



Guide salarié

Toutes les clés pour prendre
en main votre espace
personnel



BIENVENUE CHEZ ENTORIA !

Mon site **assuré**

Votre employeur a choisi une couverture ENTORIA santé et/ou prévoyance. Vous bénéficiez désormais d'une protection avantageuse et adaptée à vos besoins.

L'objectif de ce guide est de vous :

- Donner toutes les clés pour comprendre votre espace personnel ;
- Présenter les modalités de remboursements de vos frais.

MA PREMIÈRE CONNEXION

Connectez-vous sur : <https://www.monsiteassure.fr/>

1 Accéder à mon compte personnel

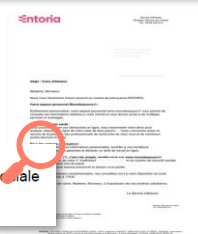


2 Première connexion ?

3 Compléter ces 3 informations et valider !

01 Votre **numéro adhérent** (série de chiffres) présent sur le mail confirmant votre affiliation

Pour vous inscrire : (1), (2) très simple, rendez-vous sur www.monsiteassure.fr
1. Munissez-vous de votre n° d'adhérent [redacted] du numéro de sécurité sociale
2. Définissez votre mot de passe
3. Accédez à votre espace personnel et laissez-vous guider



02 Votre **numéro de sécurité sociale** (seuls les 8 derniers chiffres sans la clé seront nécessaires)



03 Votre **date de naissance**

4 Vous recevrez un lien par mail pour la création de votre mot de passe

Si vous n'avez pas partagé votre adresse mail à votre entreprise pour vous affilier, il vous sera demandé de l'envoyer à production@entoria.fr. Une fois que nous vous aurons confirmé la prise en compte de votre adresse mail, vous pourrez alors procéder à une nouvelle demande de modification de mot de passe.

NB : votre espace sera disponible 72h après réception du mail confirmant votre souscription.

Pour les **prochaines connexions**, vous aurez uniquement besoin de votre numéro adhérent ou votre adresse mail et de votre mot de passe !

MON ESPACE PERSONNEL

En [bleu](#) les fonctionnalités disponibles pour tous les contrats prévoyance et santé.

0 Accueil

Accès rapide pour :

- > Liste des remboursements
- > Demande de remboursement
- > Téléchargement de la carte de Tiers-Payant
- > Demande de prise en charge hospitalière
- > [Actualités et services](#)

1 Contrat

- > Téléchargement de la carte de Tiers-Payant
- > Liste des bénéficiaires
- > [Documents liés aux contrats](#)

2 Mes remboursements santé

- > Liste des remboursements santé
- > Édition de décompte de remboursement

MES REMBOURSEMENTS	
DATE	MONTANT
22/03/2024	7,98 €
19/03/2024	8,08 €
19/03/2024	0,36 €
19/03/2024	2,88 €

VOIR TOUS MES REMBOURSEMENTS

3 Mes démarches en ligne

- > Prise en charge hospitalière
- > Ajout / suppression d'un bénéficiaire
- > Demande de remboursement
- > Estimation de remboursement pour devis
- > Changement d'adresse
- > Changement de RIB
- > Activation / désactivation de la télétransmission

4 Services & informations

- > [Services](#)
- > [Aides](#)
- > [Actualités](#)
- > [Prévention santé](#)
- > [Tutoriels](#)

5 Mon compte

- > [Informations personnelles](#)
- > [Réinitialisation de votre mot de passe](#)



MES SERVICES EN LIGNE

1. Contrat

Informations de mon contrat

Télécharger mes documents liés au contrat

Télécharger ma carte de Tiers-Payant (pour un contrat santé)

ACCUEIL | **CONTRAT** | MES REMBOURSEMENTS SANTÉ | MES DÉMARCHES EN LIGNE | SERVICES & INFORMATIONS | MON COMPTE

MON CONTRAT SANTÉ

MES DOCUMENTS
Retrouvez et téléchargez tous les documents liés à votre contrat

Carte Tiers Payant 2024 | Tableaux Garanties

LES BÉNÉFICIAIRES
Retrouvez les détails concernant les bénéficiaires

N° Adhérent	Prénom NOM	Date de naissance	Type bénéficiaire	Date de début	Date de fin	Télétransmission	N° de sécurité sociale	RIB de remboursement
						Oui Désactiver/Mettre à jour		
						Oui Désactiver/Mettre à jour		
						Oui Désactiver/Mettre à jour		

[AJOUTER UN BÉNÉFICIAIRE](#) | [SUPPRIMER UN BÉNÉFICIAIRE](#)

Liste des bénéficiaires (pour un contrat santé)

Ajouter / supprimer un bénéficiaire (pour un contrat santé)

Les besoins de couverture complémentaire peuvent évoluer dans le temps et notamment sur la couverture santé.

Comment faire évoluer mes garanties santé ?

En santé et selon le contrat mis en place par votre employeur, il est possible de sélectionner un renfort facultatif à votre main (choix entre plusieurs niveaux). Pour ce faire, veuillez vous rapprocher de votre RH pour prendre connaissance des possibilités et pour effectuer cette évolution.

2. Mes remboursements santé

Filtres de recherche de remboursements

ACCUEIL | MES CONTRATS | **MES REMBOURSEMENTS SANTÉ** | MES DÉMARCHES EN LIGNE | SERVICES & INFORMATIONS | MON COMPTE

MES REMBOURSEMENTS SANTÉ

Bénéficiaire : Choisissez un bénéficiaire | Type de soins : Choisissez un type de soins

Période de soins : | Période de paiement : |

[RECHERCHER](#)

Bénéficiaire	Date des soins	Type de soin	Frais réels	Notre remboursement Régime Obligatoire	Notre remboursement Régime de base	Notre remboursement Surcomplémentaire Options	Notre remboursement total	Autre remboursement	Reste à charge	Régie	Date de paiement
	30/01/2024					0,00 €	5,19 €	0,00 €	0,00 €	A l'assuré	15/03/2024
	30/01/2024					0,00 €	17,47 €	0,00 €	0,00 €	A l'assuré	15/03/2024

Affichage de l'élément 1 à 10 sur 133 éléments

* Au professionnel de santé

[ÉDITER UN DÉCOMPTÉ DE REMBOURSEMENT](#)

Liste de mes remboursements

Télécharger un décompte de remboursement



MES SERVICES EN LIGNE

3. Mes démarches en ligne

ENVOYER UNE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE HOSPITALIÈRE

The form is titled 'LE BÉNÉFICIAIRE'. It includes a dropdown for 'Bénéficiaire' with the instruction 'Choisissez un bénéficiaire'. Below this is a 'Type de demande' section with three buttons: 'PREMIÈRE DEMANDE', 'DUPLICATA', and 'RENOUVELLEMENT'. There are two date fields: 'Date d'entrée à l'hôpital' and 'Date de sortie prévue'. A 'Type d'hospitalisation' section has three buttons: 'MATERNITÉ', 'MALADE', and 'CHIRURGIE'. At the bottom, a 'COORDONNÉES DE L'HÔPITAL' section asks 'Connaissez-vous le N° FINESS de l'établissement ?' with 'OUI' and 'NON' buttons.

Section : Prise en charge hospitalière

Compléter les informations :

- Du bénéficiaire
- De l'hospitalisation
- De l'hôpital

Puis valider !

Votre demande de prise en charge sera envoyée directement et uniquement à l'établissement hospitalier.

AJOUTER OU SUPPRIMER UN BÉNÉFICIAIRE

Pour les contrats santé, vous pouvez ajouter ou supprimer des bénéficiaires (votre conjoint et/ou vos enfants).

Section : Ajout/suppression d'un bénéficiaire

The form is titled 'AJOUT / SUPPRESSION D'UN BÉNÉFICIAIRE'. It has a section 'Vous souhaitez ?' with two buttons: 'AJOUTER UN BÉNÉFICIAIRE' and 'SUPPRIMER UN BÉNÉFICIAIRE'.

Ajouter un
bénéficiaire

Supprimer un
bénéficiaire

Informations à
compléter pour l'ajout
d'un bénéficiaire

The form is titled 'AJOUT / SUPPRESSION D'UN BÉNÉFICIAIRE'. It has a section 'Vous souhaitez ?' with two buttons: 'AJOUTER UN BÉNÉFICIAIRE' (checked) and 'SUPPRIMER UN BÉNÉFICIAIRE'. Below this is a section 'Liste de parents du nouveau bénéficiaire' with a button 'ENFANT' (checked). There are two buttons: 'MARIAGE' and 'MARIAGE'. Below this are fields for 'Nom du nouveau bénéficiaire', 'Prénom du nouveau bénéficiaire', 'Date de naissance', 'N° de sécurité sociale', and 'Date d'affiliation'.

NB : un certificat de situation sera demandé pour l'affiliation d'un enfant majeur.

ESTIMER ET DEMANDER UN REMBOURSEMENT (optique, dentaire, autres)

Sections : Estimation ou demande de remboursement pour devis

The form is titled 'LE BÉNÉFICIAIRE'. It includes a dropdown for 'Bénéficiaire' with the instruction 'Choisissez un bénéficiaire'. Below this is a 'Devis' section with three buttons: 'OPTIQUE', 'DENTAIRE', and 'AUTRES'. There is a section 'Joindre le devis du praticien' with the instruction 'Vous pouvez ajouter jusqu'à 5 documents' and a button 'Ajouter'. Below this is a 'Message' section with a text area and a button 'Envoyer ma demande'.

Estimer un
remboursement

The form is titled 'LE BÉNÉFICIAIRE'. It includes a dropdown for 'Bénéficiaire concerné' with the instruction 'Choisissez un bénéficiaire'. Below this is a 'Type de soins reçus' section with a dropdown 'Choisissez un type de soins'. There is a section 'Joindre vos justificatifs de remboursements' with the instruction 'Vous pouvez ajouter jusqu'à 5 documents' and a button 'Ajouter'. Below this is a section 'JE SOUHAITE RECEVOIR UN ACCUSÉ DE RÉCEPTION DE CETTE DEMANDE PAR EMAIL' with a button 'Envoyer'.

Demander un
remboursement

MES SERVICES EN LIGNE

3. Mes démarches en ligne

DÉCLARER UN CHANGEMENT D'ADRESSE

Section : *Changement d'adresse d'un bénéficiaire*

1 En déménageant dans un autre département, pensez à le signaler à votre Caisse d'Assurance Maladie sur ameli.fr.

2 Depuis votre espace personnel :

Télécharger votre attestation de droits à jour disponible sur le site ameli.fr ou sur le site de votre régime obligatoire

CHANGER MON RIB

Télécharger votre RIB/IBAN

Section : *Changement de RIB*

Coordonnées bancaires à compléter

La signature du mandat SEPA se fait en ligne avec une validation par SMS.

ACTIVER OU DÉSACTIVER LA TÉLÉTRANSMISSION

Section : *Activation/désactivation de télétransmission*

1 En cas de changement d'assurance, il peut arriver qu'ameli.fr vous demande de confirmer ce changement depuis l'écran d'accueil.

! Ce changement peut prendre plusieurs jours selon les délais d'intervention des régimes obligatoires.

La télétransmission n'étant pas rétroactive, il est nécessaire de nous envoyer vos décomptes du régime obligatoire sur cette période à télécharger sur ameli.fr.

2 Depuis votre espace personnel :

Sélectionner le bénéficiaire

Télécharger une attestation de droits de moins de 6 mois



MES SERVICES EN LIGNE

4. Services & informations

PRÉVENTION SANTÉ



Diabète : que se passe-t-il dans le corps ? Peut-on l'éviter ?

Plus de 4 millions de français (soit près de 6 % de la population) sont touchés par le diabète. Ce chiffre est en perpétuelle augmentation...

[EN SAVOIR PLUS >](#)



Reconnaître un AVC : les 4 signes qui doivent vous alerter

En France, on estime qu'un AVC (Accident Vasculaire Cérébral) a lieu toutes les quatre minutes. Il s'agit de la troisième cause...

[EN SAVOIR PLUS >](#)



Hypertension artérielle : quels traitements ?

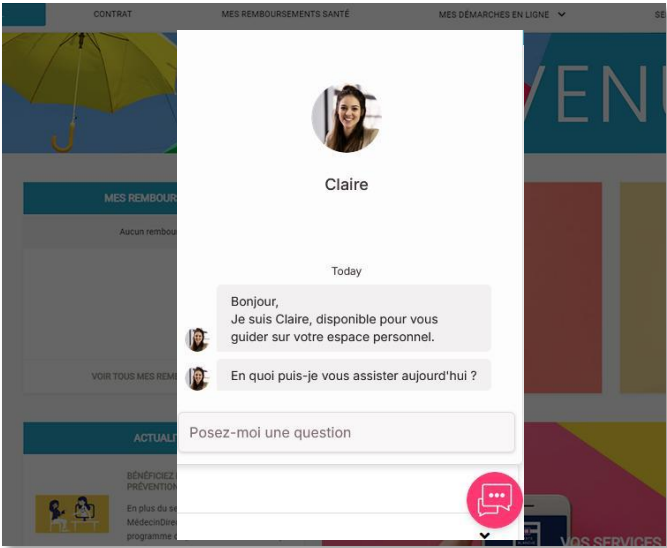
Directement liée à 13 % des décès dans le monde chaque année, l'hypertension artérielle est le premier motif de consultation en...

[EN SAVOIR PLUS >](#)

Découvrez dans cette partie les services et coordonnées de nos partenaires, une foire aux questions, des actualités, des articles de prévention santé et des tutoriels pour vous aider dans la prise en main de votre espace personnel.

NOTRE ROBOT CONVERSATIONNEL DISPONIBLE SUR VOTRE ESPACE PERSONNEL

Notre service repose sur une intelligence artificielle capable de traiter la plupart des demandes (carte de Tiers-Payant, échéancier...) et d'apporter des réponses immédiates à nos assurés.



5. Mon compte



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :
Prénom :
Date de naissance :

Email :
Tél :
Mob :
Adresse :



Mes informations personnelles

Éditer ces données

RÉINITIALISER MON MOT DE PASSE

Réinitialiser mon mot de passe



MODALITÉS DE REMBOURSEMENT

Pour les soins et actes pris en charge par la Sécurité Sociale

L'assuré bénéficie de :

- 1 Télétransmission et Tiers payant
- 2 Télétransmission uniquement
- 3 Pas de télétransmission ni tiers payant



Règlement des soins – Professionnels de santé

Pas d'avance de frais

L'assuré règle le coût du soin ou acte réalisé

L'assuré règle le coût du soin ou acte réalisé

Rien à envoyer à Entoria

Adresser la **facture** acquittée à Entoria

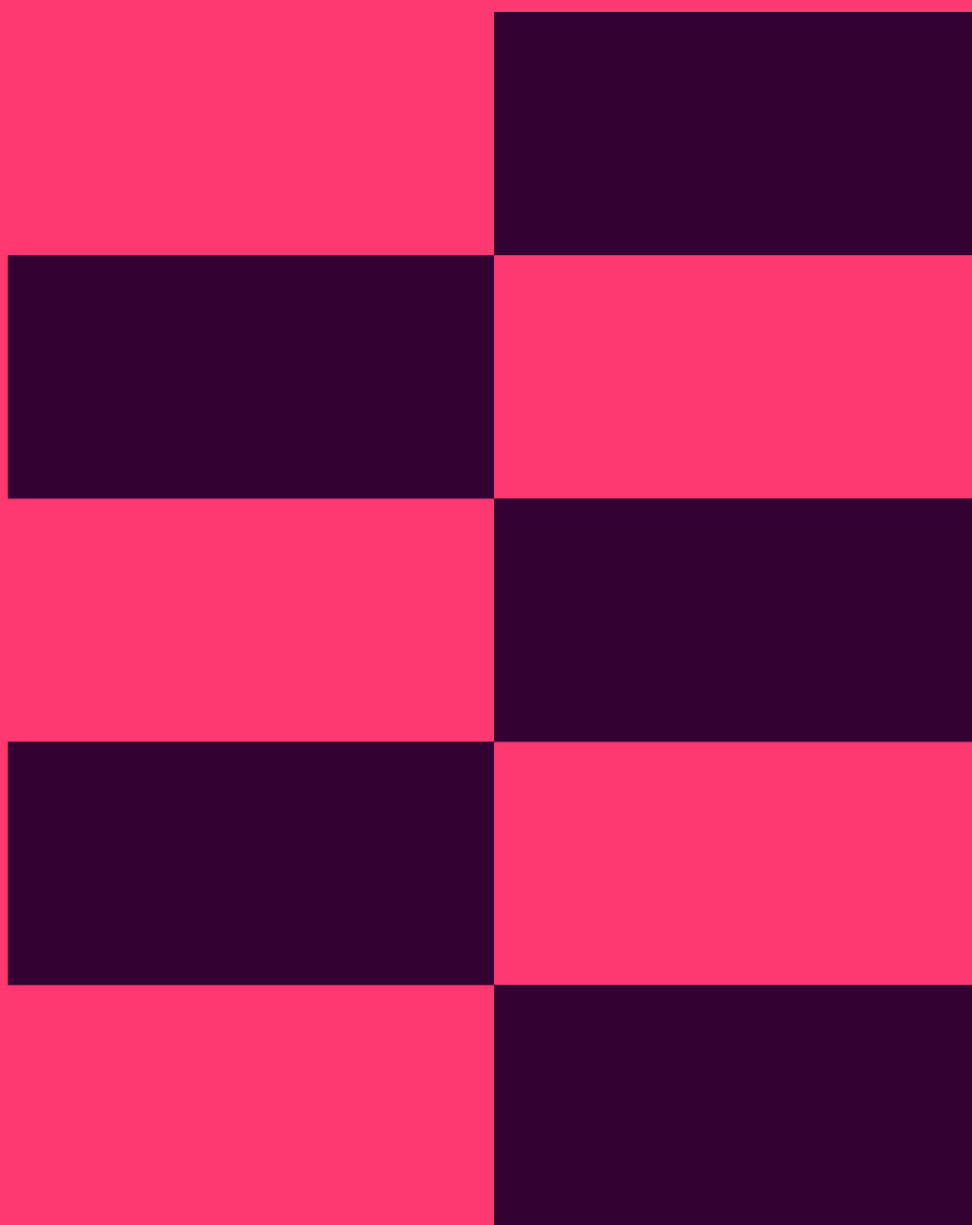
Adresser **les décomptes** de la Sécurité sociale, la **facture** acquittée et le cas échéant la **prescription médicale** à Entoria

Entoria

Pour les soins et actes non pris en charge par la Sécurité Sociale

ex : chambre particulière, médicaments non pris en charge, médecines alternatives, etc.

L'assuré doit transmettre la facture acquittée et le cas échéant la prescription médicale à Entoria.



À vos côtés
Pour longtemps