

Présentation d'une demande de prestations en ligne

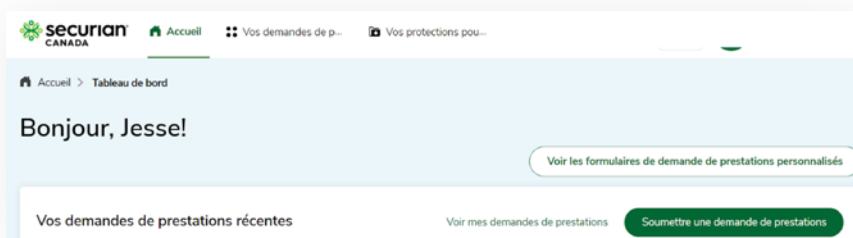


Présentation d'une demande de prestations de soins de santé médicaux ou dentaires

1^{re} étape

Préparez-vous

- Cliquez sur le bouton vert « Soumettre une demande de prestations » sur la page d'accueil.

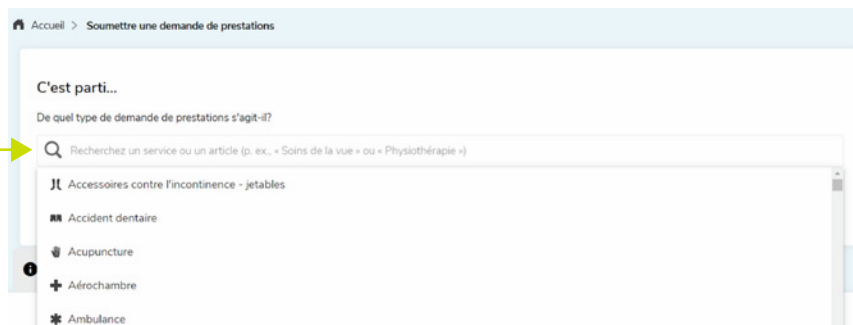


2^e étape

Choisissez le type de demande

- Utilisez la barre de recherche ou le menu déroulant pour choisir le type de demande.

Si vous présentez une demande de prestations portant sur l'assurance médicaments, allez à la section « **comment présenter une demande de prestations d'assurance médicaments** » à la page 7.



CONSEIL!

Si vous ne trouvez pas la concordance exacte du type de demande de prestations, tapez « Autre » et d'autres options peuvent apparaître.



3^e étape

Trouvez votre fournisseur de soins de santé

Si vous avez déjà utilisé les services de ce fournisseur de soins de santé :

- Si vous avez déjà visité un fournisseur de soins de santé pour le même type de service, les données le concernant s'afficheront sous la section « Professionnels de la santé récents ».
- Si ce service a été effectué par le même fournisseur dont le nom est affiché, choisissez le fournisseur et cliquez sur « étape suivante ».

Accueil > Soumettre une demande de prestations

C'est parti...

De quel type de demande de prestations s'agit-il?

Q Physiotherapy X

Rechercher votre professionnel de la santé par son nom ou son numéro de téléphone : ** Si vous recherchez une entreprise, vous devez utiliser le numéro de téléphone.**

Professionnels de la santé récents. Cliquez pour sélectionner.

Physiotherapy

A SHETTY

Physiothérapeute
15712
1345 Morningside Ave
Scarborough, ON
M1B5K3
(416) 283-7472

Etape suivante >

Si vous n'avez jamais visité ce fournisseur de soins de santé auparavant :

- Pour rechercher le fournisseur, cliquez sur « Rechercher votre professionnel de la santé par son nom ou son numéro de téléphone ».
- Entrez le prénom du fournisseur, son nom de famille et/ou le numéro de téléphone (la recherche par numéro de téléphone est recommandée).
- Cliquez sur « Rechercher ».

C'est parti...

De quel type de demande de prestations s'agit-il?

Q Recherchez un service ou un article (p. ex., « Soins de la vue » ou « Physiothérapie »)

Rechercher votre professionnel de la santé par son nom ou son numéro de téléphone : ** Si vous recherchez une entreprise, vous devez utiliser le numéro de téléphone.**

Numéro de téléphone Nom de l'entreprise Nom de famille Rechercher



- Si le nom du fournisseur est indiqué, choisissez-le et cliquez sur « Étape suivante ».

Accueil > Soumettre une demande de prestations

C'est parti...

De quel type de demande de prestations s'agit-il?

Q Massage X

^ Rechercher votre professionnel de la santé par son nom ou son numéro de téléphone : ** Si vous recherchez une entreprise, vous devez utiliser le numéro de téléphone.**

Numéro de téléphone Nom de l'entreprise smith Rechercher

Étape suivante

Nom du fournisseur	Nom de l'entreprise	Type de fournisseur	Adresse	Numéro de licence	Numéro de téléphone
A A SMITH	A A SMITH	Massothérapeute	45 224 Ave. Drummondville, QC J2B3Z5	17111009	(819) 461-7306
A J SMITH	WOLF MOUNTAIN MASSAGE	Massothérapeute	10-7519 41 Ave Nw, Calgary, AB T3B1X5	001286	(780) 799-6830
A L SMITH	THE MASSAGE AND TREATMENT CLINIC	Massothérapeute	110-1224 Place D'Orleans Dr. Orleans, ON K1C7K3	G461	(613) 837-2740

- Si le nom du fournisseur n'est pas affiché, vous devrez l'ajouter.
- Choisissez « Ajouter un nouveau fournisseur ».

Accueil > Soumettre une demande de prestations


C'est parti...

De quel type de demande de prestations s'agit-il?

Q Massage X

^ Rechercher votre professionnel de la santé par son nom ou son numéro de téléphone : ** Si vous recherchez une entreprise, vous devez utiliser le numéro de téléphone.**

Numéro de téléphone Nom de l'entreprise Nom de famille Rechercher



0 résultat(s) obtenu(s)
pour votre recherche

Ajouter un nouveau fournisseur



- Entrez les détails du fournisseur et cliquez ensuite sur le bouton « Confirmer l'entrée ».

Entrer manuellement les détails du fournisseur

Nom de famille :	Prénom :	N° de licence :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro de téléphone :	Association ou collège :	
<input type="text"/>	Sélectionner un collège ou une association	
Adresse municipale :	Ville :	
<input type="text"/> <small>p. ex. 101, rue Dalrymple</small>	<input type="text"/>	
Province :	Code postal :	
Sélectionner une province	<input type="text"/> <small>p. ex. M4B 1B3</small>	

Comme nous n'avons pas pu trouver ce fournisseur, il est possible qu'il ne soit pas inscrit auprès de Securian Canada. Entrez ci-dessus les renseignements du fournisseur et sélectionnez « Confirmer l'entrée ». Les titres de compétences du fournisseur seront vérifiés et la demande de prestations sera traitée en conséquence. Veuillez ne pas soumettre d'autres demandes de prestations pour ce fournisseur tant qu'il n'a pas été vérifié et inscrit auprès de Securian Canada.

[Annuler l'entrée](#) [Confirmer l'entrée](#)

- Choisissez le fournisseur que vous avez ajouté et cliquez sur « Étape suivante ».

FournisEUR entré manuellement :

A SMITH

101 Test Street
Toronto, ON
M4B 1G2

(416) 407-1234

[Modifier les détails du fournisseur](#) [Supprimer le fournisseur](#)

[Étape suivante >](#)



4^e étape

Ajoutez les détails de la demande

- Sur le menu déroulant, choisissez l'option « Pour qui est cette demande de prestations? ».

Accueil > Soumettre une demande de prestations

✓ Information sur la demande de prestations

Votre professionnel de la santé :

A SMITH

101 Test Street
Toronto, ON
M4B 1G2

(416) 407-1234

Pour qui est cette demande de prestations?

Jesse Zhou

- Répondez à toutes les questions relatives à la demande de prestations.

○ Sélectionnez ci-dessous les questions et répondez-y.

Jesse est-il (elle) couvert(e) au titre d'un autre régime de garanties? O N

Cette demande de prestations est-elle liée à un accident de véhicule automobile ou à un cas ouvert auprès du Régime d'indemnisation des victimes d'accidents du travail de votre province? O N

Avez-vous une ordonnance pour cette demande de prestations? O N

- Fournissez les détails concernant la demande.
- S'il y a d'autres demandes de prestations qu'il faut entrer de la part du même fournisseur, cliquez sur le lien « Ajouter un autre traitement ».
- Une fois tous les détails de la demande entrés, cliquez sur le bouton « Étape suivante ».

○ En savoir plus sur votre demande de prestations

Type de traitement :

Massothérapie

Date du traitement :

Choisir une date

Durée du traitement :

60 minutes

Montant total :

0,00

+ Ajouter un autre traitement

< Étape précédente

Étape suivante >



5^e étape

Confirmez les détails de votre demande

- Confirmez l'exactitude de l'information entrée.
- Passez en revue la section « Confirmer et autoriser » et cochez la case.
- Cliquez sur le bouton « Soumettre ».

Accueil > Soumettre une demande de prestations

Information sur la demande de prestations [Modifier](#)

Nom du membre : Jesse Zhou

Type de demande de prestations : Massage

A SMITH

101 Test Street
Toronto, ON
M4B 1G2

(416) 407-1234

Veuillez vérifier vos réponses [Modifier](#)

Jesse est-il (elle) couvert(e) au titre d'un autre régime de garanties? Non

Cette demande de prestations est-elle liée à un accident de véhicule automobile ou à un cas ouvert auprès du Régime d'indemnisation des victimes d'accidents du travail de votre province? Non

Avez-vous une ordonnance pour cette demande de prestations? Non

En savoir plus sur votre demande de prestations [Modifier](#)

Service 1

Type de traitement : Massothérapie

Date du traitement : 1 juin 2023

Durée du traitement : 60 minutes

Montant total : 100,00 \$

Confirmer et autoriser

Je confirme que tous les renseignements ci-dessus sont exacts et prêts à être soumis à Securium Canada.

Je comprends que la soumission d'une demande de prestations frauduleuse est un acte criminel et qu'elle entraînera la notification de mon employeur, la suspension de mes prestations et un recours à l'organisme juridique et/ou d'application de la loi approprié.

En cas de sélection aux fins de vérification, j'autorise l'échange de renseignements, le cas échéant, entre Securium Canada et d'autres parties, y compris mais sans s'y limiter les praticiens en soins de santé, les fournisseurs d'appareils médicaux et les assureurs, et seulement lorsque lesdits renseignements sont nécessaires aux fins d'administrer les demandes de prestations et/ou de confirmer l'exactitude des renseignements de la ou des demandes soumises en mon nom et/ou au nom de mon (ma) conjoint(e) et/ou des personnes à ma charge.

[< Étape précédente](#) [Soumettre](#)



Présentation d'une demande de prestations d'assurance médicaments

1^{re} étape

Préparez-vous

- Tapez « Drug » dans la barre de recherche.
- Cliquez sur « Étape suivante ».

Accueil > Soumettre une demande de prestations

C'est parti...

De quel type de demande de prestations s'agit-il?

Q Drug X

Étape suivante >

2^e étape

Détails de la demande

- Sur le menu déroulant, choisissez « Pour qui est cette demande de prestations? ».
- Répondez aux questions.
- Téléchargez vos reçus ou documents.
- Ajoutez tout autre renseignement que vous souhaitez donner.
- Cliquez sur « Étape suivante ».

Information sur la demande de prestations

Pour qui est cette demande de prestations?

Jesse Zhou

Sélectionnez ci-dessous les questions et répondez-y.

Jesse est-il (elle) couvert(e) au titre d'un autre régime de garanties? O N

Cette demande de prestations est-elle liée à un accident de véhicule automobile ou à un cas ouvert auprès du Régime d'indemnisation des victimes d'accidents du travail de votre province? O N

Joindre les reçus ou les documents

Télécharger les reçus ou les pièces justificatives (maximum de 24 Mo par fichier) :

Télécharger

Renseignements supplémentaires :

Ajouter ici tout autre renseignement que vous souhaitez nous donner.

< Étape précédente. Étape suivante >



3^e étape

Confirmer les détails de la demande

- Confirmer l'exactitude de l'information que vous avez entrée.
- Passez en revue la section « Confirmer et autoriser » cocher la case.
- Cliquez sur le bouton « Soumettre ».

Accueil > Soumettre une demande de prestations

Information sur la demande de prestations [Modifier](#)

Nom du membre : Jesse Zhou

Type de demande de prestations : Drug

Veuillez vérifier vos réponses [Modifier](#)

Jesse est-il (elle) couvert(e) au titre d'un autre régime de garanties? Non

Cette demande de prestations est-elle liée à un accident de véhicule automobile ou à un cas ouvert auprès du Régime d'indemnisation des victimes d'accidents du travail de votre province? Non

Téléchargement de documents [Modifier](#)

Télécharger les reçus ou les pièces justificatives (maximum de 24 Mo par fichier) : Drug receipt.pdf

Renseignements supplémentaires :

Confirmer et autoriser

Je confirme que tous les renseignements ci-dessus sont exacts et prêts à être soumis à Securian Canada.

Je comprends que la soumission d'une demande de prestations frauduleuse est un acte criminel et qu'elle entraînera la notification de mon employeur, la suspension de mes prestations et un recours à l'organisme juridique et/ou d'application de la loi approprié.

En cas de sélection aux fins de vérification, j'autorise l'échange de renseignements, le cas échéant, entre Securian Canada et d'autres parties, y compris mais sans s'y limiter les praticiens en soins de santé, les fournisseurs d'appareils médicaux et les assureurs, et seulement lorsque lesdits renseignements sont nécessaires aux fins d'administrer les demandes de prestations et/ou de confirmer l'exactitude des renseignements de la ou des demandes soumises en mon nom et/ou au nom de mon (ma) conjoint(e) et/ou des personnes à ma charge.

< [Étape précédente](#) [Soumettre](#)