

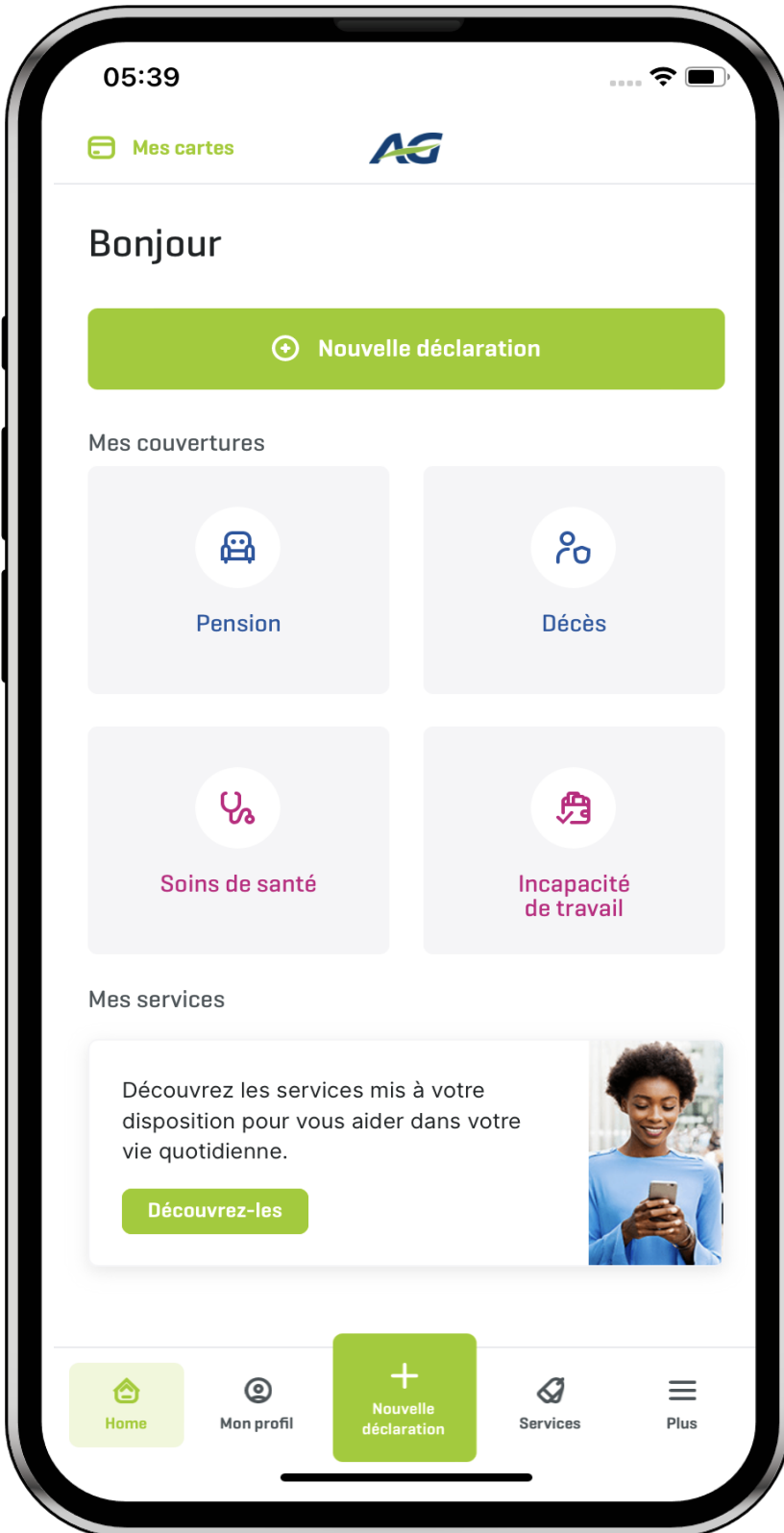
# MyAG Employee Benefits



Comment utiliser l'app  
MyAG Employee Benefits ?

Déclarer une hospitalisation

# Déclarer une hospitalisation



Déclarer une hospitalisation (ou soumettre des frais médicaux) via ce bouton



Cela peut également être fait en bas de l'écran

# Déclarer une hospitalisation



Cliquez sur Déclarer une hospitalisation



Choisissez le patient



# Déclarer une hospitalisation

05:43  
X Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

En Belgique ou à l'étranger ?

Où l'hospitalisation a-t-elle (eu) lieu ?

En Belgique

À l'étranger

< PRÉCÉDENT SUIVANT >



L'hospitalisation a-t-elle lieu en Belgique ou à l'étranger ?

13:57  
Safari X Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Raison de l'hospitalisation

Sélectionnez la raison de l'hospitalisation.

Examen médical

Intervention chirurgicale ou traitement médical

Hospitalisation en urgence

< PRÉCÉDENT SUIVANT >



Choisissez la raison de l'hospitalisation

# Déclarer une hospitalisation

14:57

×

Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

En Belgique ou à l'étranger ?

Où l'hospitalisation a-t-elle (eu) lieu ?

En Belgique

À l'étranger

Le patient est-il toujours à l'étranger ?

Oui, le patient est toujours à l'étranger

Non, le patient est rentré en Belgique

< PRÉCÉDENT

SUIVANT >



Indiquez le lieu d'admission et si le patient est toujours à l'étranger

Si le patient est toujours à l'étranger, il faudra contacter notre assistant



14:57

×

Déclarer une hospitalisation

Hospitalisation à l'étranger ?

Votre assurance hospitalisation intervient dans le monde entier en cas d'hospitalisation imprévue et pour une hospitalisation planifiée si votre mutuelle a donné son accord au préalable.

Appelez notre assistant et mentionnez :

- Votre référence client :
- L'adresse de votre lieu de séjour
- Le numéro de téléphone auquel vous êtes joignable

Déclarez votre hospitalisation  
[24h/24, 7j/7]  
+32 [0] 2 664 01 70

FERMER

# Déclarer une hospitalisation

## Examen médical

Tous les examens médicaux effectués pour poser un diagnostic médical et/ou détecter une maladie [par exemple: examen intestinal, ...]

05:44 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

**Examen médical**

Pour quelle raison passez-vous cet examen ? Quelle est l'affection ?

*Attention: sélectionnez uniquement la/les affection(s) ayant un lien direct avec cet examen médical. Ceci est important pour garantir un traitement efficace de votre dossier.*

Affection[s]

Aucune affection sélectionnée pour le moment.

**+ AJOUTER UNE AFFECTION**

L'affection n'est pas encore connue

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Trouvez l'affection dans la liste ou cochez « L'affection n'est pas encore connue »

05:44 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

**Date d'hospitalisation**

Indiquez la date (prévue) de l'hospitalisation.  
*Si l'hospitalisation a déjà eu lieu, indiquez la date d'entrée à l'hôpital.*

JJ/MM/AAAA

Quel est le type de séjour (prévu) ? [Plus d'informations.](#)

Une hospitalisation avec nuitée

Une hospitalisation de jour

Une hospitalisation aux urgences sans nuitée

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez la date [prévue] et sélectionnez le type de séjour

05:44 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

**Hôpital**

Sélectionnez l'hôpital

Nom, code postal ou localité

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez l'hôpital

05:44 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

**Type de chambre**

Quel est le type de chambre choisi ?

Chambre commune (+ de 2 patients)

Chambre double (2 patients)

Chambre individuelle (ou chambre parent + enfant)

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez le type de chambre choisi

# Déclarer une hospitalisation

## Examen médical

05:44  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Accident

Un accident est-il à l'origine de l'hospitalisation ?  
(Accident de la circulation, chute, morsure, blessure, ...)

Oui Non

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez si un accident est à l'origine de l'hospitalisation

05:44  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Accident

Un accident est-il à l'origine de l'hospitalisation ?  
(Accident de la circulation, chute, morsure, blessure, ...)

Oui Non

Dans quel contexte l'accident est-il survenu ?

Au travail ou sur le chemin du travail

Dans la sphère privée

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez le lieu de l'accident (s'il s'agit d'un accident)

05:48  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Accident

Sélectionnez le type d'accident.

Accident scolaire (à l'école ou lors d'une activité scolaire)

Accident de sport

Accident de la circulation

Autres

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez le type d'accident

05:48  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Accident

Date de l'accident

JJ/MM/AAAA

Heure approximative de l'accident.

HH:MM

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez la date et l'heure estimée

# Déclarer une hospitalisation

## Examen médical

Décrivez les circonstances de l'accident

Vérifiez vos données  
Tout est Ok ?  
Cliquez sur Suivant

Vérifiez la déclaration.  
Si tout est OK, cliquez  
sur Envoyer

Votre déclaration  
a été envoyée



# Déclarer une hospitalisation

## Intervention chirurgicale ou traitement médical

Traitement d'une maladie par chirurgie ou thérapie (par exemple: chirurgie du genou, traitement de la dépression, ...)

05:47  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Raison de l'hospitalisation

Sélectionnez la raison de l'hospitalisation.

Examen médical

Intervention chirurgicale ou traitement médical

Hospitalisation en urgence

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Choisissez la raison de l'hospitalisation (dans ce cas, intervention chirurgicale ou traitement médical)

05:47  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Intervention chirurgicale ou traitement médical

Quelle est la raison de cette hospitalisation ? Quelle est l'affection ?

Attention: sélectionnez uniquement la ou les affections ayant un lien direct avec cette hospitalisation. Ceci est important pour garantir un traitement efficace de votre dossier.

Affection(s)

Affection non trouvée

+ AJOUTER UNE AFFECTION

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Recherchez l'affection dans la liste et cliquez sur Suivant

05:44  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Date d'hospitalisation

Indiquez la date (prévue) de l'hospitalisation.  
Si l'hospitalisation a déjà eu lieu, indiquez la date d'entrée à l'hôpital.

JJ/MM/AAAA

Quel est le type de séjour (prévu) ? [Plus d'informations.](#)

Une hospitalisation avec nuitée

Une hospitalisation de jour

Une hospitalisation aux urgences sans nuitée

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez la date (prévue) et sélectionnez le type de séjour

05:44  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Hôpital

Sélectionnez l'hôpital

Nom, code postal ou localité

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez l'hôpital

# Déclarer une hospitalisation

## Intervention chirurgicale ou traitement médical

05:44 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Type de chambre

Quel est le type de chambre choisi ?

Chambre commune (+ de 2 patients)

Chambre double (2 patients)

Chambre individuelle (ou chambre parent + enfant)

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Choisissez le type de chambre

05:44 Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Accident

Un accident est-il à l'origine de l'hospitalisation ?  
(Accident de la circulation, chute, morsure, blessure, ...)

Oui Non

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez si un accident est à l'origine de l'hospitalisation

05:46 Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Date du diagnostic

Connaissez-vous la date exacte à laquelle les premiers symptômes de la maladie sont apparus ?

Oui Non

Quand les premiers symptômes de la maladie sont-ils apparus ?

Moins de 1 an

Entre 1 an et 2 ans

Entre 2 ans et 5 ans

Plus de 5 ans

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Si ce n'est pas le cas, répondez aux questions relatives au diagnostic

05:46 Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Date du diagnostic

Connaissez-vous la date exacte à laquelle les premiers symptômes de la maladie sont apparus ?

Oui Non

Quelle est la date (mois et année) ?

JJ/MM/AAAA

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez la date du diagnostic (si elle est connue)

# Déclarer une hospitalisation

## Intervention chirurgicale ou traitement médical

05:46  
X Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Autre assurance

Le patient a-t-il une autre assurance qui intervient en cas d'hospitalisation ?

Oui Non

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Si une autre assurance intervient également, vous pouvez l'indiquer ici

05:45  
X Déclarer une hospitalisation

ENVOYÉ 4/4

Votre déclaration a été envoyée

Et maintenant ?

sera contacté dans les 2 jours ouvrables via l'adresse e-mail par téléphone au

Une question ?

Vous avez des questions concernant les conditions de votre contrat (couverture, franchise...) ? Vous souhaitez modifier un élément de votre déclaration ?

CONTACTEZ-NOUS

FERMER

Vérifiez et confirmez vos coordonnées et cliquez sur Envoyer

# Déclarer une hospitalisation

## Hospitalisation en urgence

Admission aux urgences d'un hôpital pour une condition urgente \*

05:49 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Raison de l'hospitalisation

Sélectionnez la raison de l'hospitalisation.

Examen médical

Intervention chirurgicale ou traitement médical

Hospitalisation en urgence

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Choisissez la raison de l'hospitalisation (dans ce cas, il s'agit d'une hospitalisation en urgence)

05:49 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Hospitalisation en urgence

Le patient a-t-il été transféré dans une chambre d'hôpital ?

Oui

Non, le patient est resté aux urgences

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez si le patient a été transféré dans une chambre d'hôpital

05:49 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Hospitalisation en urgence

Quelle est la raison de cette hospitalisation en urgence ? Quelle est l'affection ?

*Attention: sélectionnez uniquement la ou les affections ayant un lien direct avec cette hospitalisation. Ceci est important pour garantir un traitement efficace de votre dossier.*

Affection[s]

Aucune affection sélectionnée pour le moment.

+ AJOUTER UNE AFFECTION

L'affection n'est pas encore connue

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez la raison de l'hospitalisation en urgence

15:43 Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Date d'hospitalisation

Indiquez la date d'admission aux urgences.

JJ/MM/AAAA

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez la date de l'hospitalisation en urgence

# Déclarer une hospitalisation

## Hospitalisation en urgence

05:44  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Hôpital

Sélectionnez l'hôpital

Nom, code postal ou localité

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez l'hôpital

05:44  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Type de chambre

Quel est le type de chambre choisi ?

Chambre commune (+ de 2 patients)

Chambre double (2 patients)

Chambre individuelle (ou chambre parent + enfant)

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez le type de chambre choisi

05:44  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Accident

Un accident est-il à l'origine de l'hospitalisation ?  
(Accident de la circulation, chute, morsure, blessure, ...)

Oui Non

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez si un accident est à l'origine de l'hospitalisation et le lieu de l'accident

05:48  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Accident

Sélectionnez le type d'accident.

Accident scolaire (à l'école ou lors d'une activité scolaire)

Accident de sport

Accident de la circulation

Autres

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez le type d'accident

# Déclarer une hospitalisation

## Hospitalisation en urgence

Indiquez la date, l'heure approximative et la cause de l'accident

Enfin, décrivez les circonstances de l'accident

Vérifiez et confirmez vos coordonnées et cliquez sur Envoyer



# Déclarer une hospitalisation

## Accouchement

13:50  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation  
HOSPITALISATION 2/4

Raison de l'hospitalisation

Sélectionnez la raison de l'hospitalisation.

- Examen médical
- Intervention chirurgicale ou traitement médical
- Accouchement
- Problèmes durant la grossesse
- Hospitalisation en urgence

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

« Accouchement » et « Problèmes durant la grossesse » ne sont visibles que si le patient est une femme

13:51  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation  
HOSPITALISATION 2/4

Accouchement

Où est prévu l'accouchement ?

- A l'hôpital
- A domicile, en maison de naissance ou institution similaire

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez où l'accouchement est prévu

13:51  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation  
HOSPITALISATION 2/4

Date de l'accouchement

Quelle est la date (prévue) de l'accouchement ?

JJ/MM/AAAA

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Complétez la date prévue de l'accouchement

05:44  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation  
HOSPITALISATION 2/4

Hôpital

Sélectionnez l'hôpital

Nom, code postal ou localité

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez l'hôpital

# Déclarer une hospitalisation

## Accouchement

05:44  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Type de chambre

Quel est le type de chambre choisi ?

Chambre commune (+ de 2 patients)

Chambre double (2 patients)

Chambre individuelle (ou chambre parent + enfant)

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Choisissez le type de chambre

05:46  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Autre assurance

Le patient a-t-il une autre assurance qui intervient en cas d'hospitalisation ?

Oui Non

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Si une autre assurance intervient également, vous pouvez l'indiquer ici

Vérifiez et confirmez vos coordonnées et cliquez sur Envoyer



05:45  
Déclarer une hospitalisation

ENVOYÉ 4/4

Votre déclaration a été envoyée

Et maintenant ?

BRÉLERAI AEDARK sera contacté dans les 2 jours ouvrables via l'adresse e-mail par téléphone au

Une question ?

Vous avez des questions concernant les conditions de votre contrat (couverture, franchise...) ? Vous souhaitez modifier un élément de votre déclaration ?

CONTACTEZ-NOUS

FERMER



# Déclarer une hospitalisation

## Problèmes durant la grossesse

13:52  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Raison de l'hospitalisation

Sélectionnez la raison de l'hospitalisation.

- Examen médical
- Intervention chirurgicale ou traitement médical
- Accouchement
- Problèmes durant la grossesse
- Hospitalisation en urgence

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Choisissez la raison de l'hospitalisation (dans ce cas, problèmes durant la grossesse)

16:02  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Problèmes durant la grossesse

Quelle est la raison de cette hospitalisation ?

Sélectionnez la raison

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Choisissez la raison de l'hospitalisation

13:52  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Problèmes durant la grossesse

Quelle est la raison de cette hospitalisation ?

Autre

- Troubles en rapport avec la grossesse
- Grossesse à haut risque
- Amniocentèse
- Biopsie placentaire
- Fausse couche
- Complication du travail et de l'accouchement
- Avortement
- Grossesse extra-utérine
- Autre

Décrivez l'affection, les symptômes ou les plaintes :

Décrivez l'affection, les symptômes ou les plaintes

(200 caractères restants)

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Choisissez la raison de l'hospitalisation

05:44  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Date d'hospitalisation

Indiquez la date (prévue) de l'hospitalisation.  
Si l'hospitalisation a déjà eu lieu, indiquez la date d'entrée à l'hôpital.

JJ/MM/AAAA

Quel est le type de séjour (prévu) ? [Plus d'informations.](#)

- Une hospitalisation avec nuitée
- Une hospitalisation de jour
- Une hospitalisation aux urgences sans nuitée

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez la date de l'hospitalisation et le type de séjour

# Déclarer une hospitalisation

## Problèmes durant la grossesse

05:44  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Hôpital

Sélectionnez l'hôpital

Nom, code postal ou localité

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez l'hôpital

05:44  
Déclarer une hospitalisation

HOSPITALISATION 2/4

Type de chambre

Quel est le type de chambre choisi ?

Chambre commune (+ de 2 patients)

Chambre double (2 patients)

Chambre individuelle (ou chambre parent + enfant)

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Sélectionnez le  
type de chambre

13:53  
Zoek  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Nombre de semaines de grossesse

Indiquez le nombre de semaines de grossesse au moment de l'hospitalisation.

semaines

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Indiquez le nombre de  
semaines de grossesse au  
moment de l'hospitalisation

05:46  
Déclarer une hospitalisation

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES 3/4

Autre assurance

Le patient a-t-il une autre assurance qui intervient en cas d'hospitalisation ?

Oui Non

< PRÉCÉDENT SUIVANT >

Si une autre assurance  
intervient également, vous  
pouvez l'indiquer ici

# Déclarer une hospitalisation

## Problèmes durant la grossesse

05:45

×

Déclarer une hospitalisation

CONFIRMATION 4/4

**Confirmez votre déclaration**  
Vérifiez soigneusement votre déclaration et corrigez-la si nécessaire avant de l'envoyer.

**Patient**

---

**Hospitalisation**

[Modifier](#)

Lieu  
**En Belgique**

Raison

Affection(s)  
[Autre Détails](#)

Date d'hospitalisation (prévue)  
**06-07-2023**

Type de séjour  
**Une hospitalisation avec nuitée**

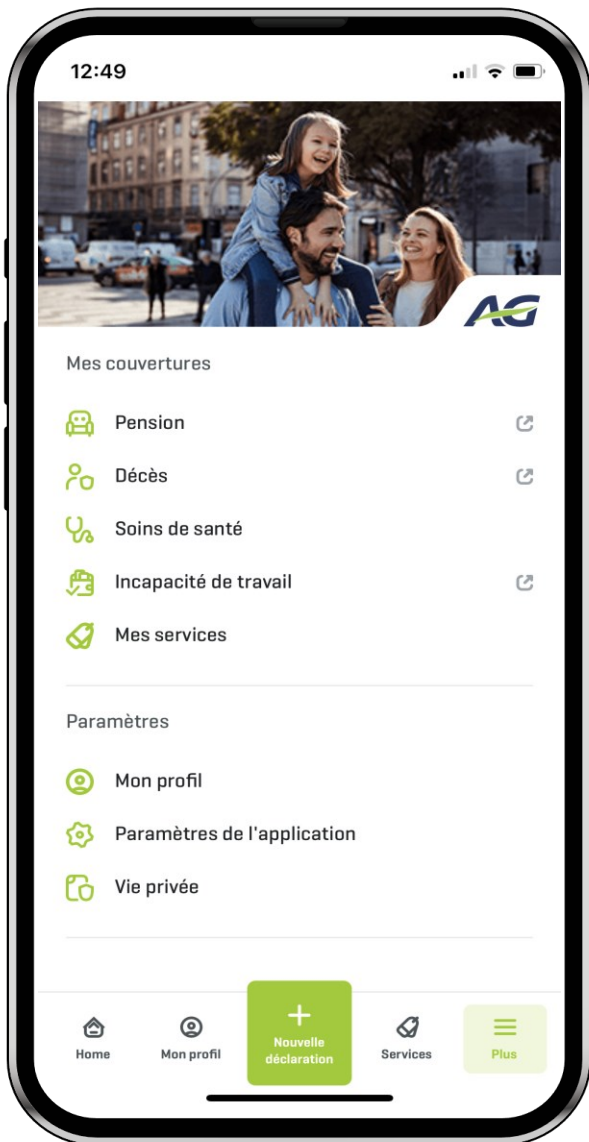
Hôpital

< PRÉCÉDENT

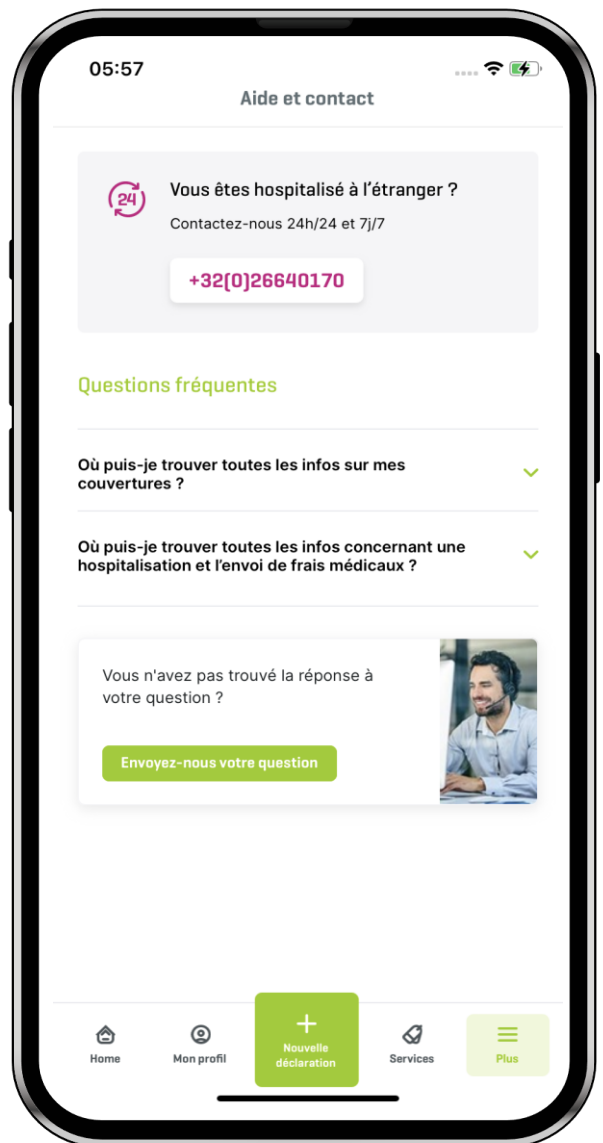
ENVOYER >

Vérifiez et confirmez vos coordonnées  
et cliquez sur Envoyer

# Des questions ?



Cliquez sur « Aide et contact »  
[en bas de cet écran]



Vous pouvez consulter notre  
FAQ ici. Vous n'avez pas trouvé  
la réponse à votre question ?  
Contactez-nous via « Envoyez-  
nous votre question »