



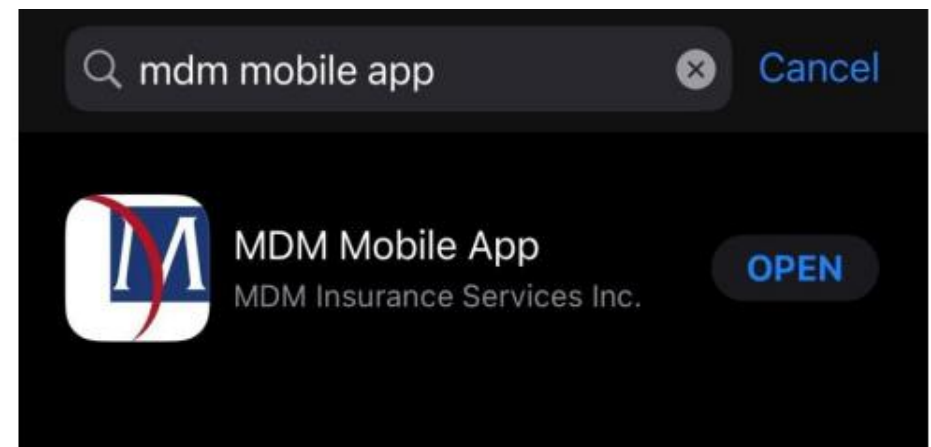
Présentation du Portail Web et de l'application Mobile MDM

Soumission de réclamations Simplifiée

- Les professionnels de la santé peuvent soumettre des demandes de règlement électroniques rapidement et facilement au nom des patients grâce au service de demandes de règlement électroniques de Telus Health
- Les cabinets dentaires et les pharmacies peuvent soumettre des demandes de règlement par voie électronique
- Les demandes de règlement peuvent être soumises manuellement par courriel, par télécopieur ou par la poste
- Les demandes de règlement peuvent être soumises par les membres via l'application mobile ou via le portail en ligne

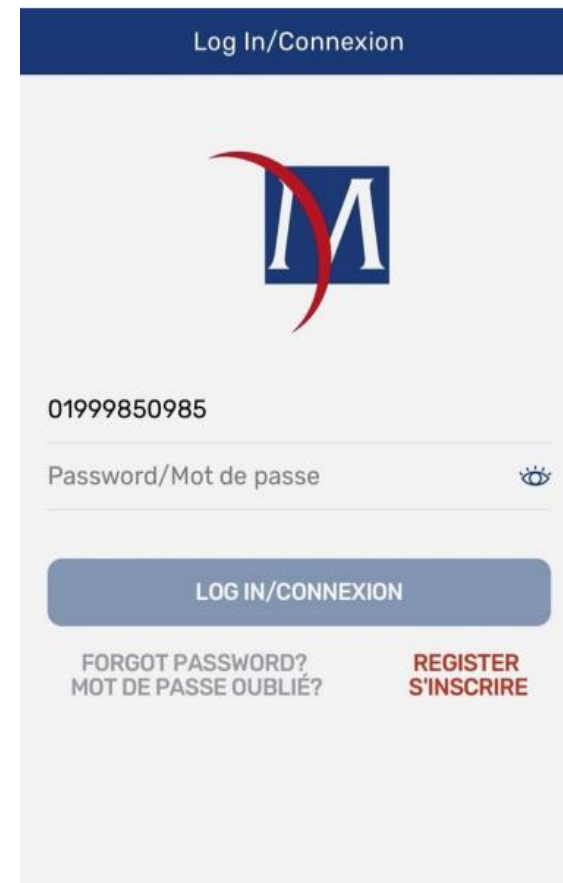
Application Mobile MDM

- L'application mobile MDM est disponible pour toute personne couverte par un régime d'avantages sociaux MDM. Elle peut être téléchargée sur l'App Store d'Apple ou Google Play.
- L'application est disponible en anglais et en français



Application Mobile MDM

- Les membres se connectent à l'aide de leur identifiant d'accès personnel et du même mot de passe utilisé pour se connecter au portail Web en ligne
- Les membres doivent d'abord se connecter au portail Web pour modifier leur mot de passe temporaire avant de se connecter à l'application mobile.



The screenshot shows a mobile login interface. At the top, a dark blue header contains the text "Log In/Connexion". Below the header is a logo consisting of a blue square with a white letter 'M' and a red swoosh. Underneath the logo is a text input field containing the number "01999850985". Below that is a password input field labeled "Password/Mot de passe" with a small eye icon to its right. A large blue button with the text "LOG IN/CONNEXION" is positioned below the password field. At the bottom, there are two links: "FORGOT PASSWORD? MOT DE PASSE OUBLIÉ?" and "REGISTER S'INSCRIRE".

Avec l'application mobile de MDM, les membres peuvent :

- Soumettre une réclamation ;
- Rechercher les détails des avantages ;
- Afficher l'historique d'utilisation des avantages ;
- Afficher les réclamations passées ;
- Afficher votre carte de couverture électronique ;
- Afficher le solde de leur HSA, le cas échéant



Application Mobile MDM

Les membres auront toujours un accès rapide et facile à leur carte de couverture lorsqu'ils utilisent l'application mobile

Carte de couverture



(800)838-1531

Nom de l'employé: EMPLOYEE SECOND
N° d'accès/d'identification: 01999850985
N° du régime d'assurance: 1000-999
Garanties: Assurances vie de base et des personnes à charge, DMA, ILD, Maladie, Dentaire, Comptes de crédits-santé

Pour les dispositions de votre régime veuillez consulter votre livret d'avantages sociaux ou visiter notre site www.mdm-insurance.com

Par la présente, j'autorise les personnes ci-après à échanger les renseignements nécessaires à la tarification, à la gestion de mon régime, au paiement de mes demandes de règlement ou à ma sécurité en tant que la patient: la MDM Insurance Services Inc. et toute personne physique ou morale possédant des renseignements personnels pertinents à mon sujet ou au sujet de mon conjoint ou des personnes à ma charge, notamment les professionnels de la santé et les établissements médicaux, les assureurs et toute personne qui fournit des services pour le compte de la MDM Insurance Services Inc.



P.O. Box 970
Guelph, ON N1H 6N1
(519)837-1531/
(800)838-1531

Assistance d'Urgence Médicale en cour de Voyage

Pour une assistance d'urgence, 24 heures sur 24, veuillez composer:

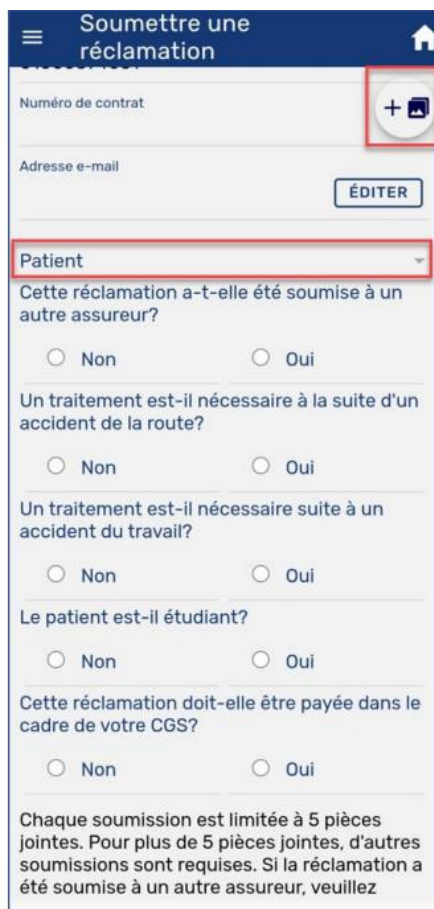
Au États-Unis et au Canada: 1-888-440-2667

Dans tous les autres pays (appeler à frais virés): 1-416-340-1316

Important! En cas d'hospitalisation d'urgence, le service d'urgence médicale en cour de voyage doit être avisé dans les 48 heures suivantes. Défaut d'aviser le service pourrait limiter les prestations.

Le fournisseur du services d'urgence médicale est:
The Co-operators Life Insurance Company

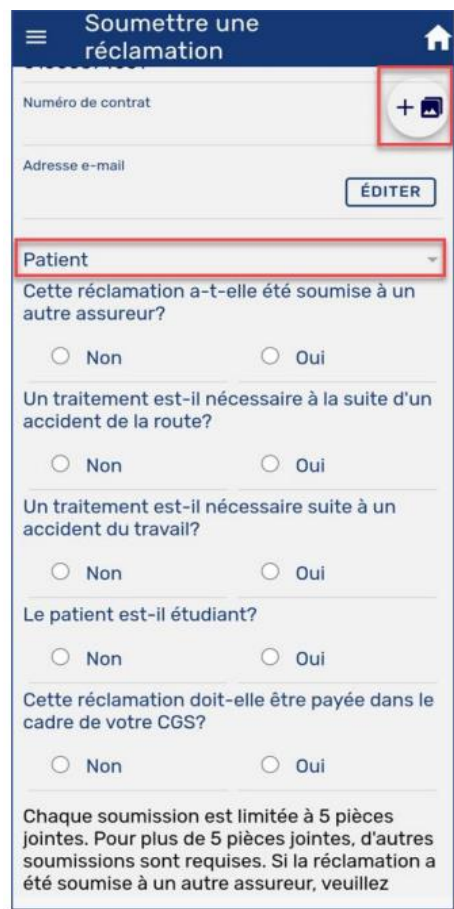
Lorsque vous soumettez des demandes de remboursement via l'application mobile, aucun formulaire de demande de remboursement n'est requis. Sélectionnez simplement le patient, répondez aux questions « Oui et Non » et téléchargez des photos de vos reçus.



Screenshot of the mobile app 'Soumettre une réclamation'. The interface shows a form with fields for 'Numéro de contrat' and 'Adresse e-mail'. A red box highlights the 'Patient' dropdown menu. Below the dropdown are several questions with radio button options for 'Non' and 'Oui':

- Cette réclamation a-t-elle été soumise à un autre assureur?
- Un traitement est-il nécessaire à la suite d'un accident de la route?
- Un traitement est-il nécessaire suite à un accident du travail?
- Le patient est-il étudiant?
- Cette réclamation doit-elle être payée dans le cadre de votre CGS?

At the bottom, a note states: 'Chaque soumission est limitée à 5 pièces jointes. Pour plus de 5 pièces jointes, d'autres soumissions sont requises. Si la réclamation a été soumise à un autre assureur, veuillez'.



Screenshot of the mobile app 'Soumettre une réclamation'. The interface shows a form with fields for 'Numéro de contrat' and 'Adresse e-mail'. A red box highlights the 'Patient' dropdown menu. Below the dropdown are several questions with radio button options for 'Non' and 'Oui':

- Cette réclamation a-t-elle été soumise à un autre assureur?
- Un traitement est-il nécessaire à la suite d'un accident de la route?
- Un traitement est-il nécessaire suite à un accident du travail?
- Le patient est-il étudiant?
- Cette réclamation doit-elle être payée dans le cadre de votre CGS?

At the bottom, a note states: 'Chaque soumission est limitée à 5 pièces jointes. Pour plus de 5 pièces jointes, d'autres soumissions sont requises. Si la réclamation a été soumise à un autre assureur, veuillez'.

Afin de rembourser vos réclamations rapidement et efficacement, veuillez-vous assurer que vos photos sont claires et que rien ne masque les informations pertinentes sur le reçu.

Portail Web Des Membres

Lorsque vous vous connectez au portail Web, assurez-vous que vous vous connectez en tant que « membre du régime ».



 MDM Insurance

Accueil Administrateurs du régime **Membres du régime** Consultants Fournisseurs de soins de santé

Bienvenue à MDM Insurance Services Inc. Accès en ligne!

Veillez vous connecter* à notre zone de services aux membres afin de voir votre plan et les informations sur les réclamations.

Connexion aux services aux membres

N° d'accès/d'identification

Se souvenir de moi

Mot de passe

Connexion

J'ai oublié mon mot de passe

Le portail des membres peut être utilisé pour mettre à jour les informations personnelles et consulter les détails du plan sous l'onglet « À propos de moi ».

- Adresse
- Banque
- Bénéficiaire
- Résumé de la couverture
- Version PDF de la carte de couverture et du livret des avantages

** Tout changement affectant la couverture, y compris l'ajout de personnes à charge, ne peut pas être effectué en ligne par le membre et doit être communiqué à l'administrateur de votre régime



The screenshot shows the MDM Insurance member portal. The header includes the MDM Insurance logo and the text "MDM Insurance". Below the header is a navigation menu with the following items: Accueil, À propos de moi, Réclamations, Documents, FAQ, Aide, Déconnexion. The "À propos de moi" menu is open, showing a list of options: Adresse, Mot de passe, Adresse courriel, Information Bancaires, Paramètres personnels, Résumé de la couverture, Carte de couverture, Résumé CGS, and Mes personnes à charge. The main content area displays the user's name "Employee Second" and the ID "6HB0JTD6Y". Below this, it says "Bienvenue, Employee!" and provides information about the online services available to members, including the ability to file claims and view documents.



SERVICE D'ASSURANCE MDM INC.

Soumission de Réclamations Simplifiée

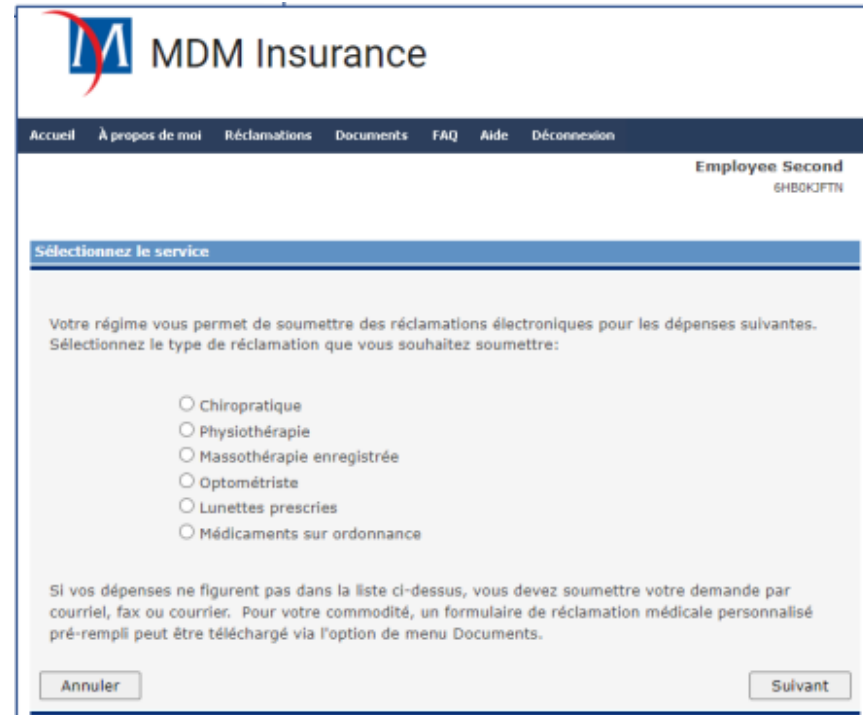
Le portail des membres peut être utilisé pour soumettre des demandes de remboursement de soins de santé et dentaires en ligne

The screenshot displays the MDM Insurance member portal interface. At the top left is the MDM logo and the text 'MDM Insurance'. Below this is a dark navigation bar with the following menu items: 'Accueil', 'À propos de moi', 'Réclamations', 'Documents', 'FAQ', 'Aide', and 'Déconnexion'. The 'Réclamations' menu is expanded, showing four options: 'Santé', 'Dentaire', 'Soumettre une réclamation', and 'Soumettre une estimation'. A red arrow points to the 'Soumettre une réclamation' option. In the top right corner, the user is identified as 'Employee Second' with the ID '6HB0KJFTN'. Below the navigation bar, there is a text block that reads: 'En tant qu'utilisateur enregistré de nos services aux membres en ligne, vous pouvez accéder aux détails personnels des réclamations, aux formulaires requis et aux informations générales sur le régime.' and 'Choisissez une option de menu pour poursuivre votre session en ligne.'

Le **Portail des Membres** peut être utilisé pour soumettre des demandes de soins de santé complémentaires telles que :

- Chiropratique
- Physiothérapie
- Massothérapie agréée
- Optométriste
- Lunettes de vue
- Médicaments sur ordonnance

Si le praticien ou le service ne figure pas sur le site Web, veuillez soumettre ces demandes via l'application, par courriel, par fax ou par courrier.



The screenshot shows the MDM Insurance Member Portal interface. At the top, there is the MDM Insurance logo and a navigation menu with links: Accueil, À propos de moi, Réclamations, Documents, FAQ, Aide, and Déconnexion. The user is logged in as 'Employee Second' with ID '6HB0KJFTN'. The main heading is 'Sélectionnez le service'. Below this, a message states: 'Votre régime vous permet de soumettre des réclamations électroniques pour les dépenses suivantes. Sélectionnez le type de réclamation que vous souhaitez soumettre:'. A list of services with radio buttons is provided: Chiropratique, Physiothérapie, Massothérapie enregistrée, Optométriste, Lunettes prescrites, and Médicaments sur ordonnance. At the bottom, there are two buttons: 'Annuler' and 'Suivant'. A note at the bottom states: 'Si vos dépenses ne figurent pas dans la liste ci-dessus, vous devez soumettre votre demande par courriel, fax ou courrier. Pour votre commodité, un formulaire de réclamation médicale personnalisé pré-rempli peut être téléchargé via l'option de menu Documents.'

Lorsque vous soumettez une demande de soins de santé complémentaires, vous pouvez soit

Entrez un nouveau praticien

Nouveau Fournisseur

À l'aide de vos reçus originaux, entrez les informations de votre fournisseur ci-dessous. Si vous ne disposez pas des informations nécessaires, renseignez-vous auprès de votre fournisseur ou envoyez-nous un formulaire papier rempli.

Lors de la saisie du nom du fournisseur

Ne pas entrer:

- titres, par ex. Dr, Docteur
- identifiants, par ex. CC, RMT, TP
- noms d'entreprise, e.g. la compagnie ZXC

Exemple: Pour Dr. Tom L. Jones DC, entrez:

- Prénom: Tom
- Nom de famille: Jones

Informations Générales

Prénom: *

Nom de famille: *

Numéro de téléphone: * (xxx-xxx-xxxx)

Numéro de licence: *

Adresse

Adresse (ligne 1):

Adresse (ligne 2):

Ville:

Province: Sélectionnez la province ▼

Code Postal: (A1A 1A1)

* champs de saisie obligatoires

Sélectionnez un praticien pour lequel vous avez déjà fait une demande

Fournisseur

Sélectionnez un Fournisseur

Bob Bones

Test test

Test Test

test 1 test 1

Anne Smith

Nouveau Fournisseur

Une fois que vous avez saisi ou sélectionné le fournisseur, entrez simplement les informations de la réclamation, vérifiez et soumettez.

Chiropratique - Réclamation

Patient	Date d'entretien (aaaa/mm/jj)	Procédure	Frais (\$)
<input type="text" value="Sélectionnez un patient"/>	<input type="text" value="2022"/> / <input type="text" value="11"/> / <input type="text" value="21"/>	<input type="text" value="Sélectionnez la procédure"/>	<input type="text" value="0.00"/>
Cette réclamation a-t-elle été soumise à un autre Assureur?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		<input type="text" value="Montant CDP (\$)"/>
Un traitement est-il nécessaire à la suite d'un accident de la route?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		
Un traitement est-il nécessaire suite à un accident du travail?	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		

** Si la dépense a été soumise à un autre transporteur en premier, c'est ici que le montant payé par l'autre transporteur doit être saisi.



Pour les demandes de remboursement de frais dentaires, recherchez le nom de votre dentiste dans notre base de données. Si votre dentiste ne figure pas dans la liste, la demande doit être soumise manuellement via l'application mobile, par e-mail, par fax ou par courrier.

Soumettre une réclamation

Nouveau Dentiste

À l'aide de vos reçus originaux, trouvez votre dentiste. Si vous ne trouvez pas le dentiste, veuillez soumettre votre réclamation manuellement par courrier, fax ou courriel.

Pour rechercher votre dentiste, sélectionnez la province et entrez le nom de famille du dentiste.

Province:

Nom de famille:

Ville:

Nom	Bureau	Adresse	Ville	Code Postal	Numéro de Téléphone
UNKNOWN DENTIST	0000			NON ONO	



Une fois votre dentiste sélectionné, saisissez les informations demandées à l'écran. Les codes de procédure doivent vous avoir été donnés par votre cabinet dentaire afin de soumettre votre demande de règlement dentaire en ligne.

Dentaire - Réclamation

Patient	Date d'entretien (aaaa/mm/jj)	Procédure	Code de la dent	Surface	Frais (\$)	Frais de laboratoire (\$)
Sélectionnez un patient ▼	2022 / 11 / 21	0	0		0.00	0.00

Cette réclamation a-t-elle été soumise à un autre Assureur? Oui Non

Un traitement est-il nécessaire à la suite d'un accident de la route? Oui Non

Un traitement est-il nécessaire suite à un accident du travail? Oui Non

Montant CDP (\$)

Si la dépense a d'abord été soumise à un autre transporteur, c'est ici que le montant payé par l'autre transporteur doit être saisi.



SERVICE D'ASSURANCE MDM INC.

Soumission des Réclamations Simplifiée

Pour la soumission manuelle des réclamations, dans le portail des membres sous l'onglet « Documents », les formulaires de réclamation peuvent être imprimés, numérisés et envoyés par courrier électronique, par télécopieur ou par courrier postal avec les factures/reçus pour traitement.

The screenshot shows the MDM Insurance website interface. At the top, there is a navigation bar with the following links: Accueil, À propos de moi, Réclamations, Documents, FAQ, Aide, and Déconnexion. The 'Documents' link is highlighted, and a dropdown menu is open, listing the following forms: Formulaire de réclamation médicale, Formulaire de réclamation dentaire, Formulaire de réclamation CGS, Déclaration du statut d'étudiant, Demande de dépôt direct, Formulaire d'assurance DMA facultatif, Formulaire d'assurance-vie collective facultative, and Formulaire d'assurance-vie collective facultative pour les enfants à charge. A red arrow points to the 'Formulaire de réclamation médicale' option. The main content area displays the details for the 'Formulaire de réclamation médicale', including a description of the form and instructions for submission. The user's name 'Employee Second' and ID '6HB0KJFTN' are visible in the top right corner.

** Pour le compte de dépenses de santé, veuillez utiliser le formulaire de demande de remboursement du compte HSA



SERVICE D'ASSURANCE MDM INC.

Heures d'ouverture de MDM

Centre d'appels bilingue

8 h 00 à 20 h 00 HE.

Du lundi au vendredi

Téléphone : 1 800 838-1531

Télécopieur : 519 836-4909

inquiry@mdm-insurance.com