



GRUPE **vyv**



Mon espace personnel
adhérent

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ Α.Ε.



- **Création de mon espace personnel**
- **Navigation dans mon espace personnel**
- **Géolocalisation d'un professionnel de santé**



J'AI DÉJÀ UN ESPACE PERSONNEL

2

Identifiant :

Mot de passe :

Connexion

Mot de passe oublié ?

JE SOUHAITE CRÉER MON ESPACE PERSONNEL

Créer mon espace **1**

En tant qu'adhérent, je peux accéder à **mon compte extranet** :

- 1** Lors de **la première connexion** je **Créé mon compte** afin de bénéficier des services en ligne
- 2** Lors des connexions suivantes je saisis mon identifiant et mon mot de passe et je clique sur **Connexion** afin d'accéder à mon espace adhérent

URL Espace adhérent :
<https://mamutuelle.mgen.fr>



DEMANDE D'ACCÈS À VOTRE ESPACE SÉCURISÉ

Numéro d'adhérent * : 1

Nom * : 2

Prénom * : 2

Date de naissance * : 3
La date de naissance est obligatoire

Identifiant (adresse e-mail) * : 3

Mot de passe * : 4
Merci de saisir 8 caractères minimum avec au moins 1 minuscule, 1 majuscule et 1 chiffre.

Confirmer le mot de passe * : 4

Je donne mon consentement pour le traitement de mes données personnelles consacré par le Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) du 25 mai 2018

5

* Saisie obligatoire

- 1 Je renseigne en **MAJUSCULES** mon **numéro adhérent** qui figure sur ma carte Tiers Payant
- 2 Je renseigne **tous les champs obligatoires** (Nom, Prénom, Date de naissance)
- 3 Je saisis mon **adresse mail** servant **d'identification de connexion**. Un mail sera généré automatiquement à cette adresse pour valider mon compte extranet adhérent
- 4 Je saisis et confirme mon **mot de passe**, nécessaire pour les prochaines connexions.
- 5 Je clique sur **Valider**



Confirmation de votre compte

Votre demande a bien été enregistrée. Vous recevrez un e-mail. Pensez à vérifier dans vos spams ou votre courrier indésirable.

MGEN Solutions <extranet.adherent@mgensolutions.fr>

À moi ▾

Bienvenue

Pour confirmer la création de votre compte, merci de cliquer sur ce [lien](#).

Cordialement,

Votre centre de santé.



Cet e-mail vous est émis automatiquement, merci de ne pas répondre.

← Répondre

➔ Transférer

1

Après avoir validé ma demande d'accès à mon espace sécurisé, ma demande est enregistrée et je reçois un e-mail avec un lien d'activation

2

Je clique sur le lien d'activation mentionné dans l'e-mail reçu afin de confirmer mon inscription

ATTENTION

- Le lien reste actif 24h maximum après avoir validé la création du compte
- Certains logiciels de gestion des mails peuvent transformer les liens il faut aller le copier/coller dans un navigateur web
- **Pensez à consulter vos spams**



CONFIRMATION DE VOTRE ADRESSE E-MAIL

Merci d'avoir confirmé votre adresse e-mail. Votre compte sécurisé adhérent est désormais activé.
Vous pouvez vous connecter sur le site de votre mutuelle en cliquant sur le bouton « se connecter ».

Se connecter

1

Après avoir **cliqué sur le lien d'activation**, mon adresse e-mail est confirmée et mon espace personnel est créé.

1 Je clique sur **SE CONNECTER** pour accéder à **mon espace personnel**.

- Création de mon espace personnel
- Navigation dans mon espace personnel
- Géolocalisation d'un professionnel de santé



J'AI DÉJÀ UN ESPACE PERSONNEL

1 **Identifiant :**

Mot de passe :

2

Mot de passe oublié ?

3

JE SOUHAITE CRÉER MON ESPACE PERSONNEL

Je peux accéder à mon **Espace personnel** avec mes **identifiants** :

- 1 Je sais **mon identifiant** (l'adresse mail renseignée lors de mon inscription) et **mon mot de passe**
- 2 Je clique sur **Connexion** afin d'accéder à mon espace personnel

ATTENTION

- 3 En cas de problème de connexion, je vérifie que j'ai d'abord bien créé mon espace personnel. Si c'est le cas je réinitialise une connexion en cliquant sur **Mot de passe oublié ?**



The screenshot shows the user's personal space interface. At the top right, a navigation bar contains 'MON COMPTE' (1) and 'DÉCONNEXION'. Below this, a secondary navigation bar includes 'Contrat' (2), 'Santé' (3), 'Documents' (4), and 'Suivi'. A green banner at the top left reads 'RESTE À CHARGE ZÉRO, TOUT SAVOIR SUR LA RÉFORME 100% SANTÉ CLIQUEZ ICI !'. The main content area is divided into three sections: 'Mes remboursements santé' (showing three reimbursement amounts: 7,50 € on 14/10/2019, 7,50 € on 30/08/2019, and 4,80 € on 14/08/2019), 'Mon contrat' (showing 'N° contrat' and 'OUVERT' status), and 'Contact' (with a 'Nous écrire' button (5)). A 'Mes outils' section at the bottom right offers 'Trouver un professionnel de santé' and 'Kalixia' (6). A left sidebar contains 'Ma situation change' and options to modify coordinates, address, contract, and RIB.

Une fois connecté j'accède à ma **Page d'accueil** avec les rubriques suivantes :

- 1 **Mon compte** : Je retrouve toutes les informations concernant mon profil et je peux modifier mes coordonnées.
- 2 **Contrat** : Je retrouve toutes les informations concernant mon contrat, mes bénéficiaires et mes cotisations.
- 3 **Santé** : Je retrouve les informations relatives à mes remboursements (mes remboursements, RIB, remboursements aux tiers).
- 4 **Documents** : Je consulte mes courriers et mes documents utiles.
- 5 **Contact** : Je clique sur Nous écrire pour poser toutes mes questions en ligne
- 6 **Mes outils** : Je retrouve les services santé utiles au quotidien comme **Trouver un professionnel de santé**



The screenshot shows the 'Mon compte' page with the following elements:

- 1**: 'MON COMPTE' and 'DÉCONNEXION' buttons in the top right navigation bar.
- 2**: 'Modifier' buttons next to the 'Adresse' and 'Ma situation familiale' sections.
- 3**: 'Oui' and 'Non' buttons for the subscription notification preference.
- 4**: 'Modifier' and 'Supprimer' buttons for the 'Mon compte' section, specifically for changing the login ID and password.

Mon compte :

- 1** Je clique sur **Mon compte** pour accéder aux informations relatives à **mon dossier** (coordonnées postales, médiatiques, situation familiale, mot de passe..)
- 2** Je clique sur **Modifier** si je souhaite modifier **mes informations**
- 3** Je peux m'abonner/désabonner aux **notifications de remboursement** en cliquant sur **OUI/NON**
- 4** Je peux **changer mon identifiant** (et mon adresse email) ou modifier mon mot de passe en cliquant sur **Modifier** ou supprimer mon compte en cliquant sur **Supprimer**



Bienvenue sur votre espace adhérent
 Dernière connexion le 12/12/2019

RESTE À CHARGE ZÉRO, 1 LA RÉFORME 100% SANTÉ CLIQUEZ ICI !

MON CONTRAT

MGEN Santé Prévoyance Hospitaliers

Numéro de contrat
 Date d'effet
 Date de résiliation
 Etat
 Nom du souscripteur
 Adresse du souscripteur

Mes cotisations

Mode de règlement: PRELEVEMENT BANCAIRE (MENSUEL)
 Fréquence avis d'échance: Avis d'échance annuel
 IBAN
 BIC
 [Modifier] 2

Prochaine échéance: Aucune
 Montant: -
 [Détail de mes cotisations] 3

Modifier mon contrat

J'inscris des bénéficiaires
 Je radie des bénéficiaires
 Je souhaite faire évoluer mes garanties
 Réédition carte mutuelle 4

Mes bénéficiaires

Assuré principal	Garanties	Depuis
Né(e) le 29 septembre 1977	MGEN ACTION SOCIALE	Depuis le 01/07/2019
	MGEN PREVOYANCE 2	Depuis le 01/07/2019
	MGEN SANTE BASE 2	Depuis le 01/07/2019
	RMA ASSISTANCE	Depuis le 01/07/2019

5

Contrat :

- 1 Je clique sur **Contrat** pour accéder aux informations relatives à **mon contrat** (références du contrat, les bénéficiaires, mes cotisations..)
- 2 Je clique sur **Modifier** si je souhaite modifier **mes informations bancaires**
- 3 Je peux cliquer sur **Détail de mes cotisations** si je souhaite consulter l'historique de mes cotisations
- 4 Je peux **Modifier** mon contrat en **inscrivant/radiant des bénéficiaire, en faisant évoluer mes garanties**. Je peux également **rééditer une carte mutuelle**
- 5 Je peux accéder à la **liste de mes bénéficiaires** et leurs garanties associées



Bienvenue sur votre espace adhérent

Dernière connexion le 12/12/2019

Date de résiliation
 Etat Valide
 Nom du souscripteur
 Adresse du souscripteur

Mes cotisations

Mode de règlement PRELEVEMENT BANCAIRE (MENSUEL)
 Fréquence avis d'échéance Avis d'échéance annuel
 IBAN
 BIC
 [Modifier]

Prochaine échéance Aucune
 Montant -
 [Détail de mes cotisations]

Modifier mon contrat

J'inscris des bénéficiaires
 Je souhaite faire évoluer mes garanties

Je radie des bénéficiaires **1**
 Réédition carte mutuelle

MON CONTRAT [Retour]

RADIATION DE BÉNÉFICIAIRES

Contrat - MGEN Santé Prévoyance Hospitaliers

Bénéficiaires concernés * : M
 M
 M

2

Motif de sortie * : Choisissez un motif ▼

[Retour] [Valider] **3**

Pour radier un bénéficiaire :

- 1** Je clique sur **Je radie des bénéficiaires**
- 2** Je renseigne les **informations** concernant le bénéficiaire
- 3** Je clique sur **Confirmer** pour radier des bénéficiaires



Bienvenue sur votre espace adhérent

Contrat Santé Documents Suivi

Date de résiliation

Etat Valide

Nom du souscripteur

Adresse du souscripteur

Mes cotisations

Mode de règlement PRELEVEMENT BANCAIRE (MENSUEL)

Fréquence avis d'échéance Avis d'échéance annuel

IBAN

BIC

Modifier

Prochaine échéance Aucune

Montant -

Détail de mes cotisations

Modifier mon contrat

J'inscris des bénéficiaires

Je radie des bénéficiaires

Je souhaite faire évoluer mes garanties

Réédition carte mutuelle 1

Pour rééditer ma carte mutuelle :

- 1 Je clique sur Réédition
- 2 Je vérifie mes informations
- 3 Je clique sur Confirmer pour rééditer une carte mutuelle



MME ABADIE SANDRINE

DEMANDE DE RÉÉDITION DE CARTE DE TIERS PAYANT

Retour

Numéro de contrat

2

Adresse

Retour Confirmer 3





Bienvenue sur votre espace adhérent
 Dernière connexion le 16/12/2019

MON COMPTE DÉCONNEXION

Contrat Santé Documents Suivi

1 Mes remboursements
 RIB prestations
 Remboursement aux tiers

RESTE À CHARGE ZÉRO, TOUT SAVOIR SUR [ICI]

MES REMBOURSEMENTS

CONSULTATION RIB REMBOURSEMENTS AUX TIERS

Période de paiement * : Depuis 1 mois **2**

Recherche avancée **3**

OU

Attention : une recherche avancée sera plus longue à exécuter.

Bénéficiaire : Tous les bénéficiaires

4 Date de début des soins : JJ/MM/AAAA

Date de fin des soins : JJ/MM/AAAA

* Saisie obligatoire

Rechercher **5**

Contact

@ Demande en ligne :
 Nous écrire

Vous pouvez également nous écrire à l'adresse suivante

Mes outils

Des services santé utiles au quotidien

Trouver un professionnel de santé

Kalixia

Mes remboursements / Consultation :

- 1** Je clique sur **Mes remboursements**
 - 2** Je sélectionne une **période de paiement**
- OU**
- 3** Je clique sur Recherche avancée pour accéder à d'autres critères de recherche
 - 4** Je sélectionne un bénéficiaire et une date de début/fin des soins
 - 5** Je clique sur **Rechercher** pour accéder à la liste des consultations



M1000018 - MGEN Santé | MON COMPTE | DÉCONNEXION

Bienvenue sur votre espace adhérent
 Dernière connexion le 16/12/2019

RESTE À CHARGE ZÉRO, TOUT SAVOIR SUR [ICI]

MES REMBOURSEMENTS

CONSULTATION | RIB | REMBOURSEMENTS AUX TIERS

Période de paiement *: Depuis 1 mois

Recherche avancée

OU

Attention : une recherche avancée sera plus longue à exécuter.

Bénéficiaire : Tous les bénéficiaires

Date de début des soins : JJ/MM/AAAA

Date de fin des soins : JJ/MM/AAAA

* Saisie obligatoire

Rechercher

Mes remboursements / Consultation :

- 1 Je clique sur **Mes remboursements**
- 2 Je sélectionne une période de paiement
- OU
- 3 Je clique sur **Rechercher avancée** pour accéder à d'autres critères de recherche
- 4 Je sélectionne un bénéficiaire et une date de début/fin des soins
- 5 Je clique sur **Rechercher** pour accéder à la liste des consultations



Bienvenue sur votre espace adhérent
 Dernière connexion le 16/12/2019

MES REMBOURSEMENTS

CONSULTATION **1** RIB REMBOURSEMENTS AUX TIERS

RIB/IBAN du contrat

2 Bénéficiaire : Tous les bénéficiaires

3 Modifier

MES REMBOURSEMENTS

CONSULTATION RIB REMBOURSEMENTS AUX TIERS

RIB/IBAN du contrat

Bénéficiaire : Tous les bénéficiaires

4 Titulaire * : Titulaire

Nouvel IBAN * : Nouvel IBAN

Nouveau BIC * : Nouveau BIC

Nouveau RIB/IBAN : **5** Parcourir

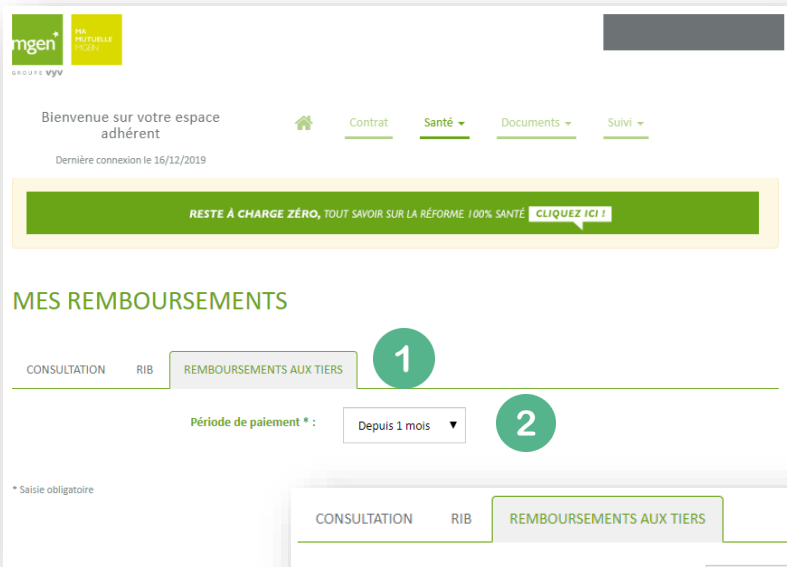
Les formats de fichier acceptés sont : .csv, .doc, .docx, .jpeg, .jpg, .odg, .odp, .odt, .pdf, .png, .ppt, .rtf, .txt, ou .xls.
 Le poids d'une pièce jointe est limité à 5 Mo.

* Saisie obligatoire

Annuler **6** Valider

Mes remboursements / RIB :

- 1** Je clique sur **RIB** si je souhaite modifier mes coordonnées bancaires ou ceux de mes bénéficiaires pour le paiement de mes remboursements
- 2** Je sélectionne le/les **bénéficiaire(s)**
- 3** Je clique sur **Modifier** pour renseigner de nouvelles coordonnées bancaires
- 4** Je remplis **les informations** (Titulaire, Nouvel IBAN, Nouveau BIC)
- 5** Je sélectionne une **pièce jointe** au format accepté
- 6** Je clique sur **Valider** pour que la modification soit enregistrée

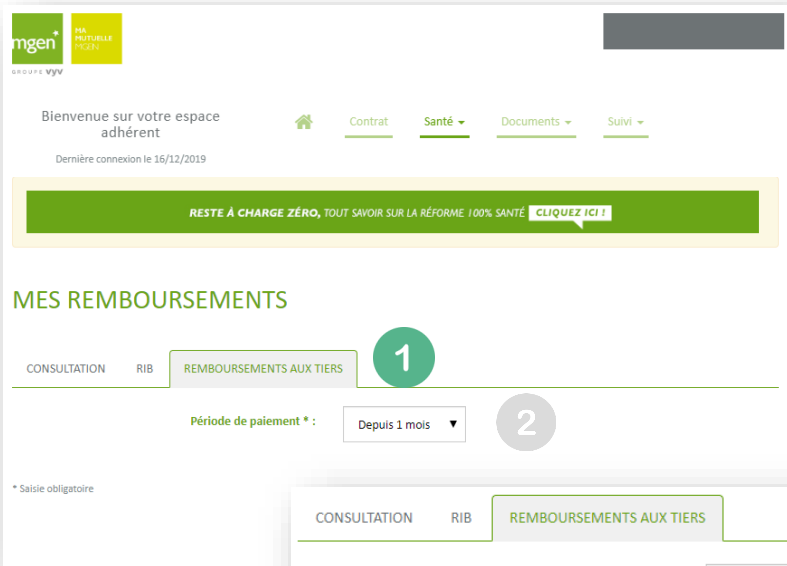


OU



Mes remboursements / Remboursements aux tiers :

- 1 Je clique sur **Remboursements aux tiers** si je souhaite consulter les remboursements relatifs aux tiers
 - 2 Je sélectionne une période de paiement
- OU
- 3 Je sélectionne Dates exactes si je connais les dates de prestations puis je renseigne la date de début/fin de paiement
 - 4 Je clique sur Rechercher pour lancer une recherche de remboursements aux tiers



OU



Mes remboursements / Remboursements aux tiers :

- 1 Je clique sur **Remboursements aux tiers** si je souhaite consulter les remboursements relatifs aux tiers
 - 2 Je sélectionne une période de paiement
- OU
- 3 Je sélectionne Dates exactes si je connais les dates de prestations puis je renseigne la date de début/fin de paiement
 - 4 Je clique sur Rechercher pour lancer une recherche de remboursements aux tiers



Bienvenue sur votre espace adhérent
 Dernière connexion le 16/12/2019

RESTE À CHARGE ZÉRO, TOUT SAVOIR SUR LA RÉFORME 100% SANTÉ [CLIQUEZ ICI](#)

MES REMBOURSEMENTS

CONSULTATION RIB **REMBOURSEMENTS AUX TIERS**

Période de paiement *: Depuis 2 ans

* Saisie obligatoire

Rechercher

Date de paiement	Professionnel de santé	Assuré	Remb. Mutuelle
10/10/2019	LABORATOIRE BIOMNIS		23,22 €

Prestations	Date	Dépenses	S. Sociale	Mutuelle	Total	R.A.C
	07/09/2019	58,05 €	34,83 €	23,22 €	58,05 €	0,00 €
	06/09/2019			12,26 €		
	02/09/2019			10,41 €		
	27/08/2019			6,59 €		

Exporter ce paiement Imprimer ce paiement

Export Imprimer

Après avoir sélectionné une période j'accède à la **liste des remboursements aux tiers** :

- 1 Je clique sur la flèche si je souhaite afficher le détail de cette prestation
- 2 Je peux **Exporter** ou **Imprimer ce paiement**
- 3 Je peux exporter ou imprimer la liste des paiements en cliquant sur **Export** et **Imprimer**





Bienvenue sur votre espace adhérent
 Dernière connexion le 16/12/2019

Contrat Santé Documents Suivi

Mes courriers
 Mes documents

RESTE À CHARGE ZÉRO, TOUT SAVOIR SUR LA RÉFORME 100% SANTÉ [CLIQUEZ ICI !](#)

MES COURRIERS

CONSULTATION

Du : 16/09/2019 **1** Au : 16/12/2019

Tous les courriers

Rechercher **2**

Date d'envoi ↑	Type de document	Fichier PDF
Envoyé le 28/09/2019	Appel de cotisation	
Envoyé le 27/09/2019	Relevés de prestations	3
Envoyé le 27/09/2019	Appel de cotisation	

Après avoir cliqué sur **Documents** > **Mes courriers** je peux consulter ma liste de courriers :

- 1** Je sélectionne une date et un type de courrier
- 2** Je clique sur **Rechercher** pour accéder à la liste des courriers
- 3** Je peux visualiser le fichier en PDF en cliquant sur l'icône, je pourrai ensuite le télécharger dans une nouvelle fenêtre.



Bienvenue sur votre espace adhérent



Contrat

Santé ▾

Documents ▾

Suivi ▾


Dernière connexion le 23/12/2019

RESTE À CHARGE ZÉRO, TOUT SAVOIR SUR LA RÉFORME 100% SANTÉ [CLIQUEZ ICI !](#)

MES DOCUMENTS UTILES

Bulletins d'adhésion ▾

BIA 873.0 ko - 23 décembre 2019

 Télécharger le document

2

1

Guides >

Notices >

Après avoir cliqué sur **Documents** > **Mes documents utiles** je peux consulter ma liste de documents :

- 1 Je peux afficher les détails du document en cliquant sur la flèche
- 2 Je clique sur Télécharger le document si je souhaite l'enregistrer et/ou le visualiser

- Création de mon espace personnel
- **Navigation dans mon espace personnel**
- Géolocalisation d'un professionnel de santé



The screenshot displays the user's dashboard with the following sections:

- Header:** mgen* logo, MA PREVOYANCE HOSPITALIERS, and navigation links for MON COMPTE and DÉCONNEXION.
- Welcome:** "Bienvenue sur votre espace adhérent" with a home icon and menu items for Contrat, Santé, Documents, and Suivi.
- Notification:** "RESTE À CHARGE ZÉRO, TOUT SAVOIR SUR LA RÉFORME 100% SANTÉ CLIQUEZ ICI !"
- Left Sidebar:** "Mme" profile, contact icons, and "Ma situation change" menu with options: Modifier mes coordonnées, Modifier mon adresse, Modifier mon contrat, and Modifier mon RIB.
- Main Content:**
 - Mes remboursements santé:** "Derniers remboursements" showing three circles with values: 7,50 € (Payé le 14/10/2019), 7,50 € (Payé le 30/08/2019), and 4,80 € (Payé le 14/08/2019).
 - Mon contrat:** "MGEN SANTÉ PRÉVOYANCE HOSPITALIERS", "N° contrat" (redacted), "OUVERT", "Depuis le 01/07/2019", and "4 bénéficiaires".
 - Mes outils:** "Des services santé utiles au quotidien" with two buttons: "1 Trouver un professionnel de santé" and "2 Kalixia".
- Right Sidebar:** "Contact" section with "@ Demande en ligne:", "Nous écrire" button, and text: "Vous pouvez également nous écrire à l'adresse suivante".

Je souhaite **géolocaliser les professionnels de santé** conventionnés à proximité de mon lieu de résidence, du bureau

Pour chercher :

- 1 Un professionnel de santé
- 2 Un opticien, un audioprothésiste ou un ostéopathe, je clique sur **Kalixia**

Géolocalisation d'un professionnel de santé

Page d'accueil

Trouver un professionnel de santé

Géolocaliser un opticien et autre spécialité

Catégorie du professionnel de santé * : Sélectionnez une catégorie

Autour de * :

* Saisie obligatoire

1

2

3

Trouver un professionnel de santé :

- 1 Je sélectionne la **catégorie du professionnel de santé**
- 2 Je choisis une localisation en fonction de **Ma position** ou **d'une adresse**
- 3 Je clique sur **Lancer la recherche** afin d'accéder à la liste des résultats
- 4 Dans une nouvelle fenêtre j'accède à la liste des résultats.
- 5 Je sélectionne un professionnel dans la liste pour le géolocaliser sur la carte

3 RESULTAT(S) CHIRURGIE-DENTAIRE AUTOUR DE MOI

Carte	Adèli / Finess	Nom	Ville	Distance
A	754703262	UZAN	PARIS 12	343 m
B	754155620	KHALFON	PARIS 20	394 m
C	754095628	ZENO	PARIS	414 m

NOUVELLE RECHERCHE

4

5

Page d'accueil

Trouver un professionnel de santé

Géolocaliser un opticien et autre spécialité

Recherche des praticiens partenaires Kalixia

Élément d'adresse Adresse complète Code Postal

1 Adresse*

Code Postal*

Étendre aux communes voisines

Discipline* 2

Nombre de résultats affichés*

* Champs obligatoires

3 RECHERCHER

4

5

Discipline	Adresse Complète	Téléphone	Distance	Détails	Itinéraire
MARION SCHNEIDER	28 rue Legner 75020 PARIS (20ème Arrondissement)	06 21 19 19 20	0.8 km		
Caroline LEVY	15 Avenue Gambetta 75020 PARIS (20ème Arrondissement)	06 24 51 01 30	1.2 km		
BRIGITTE NGUYEN KIM	19 Boulevard Davout 75020 PARIS (20ème Arrondissement)	01 43 79 62 45	1.5 km		

Trouver un opticien, audioprothésiste ou un ostéopathe :

- 1 Je renseigne mon adresse complète ou un code postal
- 2 Je sélectionne une Discipline
- 3 Je clique sur Rechercher pour accéder à la liste de résultat
- 4 Je peux filtrer les résultats en sélectionnant de nouveaux critères
- 5 Je clique sur Détails pour accéder à la fiche d'informations du professionnel choisi