

Convenience at your fingertips! Submit your claims online through **eClaims**

To give you added convenience and more options, we're launching eClaims. The new eClaims system is easy to use - if you can take a digital photo, you can submit your health and dental claims through our secure plan member site.

First Step - Sign up for direct deposit

Before you can get started using eClaims, you need to sign up for direct deposit - to have your reimbursements deposited directly into your bank account. You can enrol for direct deposit at any time through the plan member site.

Getting sta	irted is easy	/	
			Coverage Form Member Statements eClaims
		Consect Up Media Carry Sign-in Prian Members Prian Members Agents & Brokeré T US IN THE COMMUNITY CAREERS	Policy: 0001234000 ID: 12340678900 Name: Jane Smith Submit a Claim How to Submit a claim: 1. Complete all fields in the form below. 2. Insure all your Information is accurate. 3. Click browse and tabulah all necessary files.
Always <mark>the</mark> r	e for you.		Requirements Solution Requirements Rease note: Rease note
	Coverage	Forms Member Statements Collaims	Submit a Claim
	Pol	CV: 0001234000 ID: 12345678900	Ame Smith Telephone: 555 555 - 5555 Name: one smith@smail.com Language: @ English @ French
ODUCTS / SERVICES GOVER	NMENT PROGRAMS ABOUT US	IN THE CON Smith to Member Services	pald balance to HSA? O Yes @ Ho ave other coverage? Yes @ Ho
		This application allows you to	bi
iducts / Services > Sign-In > Products / Services Individual Products +	Plan Member For Cardholders / Hember Servic	etion on health and dental benefits tion including dependents if applicable es	ver: this site is only able to store one bank account on file. Bank # Account #
Group Products +	Access complete information on your • claims history,	group benefits in a	the for more than 30 mil
Health Professionals + Plan Member - Benefit Updates	eligibility for specific products online registration for direct de Go to secure site	or services and terminated and you will be required to re posit of your claims u will need the Acrobat Reader plug-in that	peat your login to this ste nd and accept the Terms and Canditions this a calimuting this online submission service. I declare the following: t is available at no cost in leage that my claim is subject to my Health and Dental contract and that the expenses listed in may not be covered by or my avector my and Dentals. Tan responsible to my healthcare for the cost of the entire treatment or service provided to me.
			is a true, correct and complete statement of expenses charged to me by my healthcare (s) for services rendered. I have not claimed and will not claim these expenses under another
			Lagree to the Terms and Conditions 7.
I. Visit our web	site at www.meda	vie.bluecross.ca	Clear Submit 8.

- 4. Click 'eClaims' and follow the instructions
- 5. To find out what you'll need to submit, based on your claim click the 'Requirements' button
- 6. Complete the information and attach an **electronic or scanned image** of your receipt and required forms (where applicable)
- 7. Read and agree to terms and conditions
- 8. Click 'Submit'

@MedavieBC

Your reimbursement will be deposited into your bank account within five business days.





¹⁰The Blue Cross symbol and name are registered trademarks of the Canadian Association of Blue Cross Plans (CABCP), used under licence by Medavie Blue Cross, an independent licensee of the CABCP.



Accessible en quelques clics! Présentez vos demandes de règlement

en ligne

Afin de vous offrir une plus grande commodité et plus d'options, nous lançons notre système de demandes de règlement électroniques. Le système des demandes électroniques est facile à utiliser. Si vous pouvez prendre une photo numérique, vous pouvez soumettre vos demandes de règlement pour les soins de santé et les soins dentaires par l'entremise de notre site sécurisé des adhérents.

Étape 1 : Inscrivez-vous au dépôt direct

Avant de présenter une demande de règlement électronique, vous devez vous inscrire au dépôt direct. Ainsi, vos remboursements seront déposés directement dans votre compte bancaire. Vous pouvez vous inscrire au dépôt direct en tout temps, à partir du site des adhérents.

		Couverture Fe	ormulaires Adhérent Relevés Réglement
	EDAVIE EDAVIE Les GOUVERNEMENTAUX À PROPOS DE NOUS DANS I	Actes nous (Médias) Carrier Invices en ligne diskents dessonnet de la santé perté et courtiers LA COMMUNAUTÉ C Coursent Comment LA COMMUNAUTÉ C Coursent Coursen	e cantral : 001234000 Identification : 12345/39000 Nem : Jean Tremblay ttre une demande de règlement soumettre une demande de règlement : Isset trois is chunge ci dessou. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socuments récessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri - et ajoute în socument recessives. 2 m/r - Parcorri -
Toujours là, pou	LIT YOUS.	EL CHANGER 4 PASSE CONVERINGUEZ AVEC	orre-vous que las images numérisées ou les photes sont claires, car des images de pôtre qualité ou formation maquemente pourséent occasioner des retains. Namede de réglement lifers à la pretection-voyage ne sont pas acceptes par voie électronique memmit. Depuise phote ou maximum de 10 pièces jointes par demande de règlement. Le total ne peut 25 mé. Soumettre une demande de règlement.
	Numéro de contrat : 0001234000	Identification: 12345678900 Nom: Jean Tre	rent Jean Tremblay Teléphone : 555 555 555
DDUITS / SERVICES PROGRAMMES	Numéro de contrat : 0001234000 GOUVERNEMENTAUX À PROPOS DE NOUS DANS LA COM	Identification : 1234567800 Nom : Jean Tre play aux services aux adhérents te application vous permet de : garanties pour soins de santé et soins dentaires	Internetiony Telephone : 555 555
DDUITS / SERVICES PROGRAMMES	Numéro de contrat : 0001234000 GOUVERNEMENTAUX À PROPOS DE NOUS DANS LA COM	Identification : 12345678900 Nom : Jean Tre play aux services aux adhérents te application vous permet de : garanties pour soins de santé et soins dentaires t les personnes à charge, le cas échéant on ment et des palements	mini sem Tremblay Tellephone : 555 555 . sem tremblay@email.com Lengue : Anglais @ Français solde impayé au CGS7 OV @ Non ne autre protection: me protection augurerunt? OV @ Non ne protection augurerunt? OV @ Non of compte bancalire pour être instrit a votre dozsier sur le alte. Banque Compte T22 T234537 Ciligaes or le dreuen pour Lagrandi
DUITS / SERVICES PROGRAMMES UITS / Services > Services en ligne > Produits / Services USSurance Individuelle + Produits collectifs + Ervices en ligne -	Numéro de contrat : 0001234000 GOUVERNEMENTAUX À PROPOS DE NOUS DANS LA COM Adhérents Contre de services en ligne / Services au Accédez à l'information complète de votre dossier d'assurance collect	Identification : 12345678900 Nom : Jean Tre play aux services aux adhérents te application vous permet de : garanties pour solos de santé et solos dentalres tes personnes à charge, le cas échéant on ment et des palements ment r protégé. Si le site est inactif pendant plus de 30 mile et vius allez devoir ourrir une nouvelle session.	me tem Tromblay Teléphone : 555 (555) en tramblay@email.com Langue : Anglais @ Français saide languayê au CGS? Od @ Hen ne surce protection? Od @ Hen ne surce protection? Od @ Hen ne surce protection? Od @ Hen re resulte - El d'un accidem? Od @ Hen t resulte - El d'un accidem? Od @ Hen t compte boncaire pour âtre Instrit d votre dosifer sur le site. Banque Compte 123 tr21467 Cliques tor le dreget pour lagrandir document(s) et accepter les modalités
DUUTTS / SERVICES PROGRAMMES DUITS / SERVICES PROGRAMMES Duits / Services en ligne > Produits / Services Assurance individuelle + Produits collectifs + Services en ligne - Professionnels de la santé + Adhérents Administrateurs de régimes collectifs Administrateurs	Adhérents Centre de services en ligne / Services au Accédez à l'information complète de voire dessier d'assurance collect admissibile du voir dessier d'assurance collect bildente du voir dessier d'assurance collect collecte de services en ligne / services au Accédez à l'information complète de voire dessier d'assurance collect bildente du produit ou service particuliert collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collect collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collect collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collect collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collect collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collect collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collect collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collect collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire dessier d'assurance collecte collecte de l'information complète de voire des	Identification : 12345678900 Nom : Jean Tre play aux services aux adhérents te application vous permet de : paranties pour solos de santé et solos dentaires tes personnes à charge, le cas échéant on ment et des palements ment r protégé. Sil le site est inactif pendant plus de 30 mit et vous allez dévoir ourrir une nouvelle session. us, il faut se procurer l'utilitaire Acrobat Reader, offe	

- Choisissez « Adhérents » dans le coin supérieur droit. 2.
- Choisissez « Allez au site sécurisé » et ouvrez une session 3. sur le site sécurisé des adhérents.
- Cliquez sur « Règlements » et suivez les directives. 4.
- Pour savoir quels documents inclure dans votre demande de règlement, cliquez sur « Exigences ». 5.
- Inscrivez les renseignements nécessaires et joignez une copie électronique ou numérisée 6. des reçus et formulaires requis (si applicable).
- Lisez et acceptez les modalités. 7.
- Cliquez sur « Envoyer ». 8.

Votre remboursement sera déposé dans votre compte bancaire dans les cinq jours ouvrables suivant votre demande de règlement.







Le symbole et le nom Croix Bleue sont des marques de cor ation canadienne des Croix Bleue (ACCB), utilisées sous autorisation avec permis de Croix Bleue Meda un titulaire de licence indépendent de l'ACCB