

Aetna International Fonctionnement du programme

pour l'Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours

DMBA/Programme médical missionnaire

Partenaire du réseau: **MSO**

(En Français via Microsoft Word Translator and Microsoft Copilot)

Bienvenue chez Aetna International !

Étant donné que les frais médicaux des jeunes missionnaires sont entièrement pris en charge grâce aux fonds de la dîme de l'Église, via le programme DMBA/Missionary Medical-Aetna International, il est important de comprendre le fonctionnement du programme. Ce document « Fonctionnement du programme » vise à vous fournir une vue d'ensemble du plan Aetna International pour les jeunes missionnaires de votre région. Il sert également de guide de référence pour répondre à de nombreuses questions ou situations lors de l'obtention de soins pour les jeunes missionnaires. Veuillez prendre le temps de vous familiariser avec ce document et, pour toute question, n'hésitez pas à contacter votre gestionnaire de compte Aetna International attitré.

L'équipe d'Aetna International pour l'Église

Toute l'Afrique, SAUF Cap-Vert:

Terri Urien, Gestionnaire de compte

UrienT@aetna.com

1-559-241-5337

Basée à Fresno, CA, États-Unis

Cap-Vert SEULEMENT:

Henry Newton, Gestionnaire de compte

NewtonH2@aetna.com

+44 7884 237592

Basé à Londres, Angleterre, Royaume-Uni

L'équipe dédiée du service client Aetna est disponible 24 heures sur 24, 7 jours sur 7 et 365 jours par an :

1-888-219-0477 (Sans frais à l'international)

ou +001-813-775-0451 (appel direct depuis les États-Unis)

Avec la couverture d'Aetna International, les avantages pour le Président de Mission et les Jeunes Missionnaires seront les suivants:

- Simplifier l'administration des prestations de soins de santé pour la Mission et les missionnaires.
- Accès aux fournisseurs, cliniques et hôpitaux via un partenaire de réseau reconnu localement, permettant des soins de qualité et rentables grâce à l'expertise du système de santé local.

Partenaire du réseau: MSO

Il est important de comprendre qu'Aetna n'**est pas** un assureur reconnu dans votre région. Pour vous donner accès à un réseau de fournisseurs et d'installations, nous avons formé un partenariat de réseau avec un partenaire local de votre région qui est bien connu et qui dispose d'un réseau établi que vous pouvez utiliser. Pour votre région, le partenaire du réseau est MSO.

IMPORTANT: Lorsque vous présentez l'assurance à un prestataire, il est impératif de préciser qu'il s'agit d'une prise en charge via MSO et non via Aetna. Mentionner Aetna comme assureur entraînera presque toujours une demande de paiement immédiat.

Une liste des établissements et fournisseurs participants au sein du réseau MSO est disponible à tout moment sur la page dédiée à votre région sur le site personnalisé d'Aetna: <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>

Cependant, la mission ne se limite pas à chercher des soins auprès des fournisseurs qui participent (voir la section « Comment accéder aux soins » pour plus de détails).

Demander une garantie de paiement (GOP) - MSO

Téléphone: **+27 (11) 259-5393 (ligne clinique MSO 24h/24 et 7j/7)**

Texte (via WhatsApp): **+27 66 290 3409**

Courriel (de préférence): agb@mso.co.za

*****Si vous envoyez un message via WhatsApp ou un courriel, il est impératif de transmettre toutes les informations et tous les détails nécessaires au traitement de votre demande. Veuillez consulter le modèle de demande de garantie de paiement (GOP) à la dernière page de ce document pour connaître les informations requises.**

Cartes d'identité

Les cartes d'identité seront envoyées directement aux missions à partir d'Aetna et seront trimarquées avec le logo Aetna, Missionary Medical et MSO. Lorsque vous recevez les cartes d'identité, veuillez les remettre aux missionnaires avec la mention « **Important – Instructions missionnaires** » (*la lettre de la carte d'identité*). La lettre de carte d'identité est un document DMBA/Missionary Medical qui réitère la responsabilité d'avoir une carte d'identité et aborde la façon d'accéder aux soins.

IMPORTANT: La couverture DMBA/Missionary Medical-Aetna International d'un jeune missionnaire prend fin le jour où son affectation missionnaire se termine officiellement, selon le rapport du Département missionnaire. Toutes les cartes d'identité (physiques et numériques) doivent alors être récupérées et détruites. Si une carte n'est pas récupérée auprès d'un missionnaire rentré chez lui, celui-ci pourrait l'utiliser de manière inappropriée après la fin de son plan, ce qui entraînerait des coûts supplémentaires pour l'Église.

Si un jeune missionnaire perd sa carte d'identité ou si celle-ci est volée, veuillez envoyer un courriel à LDSIDCARDS@aetna.com pour demander un remplacement. Veuillez inclure le nom complet du missionnaire (prénom et nom) ainsi que son numéro d'identification Aetna W.

Comment accéder aux soins

IMPORTANT : Chaque fois qu'un jeune missionnaire a besoin de soins médicaux, il doit obtenir l'approbation du président de mission, de sa femme, d'un conseiller en santé de mission ou de tout dirigeant de mission dûment désigné, qui devra contacter l'OSM et/ou l'établissement/le fournisseur en son nom. En cas de situation émergente, le missionnaire doit demander des soins immédiats et les responsables de mission doivent être informés dès que possible.

Établissements/fournisseurs du réseau/participants : Lorsqu'une entente de paiement direct est requise.

- La mission doit identifier un établissement/fournisseur participant à l'aide de la liste des fournisseurs qui se trouve sur la page de la région/de l'emplacement/du pays où se trouve votre mission, sur le site Web personnalisé qu' Aetna a créé pour les missions à <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>.

REMARQUE : Veuillez NE PAS utiliser eMed pour valider la participation d'un établissement ou d'un fournisseur au réseau. eMed est un site Web DMBA/Missionary Medical et les informations qu'il contient sont gérées par les missions, et non par Aetna ou tout autre partenaire du réseau. Ni Aetna ni aucun partenaire du réseau n'ont accès à eMed.

- Une fois qu'un établissement ou un fournisseur participant est identifié, la mission ou le missionnaire doit prendre rendez-vous directement avec l'établissement ou le fournisseur de soins médicaux.
- **Dès qu'un rendez-vous est pris ou dès qu'un missionnaire est en route vers une installation ou un fournisseur du réseau, le responsable de mission qui donne l'autorisation doit appeler ou envoyer une demande par courriel directement au partenaire du réseau de votre région pour obtenir une lettre de garantie de paiement.**

Demander une garantie de paiement (GOP) - MSO

Téléphone: +27 (11) 259-5393 (ligne clinique MSO 24h/24 et 7j/7)

Texte (via WhatsApp): +27 66 290 3409

Courriel (de préférence): agb@mso.co.za

Soyez prêt à partager ou à fournir les renseignements indiqués à la dernière page (« *Formulaire de demande de garantie de paiement pour les soins* ») du présent document. Vous pouvez copier et coller de cette page dans un e-mail ou l'imprimer, le remplir et l'envoyer par e-mail en pièce jointe. **Si vous envoyez un message à ce numéro WhatsApp, il est impératif de fournir toutes les informations nécessaires à votre demande dans votre message initial afin que celle-ci soit traitée rapidement.**

- La mission doit demander au missionnaire de se rendre dans l'établissement ou chez le fournisseur du réseau et de présenter sa carte d'identité trimarquée, une copie de la garantie de paiement (GOP) obtenue (si possible) ainsi qu'une autre pièce d'identité valide à son arrivée.

Le non-respect du processus décrit ci-dessus peut entraîner l'exigence du paiement de l'établissement ou du fournisseur participant au moment du service.

Comment accéder aux soins - Suite

IMPORTANT: Si, pour une raison quelconque, l'établissement ou le fournisseur participant (tel qu'il figure sur la liste des fournisseurs de la page régionale du site personnalisé d'Aetna: <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>) exige un paiement au moment du service, malgré la présentation d'une carte d'identité valide et d'une garantie de paiement (GOP), ne retardez pas les soins. Veuillez payer les soins et obtenir un reçu ou une facture détaillée, qui devra ensuite être envoyé à Aetna afin que l'Église soit remboursée.

Ensuite, informez votre gestionnaire de compte Aetna attiré des détails de l'interaction dès que possible. Veuillez à inclure le nom complet du missionnaire, le numéro d'identification Aetna W, la date du service, le nom et l'adresse de l'établissement ou du fournisseur, le numéro de téléphone, le nom de la personne contactée et, si possible, une copie du GOP.

Cela permettra au gestionnaire de compte Aetna de conseiller le partenaire du réseau, qui contactera ensuite le fournisseur pour identifier la raison du non-respect de l'accord et trouver une solution.

Établissements/fournisseurs hors réseau ou non participants:

Dans certaines zones de la mission, il se peut qu'il n'y ait pas d'établissements ou de fournisseurs participants, ou que ceux proposés ne conviennent pas. **Pour les établissements ou fournisseurs hors réseau, vous pouvez tout de même y diriger les personnes nécessitant des soins.**

- Vous pouvez tenter d'organiser un paiement direct unique par l'intermédiaire du partenaire du réseau de votre région en demandant une **lettre de garantie de paiement**. Lorsque vous contactez le partenaire du réseau pour un GOP, soyez prêt à fournir les informations décrites à la dernière page (« Formulaire de demande de garantie de paiement (GOP) pour les soins ») de ce document. Vous pouvez copier et coller cette page dans un e-mail, ou l'imprimer, la remplir et l'envoyer en pièce jointe.

Demander une garantie de paiement (GOP) - MSO

Téléphone: +27 (11) 259-5393 (ligne clinique MSO 24h/24 et 7j/7)

Texte (via WhatsApp): +27 66 290 3409

Courriel (de préférence): agb@mso.co.za

Si vous envoyez un message à ce numéro WhatsApp, il est impératif de fournir toutes les informations nécessaires à votre demande dans votre message initial afin que celle-ci soit traitée rapidement. Toutefois, si le placement d'un GOP n'aboutit pas ou est refusé par le fournisseur non participant, la mission devra être prête à payer les soins à l'avance, à obtenir un reçu ou une facture détaillée et à présenter une demande de remboursement à Aetna.

Soins d'urgence :

Contactez le partenaire du réseau de votre région dès que possible, mais veuillez à ne pas retarder les soins. Une fois contacté, le partenaire du réseau se coordonnera avec l'établissement ou le prestataire, participant ou non, pour tenter d'éviter que le missionnaire ait à payer au moment du service.

Soins non urgents :

Une garantie de paiement (GOP) sera requise et doit être demandée en appelant ou en envoyant un courriel au partenaire du réseau de votre région, en préparant les informations décrites à la dernière page de ce document. Le partenaire du réseau s'efforcera de placer le GOP demandé dès que possible, mais cela peut prendre plusieurs heures selon la disponibilité de l'établissement ou du fournisseur. Si la demande est faite après les heures de bureau, il faudra peut-être attendre la réouverture pour confirmer le placement du GOP.

Processus de remboursement, paiement et réclamation

Si un jeune missionnaire utilise des fonds personnels pour payer des frais médicaux qui auraient dû être couverts par le plan DMBA/Missionary Medical-Aetna International, le bureau de la mission doit rembourser ce missionnaire. Si le bureau de la mission rembourse les frais médicaux d'un missionnaire, ou paie directement les factures médicales à un prestataire, le secrétaire financier de la mission doit coder ces dépenses sous le code de compte de la mission **#XXXX900-5949**. Une fois cela fait, les fonds proviennent du budget médical du Département missionnaire du siège et le budget de la mission locale n'est pas affecté. Le bureau de la mission doit ensuite soumettre un formulaire de demande de remboursement à Aetna afin qu'elle puisse rembourser le compte du siège d'où proviennent les fonds. **Aetna n'envoie pas de remboursements aux bureaux de mission individuels.**

Formulaires de réclamation

Les formulaires de réclamation personnalisés pour l'Église sont disponibles sur www.missionarymedical.org ou www.aetnainternational.com/en/site/lds.html. Veuillez choisir le formulaire approprié selon la méthode de remboursement demandée.

Tous les formulaires de demande de remboursement mentionnés ci-dessous sont disponibles en anglais, en français, en portugais et en espagnol à l'adresse www.aetnainternational.com/en/site/lds.html.

1. **Jeune missionnaire - Feuille de calcul de soumission de réclamation** (*Rembourser l'église*) : Remboursez l'église si les fonds de la mission ont été utilisés. Cette feuille permet de soumettre plusieurs demandes de remboursement pour plusieurs jeunes missionnaires sur un seul formulaire.
2. **Président de mission** (*Rembourser le président de mission*) : Remboursez le président de mission si les fonds personnels ont été utilisés pour payer directement le fournisseur.
3. **Missionnaire senior** (*Rembourser les missionnaires seniors*) : Remboursez les missionnaires seniors inscrits au plan médical de service senior si les fonds personnels ont été utilisés pour payer directement le fournisseur.
4. **Assistance médicale** (*rembourser le jeune missionnaire ou la partie responsable*) : **À utiliser UNIQUEMENT lorsqu'un jeune missionnaire bénéficie d'une extension d'assistance médicale.** Remboursez le jeune missionnaire inscrit à une extension d'assistance médicale ou la partie responsable qui l'assiste si les fonds personnels ont été utilisés pour payer directement le fournisseur.

REMARQUE: Chaque fois qu'un jeune missionnaire paie pour des soins, il doit obtenir et remettre le reçu ou la facture à la mission. Sur présentation du reçu ou de la facture, les fonds de la mission doivent être utilisés pour rembourser le missionnaire, puis la mission doit soumettre les reçus pour remboursement à l'Église en utilisant le formulaire #1 ci-dessus.

Soumission de la réclamation

1. Remplissez le formulaire de réclamation approprié.
2. Copiez tous les reçus sur une seule feuille de papier (ou autant que nécessaire). Assurez-vous que tous les reçus sont lisibles. Les reçus doivent être des factures détaillées et/ou des reçus détaillés qui incluent le diagnostic (nature de la maladie) et les procédures/services effectués ainsi que le nom de toutes les médiations obtenues.
3. Inscrivez le nom complet du missionnaire (prénom, nom) et son numéro d'identification de membre Aetna (commençant par un « W ») sur chaque document soumis avec le formulaire de demande de remboursement (*reportez-vous à la carte d'identité Aetna International ou à la liste d'inscription mensuelle envoyée à la mission pour obtenir ces informations*).
4. Incluez les coordonnées (téléphone et adresse e-mail) où le bureau de la mission peut être joint au cas où Aetna aurait des questions sur la réclamation.
5. Soumettez le formulaire de réclamation dûment rempli avec tous les reçus associés:
 - a. **par FAX à l'adresse suivante:**
Sans frais : 800-475-8751
Ligne directe : 859-425-3363
 - b. **par la poste à l'adresse suivante:**
Aetna; Boîte postale 981543
El Paso, TX 79998-1543 États-Unis
 - c. **Dans un courriel Limite de 10 Mo (PRÉFÉRÉ) à:**
aiservice@aetna.com

Pré-autorisation de soins spécifiques pour les jeunes missionnaires par DMBA/Missionary Medical

Il s'agit d'un processus OBLIGATOIRE dans votre région. Il exige que le président de mission, le conseiller médical de l'interrégion ou toute autre personne responsable des soins des jeunes missionnaires demande l'autorisation préalable de DMBA/Missionary Medical pour certains soins. Le respect de ce processus est essentiel, car il permet à DMBA/Missionary Medical d'examiner les cas médicaux complexes et d'aider à trouver les meilleures options de soins pour les jeunes missionnaires concernés.

Ce processus **ne s'applique pas** au président de mission, à sa famille ou aux missionnaires seniors.

De plus, veuillez noter que cette exigence d'autorisation préalable ne s'applique pas aux situations d'urgence ou aux procédures mettant la vie en danger ou la perte d'un membre qui ne sont pas identifiées ci-dessous.

Une pré-autorisation doit être demandée à DMBA/Missionary Medical pour les traitements suivants:

1. IRM de la tête ou de la colonne vertébrale
2. Coloscopie ou endoscopie
3. Chirurgie programmée et non urgente (**hospitalisation et consultation externe**)
4. Demandes **pour plus de 10*** visites de physiothérapie
***Les visites 6 à 10 doivent être communiquées à DMBA/Missionary Medical pour « examen et approbation ». 11+ visites nécessitent une autorisation préalable de DMBA/Missionary Medical.**
5. Demandes pour **plus de 9** visites de conseil en santé mentale
6. Traitement ou diagnostic du cancer (TEP, biopsie, ablation de masse)
7. Produits biologiques

Lorsque l'un de ces traitements est nécessaire, le président de mission, son épouse, le conseiller en santé de la mission, le conseiller médical de l'interrégion ou toute autre personne autorisée doivent remplir le formulaire en ligne à l'adresse suivante:

www.dmba.com/mmprecert

Une fois la demande soumise, DMBA/Missionary Medical coordonnera l'examen et les approbations appropriés avec le Département missionnaire.

DMBA/Missionary Medical surveille ces notifications et prévoit de fournir une réponse dans les 24 heures suivant la réception de votre communication.

Une autorisation préalable pour ces traitements spécifiques est requise pour les raisons suivantes:

1. Promouvoir une cohérence mondiale dans la préautorisation des soins.
2. Réduire la quantité de soins intensifs sur le terrain fournis dans la mission. Si la santé d'un missionnaire est insuffisante pour servir, la politique du Département missionnaire est qu'il doit rentrer chez lui.
3. Protéger les missionnaires, leurs compagnons et les dirigeants de mission de la gestion de traitements complexes qui sont mieux traités par la famille du missionnaire à la maison.
4. Identifier les affections préexistantes qui ne devraient pas être traitées à l'aide des fonds de la dîme.

Si vous avez des questions, veuillez contacter DMBA/Missionary Medical par e-mail à MMInternationalTeam@dmba.com ou par téléphone au 801-578-5650 après avoir composé le(s) indicatif(s) de pays approprié(s).

Liste rapide de ressources pour les dirigeants de mission

- **Aetna International – Fonctionnement du programme (ce document)**: INFORMATIONS ESSENTIELLES POUR COMPRENDRE LE PROCESSUS
- **Principes de base de la couverture du plan Jeune Missionnaire**: **Détails simplifiés concernant les services qui sont limités ou non couverts par le plan, comme indiqué et dirigé par DMBA/Missionary Medical.** Ce document se trouve sur la page d'accueil du site web personnalisé qu'Aetna a créé pour les missions à <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>
- **MissionaryMedical.org**: Le site web DMBA/Missionary Medical propose une section entièrement dédiée au programme Aetna International, avec des formations, des documents d'information, des formulaires de réclamation, des coordonnées, des FAQ et un lien vers le site web d'Aetna International. Les formulaires de remboursement d'Aetna International (*formulaires de réclamation*) sont disponibles sur www.missionarymedical.org. Sur la page d'accueil du site, cliquez sur « **Informations sur les fournisseurs et documentation du bureau de la mission** ». Au bas de la page, sous « **Formulaires et documents d'Aetna International** », cliquez sur l'un des trois liens distincts pour accéder au formulaire de remboursement approprié décrit ci-dessus.
- **eMed**: eMed est un site web DMBA/Missionary Medical. Aucun accès à ce site n'est accordé à quiconque chez Aetna International ou à un partenaire du réseau. Les informations trouvées dans eMed sont conservées par DMBA/Missionary Medical et les missions uniquement. **Toute liste de fournisseurs qui existe dans eMed a été créée par des personnes en service à la mission, n'est pas tenue à jour par Aetna ou ses partenaires de réseau, et peut ne pas refléter la participation actuelle au programme DMBA/Missionary Medical-Aetna International.** Consultez la section « *Liste des fournisseurs du réseau/participants* » ci-dessous pour savoir comment localiser un fournisseur du réseau/participant.
- **Lettre de carte d'identité**: Décrit le processus DMBA/Missionary Medical pour le missionnaire sur comment et quand chercher des soins médicaux. Cette lettre se trouve dans la liste déroulante « **Important – Missionary Instructions** » sur la page « **Claim Forms & Church Guidelines** » du site web personnalisé qu'Aetna a créé pour les missions à <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>.
- **Principes de prestation**: Principes de prestation établis par DMBA/Missionary Medical pour guider vos décisions en matière de soins médicaux. Cette lettre se trouve dans la liste déroulante « **Benefit Principles – A guide for Mission Presidents** » sur la page « **Claim Forms & Church Guidelines** » du site web personnalisé qu'Aetna a créé pour les missions à <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>.
- **Formulaires de réclamation**: Les formulaires sont hébergés sur la page « **Claim Forms & Church Guidelines** » du site web personnalisé qu'Aetna a créé pour les missions à <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html> ou peuvent également être trouvés sur www.missionarymedical.org.
- **Liste des jeunes missionnaires au format Excel**: Pour votre commodité, une liste mensuelle est envoyée à l'adresse e-mail principale de la mission, avec le nom du missionnaire (tel qu'inscrit auprès d'Aetna), la date de naissance, le numéro d'identification Aetna et le numéro de compte attribué à Aetna.

Liste rapide de ressources pour les dirigeants de mission - Suite

- **Annonce du réseau ou du fournisseur participant:** La version la plus récente de cette annonce, fournie par le partenaire du réseau pour votre région, est disponible sur la page dédiée à la zone, à la région, à l'emplacement ou au pays de votre mission, sur le site Web personnalisé qu'Aetna a créé pour les missions: <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>

Nom de la mission	Aire	Compte Aetna #	Nom de la mission	Aire	Compte Aetna #
Cap-Vert Sao Tigo - Mission de Praia	Europe Nord	299775-15-002	Côte d'Ivoire Abidjan Ouest Mission	Afrique Ouest	299775-22-015
Angola Luanda Mission	Afrique du Sud	299775-21-001	Mission Owerri au Nigéria	Afrique Ouest	299775-22-017
Mission Botswana Namibie	Afrique du Sud	299775-21-002	Côte d'Ivoire Yamoussoukro Mission	Afrique Ouest	299775-22-018
Madagascar Antananarivo Mission Sud	Afrique du Sud	299775-21-006	Mission à Ibadan au Nigéria	Afrique Ouest	299775-22-019
Mozambique Maputo Mission	Afrique du Sud	299775-21-007	Côte d'Ivoire Abidjan Nord Mission	Afrique Ouest	299775-22-020
Mission de Lusaka en Zambie	Afrique du Sud	299775-21-012	Mission Aba au Nigéria	Afrique Ouest	299775-22-021
Zimbabwe Harare Mission	Afrique du Sud	299775-21-013	Mission Abuja au Nigéria	Afrique Ouest	299775-22-022
Zimbabwe Bulawayo Mission	Afrique du Sud	299775-21-018	Ghana Mission d'Accra Nord	Afrique Ouest	299775-22-023
Mozambique Beira Mission	Afrique du Sud	299775-21-021	Ghana Takoradi Mission	Afrique Ouest	299775-22-024
Madagascar Mission Antananarivo Nord	Afrique du Sud	299775-21-023	Mission Calabar au Nigéria	Afrique Ouest	299775-22-025
Mission Bénin Cotonou	Afrique du Sud	299775-22-001	Nigéria Mission de Port Harcourt Nord	Afrique Ouest	299775-22-026
Côte d'Ivoire Mission Abidjan Mission Est	Afrique Ouest	299775-22-002	Sierra Leone Bo Mission	Afrique Ouest	299775-22-027
Ghana Mission d'Accra Est	Afrique Ouest	299775-22-003	Présidence de l'interrégion d'Afrique de l'Ouest	Afrique Ouest	299775-22-099
Ghana Mission d'Accra Ouest	Afrique Ouest	299775-22-004	Cameroun : Mission Yaoundé	Afrique Centrale	299775-29-001
Mission de Cape Coast (Ghana)	Afrique Ouest	299775-22-005	République démocratique du Congo Mission de Kinshasa Ouest	Afrique Centrale	299775-29-004
Ghana Kumasi Mission	Afrique Ouest	299775-22-006	République démocratique du Congo Mission de Kinshasa Est	Afrique Centrale	299775-29-005
Mission de Monrovia au Libéria	Afrique Ouest	299775-22-007	Mission de Lubumbashi en République démocratique du Congo	Afrique Centrale	299775-29-006
Mission Nigéria Benin City	Afrique Ouest	299775-22-008	République démocratique du Congo Mission Mbuji Mayi	Afrique Centrale	299775-29-007
Mission d'Uyo au Nigéria	Afrique Ouest	299775-22-009	Mission de la République du Congo Brazzaville	Afrique Centrale	299775-29-009
Mission Enugu au Nigéria	Afrique Ouest	299775-22-010	Centre de Formation Missionnaire RDC	Afrique Centrale	299775-29-013
Mission du Nigéria à Lagos	Afrique Ouest	299775-22-011	Mission Kananga en République démocratique du Congo	Afrique Centrale	299775-29-014
Nigéria Mission de Port Harcourt Sud	Afrique Ouest	299775-22-012	République démocratique du Congo Mission Kinshasa Sud	Afrique Centrale	299775-29-015
Sierra Leone Freetown Mission	Afrique Ouest	299775-22-013	Mission Kolwezi en République démocratique du Congo	Afrique Centrale	299775-29-016
Ghana MTC	Afrique Ouest	299775-22-014			

Liste rapide de ressources pour les dirigeants de mission - Suite

- **Assistance médicale:** Tous les jeunes missionnaires sont retirés du plan le jour où ils quittent la mission. Toute prolongation du plan d'un jeune missionnaire une fois qu'il rentre chez lui (*que ce soit à la fin de son service missionnaire ou « temporairement »*) n'est **PAS AUTOMATIQUE** et doit être demandée/approuvée par le DMBA/Missionary Medical.

Lorsqu'un jeune missionnaire qui sert en dehors des États-Unis doit recevoir une libération médicale ou émotionnelle anticipée pour rentrer chez lui afin de recevoir un traitement associé à une blessure ou à une maladie qui survient pendant le service missionnaire (*que ce soit à la fin de son service missionnaire ou « temporairement »*), le président de mission peut contacter l'IFR (représentant sur le terrain) du département missionnaire de l'Église pour discuter et si une extension de la couverture en vertu du plan est nécessaire.

Si une prolongation est nécessaire, l'IFR contactera alors l'équipe DMBA/Missionary Medical Nurse par téléphone (801-578-5775 ou 801-578-5767) ou par e-mail (MissionaryMa@dmba.com) pour demander officiellement une **assistance médicale**. L'équipe infirmière récupérera toutes les informations nécessaires dans le système d'enquête missionnaire. Si elle est approuvée, l'extension de l'assistance médicale couvre la blessure ou la maladie spécifique qui a commencé pendant le service du missionnaire.

Des informations et des ressources supplémentaires concernant l'assistance médicale sont disponibles sur les pages d'assistance médicale (disponibles en anglais, espagnol, français et portugais) du site Web personnalisé qu' Aetna a créé pour les missions à <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>

- **Missionnaires âgés inscrits au plan d'assurance médicale pour seniors (SSMP):** Les missionnaires âgés sont responsables de souscrire leur propre assurance médicale. De nombreux missionnaires seniors souscrivent à l'assurance Aetna SSMP. Les missionnaires âgés doivent comprendre leurs plans d'assurance médicale personnels et ils doivent coordonner leurs besoins médicaux personnels avec leurs compagnies d'assurance spécifiques.

Le plan SSMP d'Aetna, et les missionnaires seniors qui ont choisi de l'acheter, ne sont pas de la responsabilité de la Mission. Aucun rapport ne sera envoyé à la mission à leur sujet. Tout missionnaire senior inscrit au SSMP ne devrait pas utiliser les fonds de la Mission pour payer ses soins. L'Église s'attend à ce que ces personnes s'occupent de la coordination des services nécessaires pour leurs propres soins. Elles doivent également prendre en charge tout paiement requis. Enfin, elles sont responsables de demander un remboursement auprès d'Aetna lorsque leurs fonds personnels sont utilisés. Un formulaire de demande de remboursement et d'autres informations utiles pour tous les inscrits au SSMP se trouvent sur la page « Missionnaires seniors » du site Web personnalisé qu' Aetna a créé pour les Missions à <https://www.aetnainternational.com/en/site/lds.html>

Pour toute question concernant la couverture en vertu du SSMP ou celles liées à Medicare à son retour dans les États, veuillez vous référer à:

DMBA/Missionary Medical Senior Missionary Assistance missionnaire:

Téléphone sans frais: 1-800-777-1647

Téléphone local/international: 801-578-5650

Télécopieur: 801-578-5907

Courriel: srmissionary@dmba.com

Aetna International/MSO

Formulaire de demande de garantie de paiement (GOP) pour les soins.

À l'usage des **missions/missionnaires** de **l'Église de Jésus-Christ des Saints des Derniers Jours**

Instructions : Complétez ci-dessous ou soyez prêt à fournir ces informations lorsque vous envoyez un courriel ou passez un appel téléphonique **avant** que chaque missionnaire n'aille chercher des soins. **Les informations ci-dessous sont nécessaires, que la demande soit faite par e-mail ou par téléphone.**

Courriel (de préférence) : agb@mso.co.za

Texte (via WhatsApp): +27 66 290 3409

ou téléphone: +27 (11) 259-5393 (ligne clinique MSO 24h/24 et 7j/7)

*****Si vous envoyez un message via WhatsApp ou un courriel, il est impératif de transmettre toutes les informations et tous les détails nécessaires au traitement de votre demande. Veuillez consulter le modèle de demande de garantie de paiement (GOP) à la dernière page de ce document pour connaître les informations requises.**

Pour les demandes urgentes (soins nécessaires dans les 24 heures ou moins), veuillez appeler le +27 (11) 259-5393 (ligne clinique MSO, disponible 24h/24 et 7j/7) et soyez prêt à fournir les informations suivantes:

Nom de la personne-ressource de la mission ou du demandeur:
Fonction ou rôle au sein de la mission:
Adresse e-mail de la personne-ressource:
Numéro de téléphone du contact (inclure l'indicatif pays et ville):
Lieu d'implantation (ville/pays):
Adresse(s) e-mail(s) des autres personnes à notifier lors de l'émission du GOP:
Nom COMPLET du missionnaire ou du patient (prénom et nom):
Numéro d'identification Aetna W du missionnaire/patient:
Date de naissance du missionnaire/patient (format mm/jj/aaaa):
Nature de la maladie, blessure ou plainte médicale (brève description des symptômes, par exemple : douleur au genou, mal de gorge, douleur abdominale, etc.):
Type de service demandé (par exemple: consultation médicale, visite aux urgences, hospitalisation, etc.):
Date prévue ou urgente du service/admission:
Nom de l'établissement ou du fournisseur (soyez aussi précis que possible):
Adresse ou localisation GPS de l'établissement/fournisseur:
Numéro de téléphone de l'établissement/fournisseur:
Nom du médecin (si connu):
Spécialité du médecin (si connue):