'établissement pour les IRM peuvent être facturés avec les visites au centre de soins d'urgence, les visites à la salle d'urgence ou les frais d'établissements pour les séjours à la salle d'urgence de nuit. |

| Description de l'avantage | Code d'avantage | Date d'effet | Préautorisation requise | Code CIM-9 /CIM-10 ou diagnostic écrit requis | Code de santé provincial requis | Prescripteur requis | Limite de la fréquence | Montant maximum en dollars | Commentaires |
|---|------------------|--------------|-------------------------|---|---------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|---|
| Avortement | 0155A | 5 Nov.2014 | | | | | | 573,05 \$ / jour | Voir NOTES 5, 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. |
| Lithotripsie | 0155L | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 668,70 \$ / jour | Voir NOTES 5, 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. |
| Honoraires professionnels et diagnostic, interventions thérapeutiques et tests | | | | | | | | | |
| Services de soins infirmiers - Vaccination | 0212CI | 5 Nov.2014 | | | | | | 26,75 \$ / visite | Voir NOTE 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. Le PFSI paiera en fonction de la facture jusqu'à concurrence de 26,75 \$ par visite, lorsque cette dernière est à des fins de vaccination. Voir la liste des vaccinations approuvées aux notes 19 et 27. |
| Services de soins infirmiers communautaires | 0211CI | 5 Nov.2014 | | oui | | | | 53,30 \$ / heure | Voir NOTE 29 et 33 Non remboursable avec les frais quotidiens. Le PFSI paiera en fonction de la facture jusqu'à concurrence de 53,30 \$ de l'heure, lorsque la visite est pour des services de soins infirmiers communautaires, pour les clients de soins actifs. Une ordonnance du médecin est requise pour le congé hospitalier. |
| Médecine générale | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 12, 29 et 33 |
| Anesthésie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Cardiologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Immunologie clinique | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Médecine communautaire | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Chirurgie thoracique et cardiovasculaire | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Dermatologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | oui | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 Le PFSI ne rembourse pas les traitements à des fins esthétiques, l'élimination de tatouage, le traitement pour l'acné simple non complexe et le traitement des verrues. |
| Endocrinologie et métabolisme | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Médecine d'urgence | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |

| Description de l'avantage | Code d'avantage | Date d'effet | Préautorisation requise | Code CIM-9 /CIM-10 ou diagnostic écrit requis | Code de santé provincial requis | Prescripteur requis | Limite de la fréquence | Montant maximum en dollars | Commentaires |
|--------------------------------------|------------------|--------------|-------------------------|---|---------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|---|
| Gastroentérologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Chirurgie générale | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 Le PFSI ne rembourse pas les chirurgies non urgentes ou les chirurgies pratiquées à des fins esthétiques ou pour des raisons religieuses. |
| Chirurgie thoracique générale | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Gériatrie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Hématologue | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Immunologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13 ,29 et 33 |
| Maladie infectieuse | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Médecine de laboratoire | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13 29 et 33 |
| Médecine interne | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Oncologie médicale | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Neurochirurgie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Médecine nucléaire | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Néphrologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Neurologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Gynécologie ou obstétrique | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 14, 28, 29 et 33 |
| Chirurgie buccale et maxillo-faciale | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 28, 29 et 33 Le service doit être rendu pour un patient hospitalisé. |
| Oto-rhino-laryngologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Ophtalmologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 15, 28, 29 et 33 |
| Pédiatrie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 2 et 33 |
| Psychiatrie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Maladie respiratoire | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Rhumatologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |

| Description de l'avantage | Code d'avantage | Date d'effet | Préautorisation requise | Code CIM-9 /CIM-10 ou diagnostic écrit requis | Code de santé provincial requis | Prescripteur requis | Limite de la fréquence | Montant maximum en dollars | Commentaires |
|--|------------------|--------------|-------------------------|---|---------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|--|
| Urologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 16, 28, 29 et 33 |
| Chirurgie orthopédique | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 Limité aux soins actifs. |
| Chirurgie plastique | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 Les chirurgies à des fins esthétiques ne sont pas remboursées. |
| Chirurgie vasculaire | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 28, 29 et 33 |
| Oncoradiologie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Radiodiagnostic | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Physiatrie | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | oui | oui | | | | Voir NOTES 6, 13, 29 et 33 |
| Injections, perfusions ou administration de substances | 101729 | 5 Nov.2014 | oui | oui | | | | | Voir NOTES 29, 32 et 33 |
| Tests diagnostiques (laboratoire) | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | | oui | | | | Voir NOTES 6, 29 et 33 |
| Produits Spécialisés pour tests diagnostiques (radiopharmaceutiques) | 420210 | 5 Nov.2014 | | | | | | | Voir NOTES 6, 29, 31 et 33 |
| Tests diagnostiques (radiographie) | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | | oui | | | | Voir NOTES 6, 29 et 33 |
| Tests diagnostiques (ultrason) | Voir commentaire | 5 Nov.2014 | | | oui | | | | Voir NOTES 6, 29 et 33 |
| Dépistage prénatal intégré | 420201 | 5 Nov.2014 | | | | | | 130,75 \$ / jour | Voir NOTE 29 et 33 |
| Dépistage sérologique chez la mère | 420202 | 5 Nov.2014 | | | | | | 130,75 \$ / jour | Voir NOTE 29 et 33 |
| Transport | | | | | | | | | |
| Transport ambulancier terrestre | 0729E | 5 Nov.2014 | | | | | | 350 \$ | Voir NOTES 17, 18, 29 et 33 |
| Transport ambulancier aérien | 0729A | 5 Nov.2014 | oui | oui | | | | | Voir NOTES 18, 29 et 33 Coûts réels permis. |
| Immunsation standard | | | | | | | | | |
| Immunsation - voir notes | 249067 | 5 Nov.2014 | oui | | | | | 428 \$ / à vie | Voir NOTES 20, 27, 29 et 33 Limite d'âge : 0 - 17 |

| Description de l'avantage | Code d'avantage | Date d'effet | Préautorisation requise | Code CIM-9 /CIM-10 ou diagnostic écrit requis | Code de santé provincial requis | Prescripteur requis | Limite de la fréquence | Montant maximum en dollars | Commentaires |
|--|-----------------|--------------|-------------------------|---|---------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|---|
| Immunisation - voir notes | 249061 | 5 Nov.2014 | oui | | | | | 446 \$ / à vie | Voir NOTES 19, 20, 29 et 33 Limite d'âge : 18 et plus |
| APPAREILS D'AIDE | | | | | | | | | |
| Fournitures chirurgicales et pour stomisés | | | | | | | | | |
| Fournitures ostomiques et fournitures colostomiques | 402418 | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG ou IP | | | Voir NOTES 21, 22, 23, 24, 29 et 33 |
| Fournitures chirurgicales (pansements, bandes adhésives, dissolvant pour bandes adhésives, etc.) | 402500 | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG ou IP | | | Voir NOTES 22, 23, 24, 29 et 33 |
| Produits pour incontinence | | | | | | | | | |
| Pantalon (culotte) à doublure en filet | 0406D | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG ou IP | 3 / MC | | Voir NOTES 22, 25, 29 et 33 |
| Serviettes de dessous jetables | 0409DU | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG ou IP | 50 / MC | | Voir NOTES 22, 25, 29 et 33 |
| Serviettes de dessous réutilisables | 0409RU | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG ou IP | 2 / MC | | Voir NOTES 22, 25, 29 et 33 |
| Appareils fonctionnels pour l'administration de médicaments/fournitures pour diabétiques | | | | | | | | | |
| Seringues d'injection | 401126 | 5 Nov.2014 | | oui | | MG ou IP | | | Voir NOTES 21, 23, 29 et 33 Diabète sucré et autres troubles médicaux nécessitant des injections quotidiennes. |
| Fournitures pour diabétiques - Bandelettes réactives | 401135 | 5 Nov.2014 | | oui | | MG ou IP | | | Voir NOTES 21, 23, 29 et 33 Diabète sucré nécessitant un contrôle. |
| Fournitures pour diabétiques - lancettes | 401132 | 5 Nov.2014 | | oui | | MG ou IP | | | Voir NOTES 21, 23, 29 et 33 Diabète sucré et autres troubles médicaux nécessitant des injections quotidiennes. |
| Location - Potence pour intraveineuse | 404209 | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG ou IP | 1 / MC | | Voir NOTE 23, 26, 29 et 33 |
| Fournitures et accessoires pour intraveineuse | 404225 | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG ou IP | | | Voir NOTE 21, 23, 29 et 33 |

| Description de l'avantage | Code d'avantage | Date d'effet | Préautorisation requise | Code CIM-9 /CIM-10 ou diagnostic écrit requis | Code de santé provincial requis | Prescripteur requis | Limite de la fréquence | Montant maximum en dollars | Commentaires |
|--|-----------------|--------------|-------------------------|---|---------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|---|
| Aides à la mobilité personnelle | | | | | | | | | |
| Fauteuil roulant manuel - location | 305204 | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG | 1 / 3 MC | | Voir NOTE 22, 26, 29 et 33 Le PFSI paiera l'appareil le moins coûteux. |
| Cannes - location | 304502 | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG | 1 / 3 MC | | Voir NOTE 22, 26, 29 et 33 Le PFSI paiera l'appareil le moins coûteux. |
| Béquilles - location | 304505 | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG | 1 / 3 MC | | Voir NOTE 22, 26, 29 et 33 Le PFSI paiera l'appareil le moins coûteux. |
| Cannes blanches - location | 0300WR | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG | 1 / 3 MC | | Voir NOTE 22, 26, 29 et 33 Le PFSI paiera l'appareil le moins coûteux. |
| Détecteurs d'obstacle - location | 0300ODR | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG | 1 / 3 MC | | Voir NOTE 22, 26, 29 et 33 Le PFSI paiera l'appareil le moins coûteux. |
| Marchettes - location | 0309R | 5 Nov.2014 | oui | oui | | MG | 1 / 3 MC | | Voir NOTE 22, 26, 29 et 33 Le PFSI paiera l'appareil le moins coûteux. |

NOTES

- NOTE 1 - Frais d'hospitalisation non couverts : (1) La journée du congé de l'hôpital ; (2) Télévision ; (3) TVP, TPS, TVH ; (4) Téléphones, etc.; (5) Frais d'une personne qui reçoit une rémunération de l'hôpital.
- NOTE 2 - Les frais d'établissement pour les services suivants seront rejetés si ces derniers ont été rendus au moment de l'hospitalisation : (1) Radiographies; (2) Échographie; (3) Produits pharmaceutiques (à l'exception des médicaments de chimiothérapie); (4) Tests en laboratoire; (5) IRM; (6) Tomodensitogramme; (7) Dialyse; (8) Chirurgie de jour; (9) Urgence; (10) Patient externe et (11) Visites d'une infirmière.
- NOTE 3 - Les frais d'établissement associés à la salle d'urgence comprennent tout, dont les paiements pour : (1) Tampons; (2) Bandages; (3) Plâtres; (4) Attelles; (5) Fournitures médicales; et (6) Sachets de médicaments.
- NOTE 4 - Les frais associés aux visites de suivi et aux services d'accompagnement doivent être facturés en vertu du code de frais d'établissement approprié.
- NOTE 5 - Lorsque les frais font l'objet d'une demande de règlement avec des frais d'établissement principal ou secondaire pour la même journée, seuls les frais exigés par l'établissement pour le service assorti du taux de règlement le plus élevé peuvent être remboursés.
- NOTE 6 - Dans le cas des honoraires professionnels, les hôpitaux / professionnels doivent indiquer le code provincial / territorial d'honoraires médicaux appropriés, de même que les unités de temps, le cas échéant.

- NOTE 7 - Le type de chirurgie pratiquée doit être indiqué sur le formulaire de demande de règlement.
- NOTE 8 - Les services suivants ne sont pas couverts : (1) Deux visites au cours de la même journée; (2) Chirurgie à des fins esthétiques ou religieuses; (3) Chirurgie non urgente (4) Chirurgie de changement de sexe.
- NOTE 9 - Plus d'un tomodensitogramme par patient, par jour est remboursable si : 1) Les tomodensitogrammes étaient effectués sur différentes parties du corps OU 2) Plusieurs tomodensitogrammes ont été effectués à différents moments de la journée. Non remboursable avec les frais quotidiens.
- NOTE 10 - La région du corps qui a été examinée doit être précisée sur le formulaire de demande de règlement.
- NOTE 11 - Plus d'une IRM par patient, par jour est remboursable si : 1) Les IRM ont été effectuées sur différentes parties du corps OU 2) Plusieurs IRM ont été effectuées à différents moments de la journée. Non remboursable avec les frais quotidiens.
- NOTE 12 - Pour les honoraires professionnels, les hôpitaux doivent indiquer le code d'honoraires médicaux approprié de la province ou du territoire, en plus des unités de temps, le cas échéant. Services non couverts : (1) Bilan ophtalmologique périodique pour tous les groupes d'âge; (2) Examens de santé annuels; (3) Évaluations génétiques (4) Abandon du tabac.
- NOTE 13 - Pour les services rendus dans un hôpital, le nom du professionnel traitant n'est pas requis. Pour les visites cliniques – une recommandation d'un MG ou d'une IP est requise.
- NOTE 14 - Les services suivants ne sont pas couverts : (1) Toute méthode d'occlusion tubaire / d'interruption / d'ablation à des fins de stérilisation; (2) Diagnostic de fertilité et procédures thérapeutiques.
- NOTE 15 - Services non couverts : (1) Bilan ophtalmologique périodique pour tous les groupes d'âge; (2) Services à des fins de prescription de lunettes; (3) Chirurgie du ptérygion avec ou sans greffe pour tous les groupes d'âge; (4) Chirurgie réfractive.
- NOTE 16 - Les services suivants ne sont pas couverts : (1) Circoncision pratiquée pour un rituel ou à des fins culturelles, religieuses ou esthétiques, à tout âge; (2) Circoncision pour un phimosis néonatal; (3) Vasectomie à des fins de stérilisation; (4) Inversion d'une vasectomie; (5) Diagnostic de fertilité et procédures thérapeutiques.
- NOTE 17 - Le PFSI respecte les lignes directrices sur les frais du territoire ou de la province. Lorsqu'aucune ligne directrice sur les frais territoriaux ou provinciaux n'existe, le PFSI paiera un maximum de 350 \$ pour le transport par ambulance terrestre.
- NOTE 18 - Transport terrien ou aérien, utilisé ou devant être utilisé pour une personne qui :
(a) a été blessée dans un accident industriel ou de la circulation ou qui souffre d'une maladie qui représente une menace immédiate pour sa vie, un de ses membres ou une fonction;
(b) est transportée à un établissement de santé ou entre deux établissements de santé, tel que demandé par un médecin traitant ou un fournisseur de soins de santé désigné par un médecin.
- NOTE 19 - Inclus l'immunisation contre : (1) Varicelle; (2) Méningocoque C; (3) Pneumocoque C-23; (4) dcaT; (5) dT; (6) RRO; (7) HB; (8) HA; (9) Vaccin contre l'influenza ET (10) Combinaisons / autre. Les demandes de règlement doivent inclure la raison de l'immunisation (p. ex., pas de carnet de vaccination ou carnet inadéquat, historique d'immunisation incertaine ou facteurs de risque).
- NOTE 20 - Le PFSI couvrira l'immunisation, conformément aux lignes directrices du Comité consultatif national de l'immunisation, pour les personnes dont le dossier d'immunisation est inexistant ou inadéquat ou qui présentent des facteurs de risque. Peut faire l'objet d'une demande de règlement avec : (1) Codes d'honoraires médicaux de la province pour la vaccination; OU (2) frais d'injection; OU (3) Services de soins infirmiers - code de vaccination du PFSI. Une fois que le montant en dollars maximal a été atteint (que ce soit au moment du service initial ou subséquent), seuls les honoraires professionnels sont payables (visites d'une infirmière ou honoraires).
- NOTE 21 - Les fournitures peuvent également être soumises en ligne par l'entremise du système de facturation des pharmacies.

NOTE 22 - Selon les frais habituels et courants de la province ou du territoire.

NOTE 23 - Le client ne doit pas être dans un établissement de soins actifs.

NOTE 24 - Les clients doivent avoir une stomie ou un autre trouble médical, tel qu'attesté par un médecin ou une infirmière praticienne.

NOTE 25 - Incontinence chronique incontrôlée où il y a perte quotidienne modérée, forte ou totale d'urine ou de selles, malgré toutes les interventions pratiquées.

NOTE 26 - La location d'équipement peut être approuvée lorsque : elle est prescrite pour être utilisée pendant une période limitée.

NOTE 27 - Inclus les visites pour l'immunisation contre : (1) Varicelle; (2) HB; (3) HA; (4) Méningocoque C; (5) Pneumocoque C-7; (6) dcaT; (7) DCaT; (8) dT; (9) RRO; (10) IVP; (11) Hib; (12) Vaccin contre l'influenza ET (13) Combinaisons / autre. Les demandes de règlement doivent inclure la raison de l'immunisation (p. ex., pas de carnet de vaccination ou carnet inadéquat, historique d'immunisation incertaine ou facteurs de risque).

NOTE 28 - Les transplantations ne sont pas couvertes à l'exception des transfusions sanguines et des autogreffes osseuses et de peau. Les procédures/chirurgies liées au cancer nécessitent une autorisation préalable. Communiquez avec Croix Bleue Medavie avant les procédures/chirurgies liées au cancer.

NOTE 29 - Les services offerts aux citoyens canadiens, y compris les nouveau-nés, ne sont pas couverts.

NOTE 30 - Les frais 0155OP pour les patients externes ne sont pas remboursés lorsque le seul but de leur visite est de passer des tests en laboratoire et des radiologies et des échographies aux fins de diagnostic et que les frais 0155OP sont soumis avec des frais provinciaux pour les procédures susmentionnées, qui comprennent une composante technique.

NOTE 31 - Le PFSI remboursera le coût des produits radiopharmaceutiques aux hôpitaux, aux laboratoires ou aux cliniques d'imagerie médicale :

- a) si un produit acheté ou commandé en prévision d'un service et que le client cesse d'être admissible au PFSI après son achat ou sa commande, mais avant la date de service.
- b) si le produit a été acheté ou commandé au maximum deux semaines avant la date d'intervention prévue et que le client était admissible à la date d'achat ou de commande du produit. (Soumettre une copie papier de l'écran de requête d'admissibilité, accompagnée d'une étampe de la date, d'une copie datée de la confirmation de la commande ou du reçu).
- c) Le PFSI remboursera uniquement le coût des produits indiqué sur la facture. Tout autre frais ou service ne sera pas remboursé.
- d) Remarque : Si le client est encore couvert par le même régime au moment du service, les fournisseurs seront remboursés en fonction des codes d'honoraires provinciaux et territoriaux ou des frais d'établissements principaux ou secondaires du PFSI.
- e) Les interventions suivantes sont admissibles :

| | | |
|---|--|---|
| Absorption du calcium | Scintigraphie biliaire | Scintigraphie hépatique |
| Absorption et excrétion du calcium | Scintigraphie de la moelle osseuse | Scintigraphie myocardique |
| Cardio-angiographie | Scintigraphie de la parathyroïde | Scintigraphie osseuse |
| Circulation du liquide céphalorachidien | Scintigraphie de la rate | Scintigraphie pulmonaire pour une perfusion |
| Gastro-intestinale (protéine, perte de sang, transit) | Scintigraphie de la thyroïde | Scintigraphie pulmonaire pour une ventilation |
| Lymphangiogramme | Scintigraphie de la thyroïde et répétition | Scintigraphie rénale |
| Mammoscintigraphie | Scintigraphie de perfusion myocardique | Test de malabsorption |
| Motilité myocardique | Scintigraphie des glandes salivaires | Test de Shilling |
| Phlébographie | Scintigraphie des leucocytes | Tomographie à émission de positrons |
| Reflux gastro-œsophagien et absorption | Scintigraphie des surrénales | Tomographie d'émission monophotonique (SPECT) |
| Scintigraphie abdominale | Scintigraphie des testicules et du scrotum | |
| Scintigraphie au gallium | Scintigraphie du cerveau | |

NOTE 32 - Payable seulement si facturé avec 0155C, 0164IPU, 0164IPO. Soumettre la facture avec le numéro de DIN ou le nom du médicament. Les médicaments de chimiothérapie doivent être approuvés par Santé Canada et appuyés par les directives cliniques des centres de soins pour le cancer provinciaux et territoriaux. Pour les provinces sans formulaires pour les médicaments contre le cancer, le PFSI remboursera le coût des médicaments inclus dans la liste de médicaments de la BC Cancer Agency ou de Cancer Care Ontario.

NOTE 33 - Les services et les produits doivent être fournis au Canada.