La clinique de physiothérapie appelle le Service de VAS pour vérifier l'admissibilité du client ou de la cliente 14 novembre 2016 - Version 7 Client/cliente Le client/la cliente Le client/la cliente bénéficie de la Fin Début se rend au rendezthérapie vous à la clinique La clinique confirme que le client/la cliente Sinon, d'autres formes de preuve bénéficie de l'AS La clinique de d'admissibilité, p. ex. un Relevé des prestations (RP), peuvent être utilisées pour confirmer physiothérapie l'admissibilité au remboursement pour le mois assure la thérapie du rendez-vous Clinique de physiothérapie Demande si le client/la cliente possède une Le client/la cliente possède carte Santé de l'Ontario une carte papier d'assurance-médicaments, valide ou une carte ou une autre preuve d'admissibilité papier d'assurancepour le mois concerné médicaments La clinique de physiothérapie Le client/la cliente possède consigne le numéro une carte Santé ON de confirmation fourni par le Informe le client/la cliente que son Service de VAS admissibilité n'a pas pu être établie Le mois du rendez-vous du client/ et lui recommande de communiquer de la cliente, la clinique appelle le avec le chargé ou la chargée de cas La clinique de physiothérapie Service de vérification concernant pour obtenir une preuve doit revérifier son NIP et l'aide sociale pour confirmer son d'admissibilité rappeler le Service de VAS admissibilité à l'aide sociale pour le mois en question Service de vérification concernant l'aide sociale Informe la personne qui appelle que la Informe la clinique que le client/la cliente n'est pas clinique n'a pas pu être authentifiée et admissible à l'aide sociale pour la période visée lui recommande de revérifier son NIP et de rappeler le Service de VAS Fournit un numéro de confirmation de l'appel N'a pas pu authentifier Le client/la cliente Informe la personne qui la clinique de physiothérapie n'est pas admissible Obtient les appelle que ce client/cette renseignements Reçoit l'appel et demande les inseignements cliente est admissible à suivants concernant le l'aide sociale pour la Prénom et nom de famille de la personne qui client/la cliente : Le préposè/la Le client/la ID de membre (si fourni période visée Authentification de Cherche le client/ préposée cliente Prénom et nom de famille du ou de la par le client/la cliente) Confirme le programme authentifie la est admissible la clinique de la cliente dans le physiothérapeute d'aide sociale du client/de la Prénom et nom de clinique de physiothérapie **SAGAS** Numéro de téléphone de la clinique de physiothérapie famille physiothérapie - Fournit le numéro de Date de naissance NIP SIRV du MSSLD de la clinique de Adresse confirmation de l'appel physiothérapie