



## MARCHE À SUIVRE ET INFORMATION IMPORTANTE

### Comment remplir le formulaire

Étape 1 : Le participant ou le patient doit remplir la partie 1.

Étape 2 : Le médecin prescripteur doit remplir la partie 2.

### INFORMATION IMPORTANTE

- Tous les frais exigés pour remplir le présent formulaire doivent être assumés par le participant/le patient.
- Le traitement de votre réclamation sera retardé si le présent formulaire n'est pas dûment rempli ou comporte des erreurs.
- Le présent formulaire vise à obtenir les renseignements nécessaires pour évaluer votre réclamation pour un médicament qui figure la liste d'autorisation préalable de iA Groupe financier. Le médicament doit répondre aux critères de votre régime pour être couvert. Au Québec, si un médicament est couvert parce qu'il figure sur la liste des médicaments d'exception de la RAMQ, il doit également répondre aux critères du présent régime pour être couvert.
- Le fait de remplir et de transmettre le présent formulaire ne signifie pas que votre demande sera acceptée. Vous recevrez le remboursement d'un médicament de la liste d'autorisation préalable uniquement si votre demande a été évaluée et acceptée par iA Groupe financier.
- Vous recevrez un avis dans les dix jours suivant la réception de votre demande chez iA Groupe financier. Cet avis vous informera de l'acceptation ou du refus de votre demande.
- Il est possible de voir le statut de la demande dans l'Espace client.

### Comment nous faire parvenir votre formulaire

**Par télécopieur** (selon votre province de résidence) :

**Québec**

1 855 884-9811

**Toutes les autres provinces**

1 877 780-7247

**Par courrier** (selon votre province de résidence) :

**Québec**

Règlements, Santé et dentaire,  
Assurance collective  
C. P. 800, succursale Maison de la Poste  
Montréal (Québec) H3B 3K5

**Toutes les autres provinces**

Règlements, Santé et dentaire,  
Assurance collective  
C. P. 4643, succursale A  
Toronto (Ontario) M5W 5E3

**Par messagerie sécurisée** : Connectez-vous à l'Espace client, notre site sécurisé, et cliquez sur l'enveloppe blanche située en haut de l'écran.

**Par courriel** : [assurancecollective@ia.ca](mailto:assurancecollective@ia.ca)

Pour toute question, veuillez communiquer avec le Service à la clientèle, au 1 877 422-6487.

Heures d'ouverture : du lundi au vendredi, de 7 h 30 à 20 h (HNE)