



Instructions for / Instructions concernant les  
**Claims Flagged for Manual Review / Demandes de règlement à traiter manuellement**

**Do not use Manual Review Indicator if you are not sending documentation.**

**Ne pas utiliser l'indicateur de traitement manuel si vous n'envoyez pas la documentation pertinente.**

**Do not use for: / Ne pas utiliser ce formulaire pour :**

- stale-dated claims / les demandes de règlement périmées
- E409A / E410A, E400B / E400C and / et E401B / E401C
- inquiries (overpayment, underpayment, non-payment)  
les demandes de renseignements (paiement en trop ou en moins, rejet d'une demande de règlement)
- procedures that require prior approval / les interventions nécessitant une approbation préalable

**Complete and submit the form(s) at the same time you send in your diskette/tape.**

**Remplissez le(s) formulaire(s) et joignez-le(s) à votre envoi de disquette/cassette.**

**Note: Make sure Provider number is clearly indicated on the form(s). Unidentified documents will be destroyed.**

**N.B. : Assurez-vous que le numéro du fournisseur ou de la fournisseuse est bien indiqué sur le(s) formulaire(s). Les documents non identifiés seront détruits.**

**Use this form for: / Utiliser ce formulaire pour :**

- duplicate service code claimed for the same date, different time  
des demandes de règlement ayant le même code de service pour la même date, mais pour des heures différentes
- claim resubmitted with a requested operative report  
une demande de règlement soumise de nouveau, accompagnée d'un rapport sur l'opération
- statement from operating surgeon substantiating 2 surgical assistants  
la déclaration du médecin ayant pratiqué l'opération attestant la présence de deux assistant(e)s à la même opération
- suppression of service verification  
une demande de suppression de la vérification des services
- specific services which you want to be manually reviewed by the Ministry  
des services particuliers que vous demandez au ministère de traiter manuellement
- out-of-province referring provider information (e.g. name and address)  
les renseignements sur le fournisseur ou la fournisseuse hors province qui a recommandé un fournisseur ou une fournisseuse de l'Ontario (p. ex., nom et adresse)
- statement from operating surgeon to substantiate claim for M400B assistant fee when no basic fee is listed  
la déclaration du médecin ayant pratiqué l'opération pour l'obtention d'honoraires d'assistant(e) M400B lorsqu'aucuns honoraires de base ne sont prévus
- anesthetic or assistant claims where total units exceed "99" – see Data Link (93-004)  
Divisional Communication, August, 1993  
une demande de règlement concernant des services d'anesthésie ou d'assistant(e)s lorsque les unités totales dépassent <99> – voir le document Data Link (93-004), Divisional Communication, août 1993