



# Manuel d'utilisation

## Enregistrement

© 2021 TELUS Solutions en santé inc.

TELUS Solutions en santé inc. est une marque déposée de TELUS Corporation et est utilisée sous licence. Toutes les autres marques de commerce appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

Version : R1.1 V.1.1

Édition : lundi 22 novembre 2021

# AVIS DE PROPRIÉTÉ INTELLECTUELLE

© 2006-2021 TELUS Solutions en santé Inc.

Tous droits réservés. L'information fournie dans le présent document est exclusive et confidentielle. Aucune partie du document ne peut être distribuée, reproduite, enregistrée dans un système de stockage d'informations ni transmise sous quelque forme et par quelque moyen que ce soit (par voie électronique, mécanique, y compris l'enregistrement ou autrement) sans l'autorisation écrite formelle de TELUS Solutions en santé Inc.

## AVIS DE NON-RESPONSABILITÉ

Le présent document, ainsi que le logiciel qui y est décrit, est fourni sous licence et ne peut être utilisé ou reproduit que conformément aux termes de cette licence. TELUS Solutions en santé Inc. ne fait aucune déclaration et ne donne aucune garantie explicite ou implicite quant au contenu du document, et décline toute responsabilité concernant des dommages éventuels qui pourraient découler d'une mauvaise utilisation du logiciel ou du non-respect des procédures et du mode d'utilisation énoncés aux présentes.

En outre, TELUS Solutions en santé Inc. se réserve le droit de modifier le logiciel ainsi qu'une partie ou la totalité du présent document en tout temps et sans aucun préavis.

## RÉVISIONS

L'information contenue dans le présent document peut être modifiée sans préavis et ne représente aucun engagement de la part de TELUS Solutions en santé Inc. Le présent document peut être mis à jour, au besoin, afin de refléter la configuration la plus récente du logiciel, des procédures et du mode d'utilisation. Ces mises à jour peuvent découler de l'amélioration de la conception ou des requêtes des clients.

Advenant que ces changements aient une incidence sur la performance et l'utilisation du logiciel, les mesures nécessaires seront prises pour informer les utilisateurs de ces changements dans les plus brefs délais.

# Table des Matières

|                                                                    |           |
|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Table des Matières</b> .....                                    | <b>3</b>  |
| <b>Préface</b> .....                                               | <b>4</b>  |
| But .....                                                          | 4         |
| Public cible .....                                                 | 4         |
| Conventions typographiques .....                                   | 4         |
| Documentation connexe .....                                        | 5         |
| <b>Introduction</b> .....                                          | <b>6</b>  |
| Icônes .....                                                       | 6         |
| Types de champs .....                                              | 7         |
| Champs de texte .....                                              | 7         |
| Options .....                                                      | 7         |
| Listes déroulantes .....                                           | 7         |
| Champs de date .....                                               | 7         |
| Boutons de navigation .....                                        | 8         |
| Champs d'heure .....                                               | 8         |
| Rôles .....                                                        | 8         |
| Organisations sans fournisseurs .....                              | 8         |
| Types d'organisations : fournisseurs associés requis .....         | 10        |
| Rôles des fournisseurs .....                                       | 11        |
| ID du fournisseur TELUS .....                                      | 19        |
| ID du fournisseur WSIB .....                                       | 22        |
| L'inscription des fournisseurs indépendants en un coup d'œil ..... | 24        |
| L'inscription des organisations en un coup d'œil .....             | 25        |
| L'inscription du siège social en un coup d'œil .....               | 26        |
| <b>Inscription en tant que fournisseur indépendant</b> .....       | <b>27</b> |
| <b>Inscription d'une organisation</b> .....                        | <b>36</b> |
| <b>Inscription d'un siège social</b> .....                         | <b>48</b> |
| <b>Glossaire</b> .....                                             | <b>56</b> |



# Preface

## Préface

---

### But

Le *Guide d'utilisation - Inscription* décrit comment les fournisseurs indépendants, les organisations et les sièges sociaux peuvent utiliser le site Web d'inscription pour s'inscrire aux services de la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (WSIB).

### Public cible

Le *Guide d'utilisation - Inscription* est destiné aux fournisseurs indépendants, aux organisations et aux sièges sociaux qui veulent s'inscrire à la facturation en ligne de la WSIB.

Pour utiliser cette application et ce document, vous devez avoir une connaissance et une compréhension de base des applications Windows et des navigateurs Web.

### Conventions typographiques

Les conventions typographiques utilisées dans ce guide vous aident à déterminer le type d'information qui est présenté.

| Convention             | Utilisation                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Caractères gras        | Le texte en <b>caractères gras</b> met en évidence les éléments que vous pouvez sélectionner dans l'interface, y compris les boutons, les onglets et les sélections de menu. Il est également utilisé pour le repérage des boîtes de dialogue et des écrans. |
| <i>Italique violet</i> | Le texte en <i>italique violet</i> indique que le texte est lié à la section correspondante du document. Lorsque vous cliquez sur un lien, le texte correspondant s'affiche.                                                                                 |
| <i>Italique</i>        | Le texte en <i>italique</i> indique le titre d'un document.                                                                                                                                                                                                  |

## Documentation connexe

Vous pouvez vous référer aux documents suivants pour obtenir de plus amples renseignements sur des sujets tels que les associations, les modifications de profil et les fusions.

- Le *Guide d'utilisation - Associer un siège social ou une organisation* décrit comment les utilisateurs inscrits pour fournir la facturation en ligne de la WSIB peuvent associer un siège social à une organisation, ou une organisation à un siège social.
- Le *Guide d'utilisation - Associer un fournisseur* décrit comment les utilisateurs inscrits pour fournir la facturation en ligne de la WSIB peuvent associer des fournisseurs existants ou nouveaux à votre organisation.
- Le *Manuel de gestion des utilisateurs* décrit comment les utilisateurs peuvent utiliser l'application de gestion des modifications pour informer le groupe de gestion des fournisseurs (GGF) des modifications apportées au profil de leur fournisseur, de leur organisation ou de leur siège social.
- Le *Manuel d'utilisation relatif à l'application Accès des utilisateurs et permissions* décrit comment les administrateurs peuvent utiliser le module Accès des utilisateurs et permissions pour gérer les profils des utilisateurs dans le Portail des fournisseurs.



# Chapter 1

## Introduction






Les fournisseurs indépendants, les organisations et les sièges sociaux peuvent utiliser le site Web d'inscription pour s'inscrire à la facturation en ligne de la WSIB. Le traitement des inscriptions peut prendre jusqu'à cinq jours. Une fois l'inscription traitée, une trousse de bienvenue et des identifiants de connexion au Portail des fournisseurs sont envoyés à l'adresse électronique de la personne-ressource fournie lors de l'inscription.



Il n'est pas nécessaire d'avoir un siège social officiel pour en inscrire un. Un siège social peut être une entreprise distincte qui assure la facturation pour une chaîne d'organisations, mais qui ne fournit pas de services à des personnes blessées au travail. Il peut également s'agir d'une chaîne d'organisations qui fournissent des services à des personnes blessées au travail et qui sont aussi désignées pour assurer la facturation. Dans ce dernier cas, l'organisation doit être inscrite à la fois comme siège social et comme organisation.

## Icônes

Le tableau suivant décrit les icônes utilisées sur le site Web d'inscription. Certaines de ces icônes sont affichées sous forme de boutons sur lesquels vous pouvez cliquer pour effectuer des actions.

| Icône                                                                               | Nom                | Description                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Ajouter un élément | Cliquez sur cette icône pour ajouter une valeur supplémentaire à une section qui prend en charge plusieurs valeurs, comme les langues de service. |
|  | Calendrier         | Cliquez sur cette icône pour afficher le gadget logiciel du calendrier, que vous pouvez utiliser pour sélectionner une date.                      |
|  | Supprimer          | Cliquez sur cette icône pour supprimer l'élément adjacent.                                                                                        |
|  | Aide               | Cliquez sur cette icône pour afficher une fenêtre contextuelle qui décrit les rôles organisationnels.                                             |
|  | Obligatoire        | Indique les champs obligatoires.                                                                                                                  |

## Types de champs

La présente section décrit les différents types de champs utilisés dans l'application.

### Champs de texte

Les champs de texte vous permettent de saisir des lettres, des chiffres et des symboles. Il peut y avoir des règles relatives à la quantité de texte que vous pouvez saisir ou au type (par exemple, certains champs de texte n'acceptent que des chiffres).

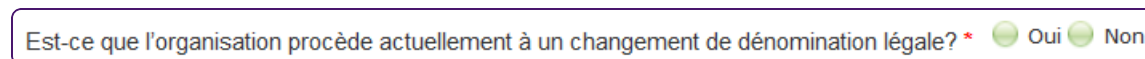


Nom commercial de l'organisation \*

Figure 1-1: Un champ de texte

### Options

Les options sont présentées par groupes de deux ou plus. Une seule option peut être sélectionnée à la fois. Dans certains cas, le fait de changer l'option sélectionnée modifie également les champs qui sont affichés en dessous.

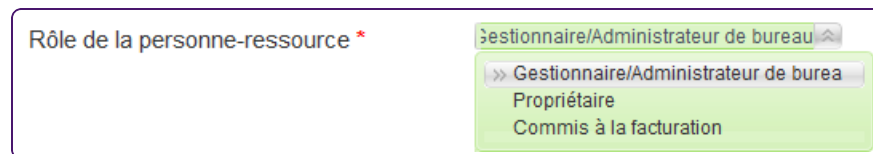


Est-ce que l'organisation procède actuellement à un changement de dénomination légale? \*  Oui  Non

Figure 1-2: Options

### Listes déroulantes

Vous pouvez utiliser des listes déroulantes pour sélectionner l'une des valeurs prédéfinies.




Rôle de la personne-ressource \*

- Gestionnaire/Administrateur de bureau
- Propriétaire
- Commis à la facturation

Figure 1-3: Une liste déroulante

### Champs de date

Vous pouvez utiliser les champs de date pour sélectionner une date dans un calendrier. Lorsque vous cliquez sur le bouton du calendrier , le calendrier s'affiche. Vous pouvez utiliser les flèches pour sélectionner le mois à afficher et la liste déroulante pour choisir l'année à afficher, puis cliquer sur une date pour la sélectionner.

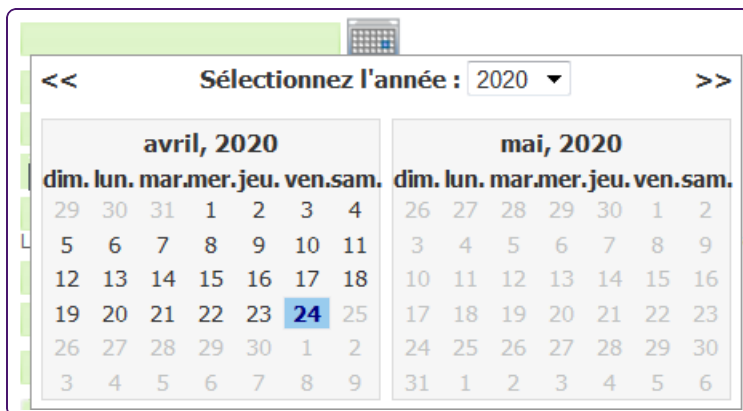


Figure 1-4: Le calendrier

## Boutons de navigation

Pour naviguer entre les écrans de cette application, utilisez les boutons **Page précédente** et **Enregistrer et continuer** au bas de l'écran plutôt que les boutons du navigateur.

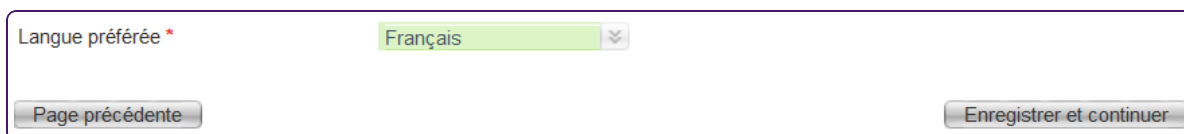


Figure 1-5: Les boutons Page précédente et Enregistrer et continuer

## Champs d'heure

Vous pouvez saisir ou sélectionner des heures à partir du sélecteur d'heure. L'heure doit suivre le format ## h ## (horaire de 24 h).

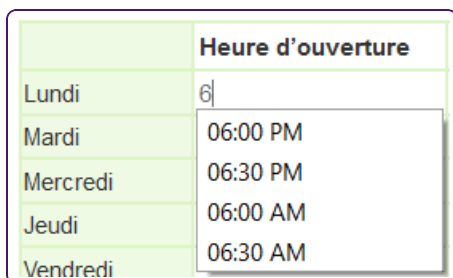


Figure 1-6: Le sélecteur d'heure

## Rôles

La présente section décrit les rôles qui peuvent être attribués aux organisations et aux fournisseurs.

### Organisations sans fournisseurs

Le tableau suivant décrit les types d'organisations sans fournisseurs associés. Si vous désignez votre organisation ainsi, vous ne serez pas invité à énumérer un ou plusieurs associés.



**Table 1.1 Types d'organisations sans fournisseurs**

| Type d'organisation                 | Une telle organisation ...                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Agence de voyages                   | Fournit des services de voyage tels que la réservation de voyages. Seuls les fournisseurs sous contrat avec WSIB sont inclus.                                                                                                                                          |
| Ambulance                           | Fournit des services ambulanciers.                                                                                                                                                                                                                                     |
| Autre fournisseur non médical       | Fournit de l'aide non médicale aux personnes, telle que venir en aide aux personnes âgées ou handicapées pour accomplir leurs activités quotidiennes; par exemple, prendre un repas, maintenir une hygiène personnelle et effectuer des déplacements de base.          |
| Autres établ. de soins de santé*    | Englobe les établissements offrant des services de soins de santé fournis par des praticiens divers dont la discipline n'est pas réglementée.                                                                                                                          |
| Clinique spécialisée                | Correspond à un fournisseur de Programme de services spécialisés sous contrat avec WSIB.                                                                                                                                                                               |
| Établ. de soins résidentiels        | Fournit un logement résidentiel et des soins de santé, incluant les maisons de soins infirmiers et les établissements de soins de longue durée.                                                                                                                        |
| Établissement - Radiologie          | Fournit des services d'imagerie médicale numérique.                                                                                                                                                                                                                    |
| Évaluation de santé professionnelle | Améliore les résultats en offrant aux travailleurs des interventions précoces auprès des travailleurs visant le rétablissement fonctionnel et la réintégration au marché du travail (RMT). Seuls les fournisseurs ayant un contrat sous le programme PÉSP sont inclus. |
| Fournisseur médical                 | Fournit du matériel et de l'équipement de soins de santé jetables et non jetables ou prescrits par un médecin. Le matériel peut inclure des fournitures pour stomisés, des cathéters, de l'oxygène, des fournitures pour diabétiques, des prothèses et des orthèses.   |
| Fournisseur soins à domicile        | Fournit des soins de santé à domicile.                                                                                                                                                                                                                                 |
| Hébergement                         | Fournit du logement, tel qu'une chambre de motel ou d'hôtel.                                                                                                                                                                                                           |
| Hôpital                             | Englobe les établissements hospitaliers standards et de soins infirmiers spécialisés ainsi que les hôpitaux psychiatriques.                                                                                                                                            |
| Laboratoire clinique                | Fournit des tests de dépistage à partir d'échantillons cliniques afin d'obtenir des renseignements sur la santé d'une personne blessée au travail concernant le diagnostic, le traitement et la prévention des maladies.                                               |
| Réadapt. profess. - Évaluation      | Fournit des services d'évaluation pour déterminer si des personnes blessées au travail sont prêts à réintégrer le marché du travail (RMT). Comprend uniquement les fournisseurs sous contrat avec la WSIB pour effectuer des évaluations de retour au travail.         |
| Retour au travail - Placement       | Fournit des placements en milieu de travail pour les personnes reprenant le travail. Seuls les fournisseurs sous contrat avec WSIB pour les services de placement sont                                                                                                 |

**Table 1.1 Types d'organisations sans fournisseurs (continued)**

| Type d'organisation              | Une telle organisation ...                                                                                                                                     |
|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | inclus.                                                                                                                                                        |
| Retour au travail – Organisation | Fournit des services d'aide aux personnes pour qu'elles retournent au travail.                                                                                 |
| Siège social                     | Correspond au siège administratif d'une ou plusieurs organisations associées. Elles effectuent généralement la facturation au nom des organisations associées. |
| Techno. radiation médicale       | Fournit des services d'imagerie diagnostique aux professionnels de la santé.                                                                                   |
| Transport                        | Fournit des services de transport tels que des taxis.                                                                                                          |

\* Si vous inscrivez une organisation de type « Autres établissements de soin de santé », vous ne pourrez pas associer des fournisseurs lors de l'inscription, mais vous pourrez le faire plus tard en utilisant l'application « Associer un fournisseur » dans le Portail des fournisseurs.

## Types d'organisations : fournisseurs associés requis

Le tableau suivant décrit les rôles organisationnels qui exigent des fournisseurs associés. Si vous désignez votre organisation ainsi, vous serez invité à énumérer un ou plusieurs associés.

**Table 1.2 Rôles organisationnels qui nécessitent des fournisseurs associés**

| Type d'organisation           | Une telle organisation ...                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Centre de services comm./soc. | Fournit à la communauté les services d'un travailleur social ou d'un conseiller.                                                                                                                      |
| Centre médical                | Offre divers types de services de soins de santé fournis par des médecins, des infirmiers praticiens et des fournisseurs de soins para-médicaux tels que les chiropraticiens et les massothérapeutes. |
| Clin. - Progr. santé mentale  | Fournit des diagnostics et des traitements liés à la santé mentale. Seuls les fournisseurs inscrits au Programme de santé mentale communautaire de WSIB sont inclus.                                  |
| Clinique de soins dentaires   | Fournit des services de soins dentaires à des personnes blessées au travail.                                                                                                                          |
| Établ. - Réadapt. spécialisée | Fournit les services d'un neurologue, d'un neurochirurgien ou d'un psychiatre afin de réadapter les personnes blessées au travail souffrant d'un trouble nerveux ou d'une maladie mentale.            |

**Table 1.2 Rôles organisationnels qui nécessitent des fournisseurs associés (continued)**

| Type d'organisation            | Une telle organisation ...                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fourn./clin. en santé auditive | Fournit des services et dispositifs aux personnes atteintes de perte auditive, et pourraient inclure les cliniques d'audiologie, les praticiens en prothèses auditives et les orthophonistes.        |
| Optométrie - fournitures/clin. | Fournit des fournitures et des services de soins visuels.                                                                                                                                            |
| Traitement de la douleur       | Correspond à un établissement de santé qui s'occupe principalement du diagnostic et de la gestion de la douleur chronique, généralement pour les personnes blessées au travail traitées à l'externe. |

## Rôles des fournisseurs

Le tableau suivant décrit les rôles des fournisseurs et les rôles d'organisation auxquels ils peuvent être associés. Lorsque vous sélectionnez un rôle d'organisation dans la liste énumérée dans la dernière colonne, la première colonne affichera les rôles des fournisseurs applicables.



Si votre rôle n'apparaît pas dans ce tableau, sélectionnez **Praticiens variés** lors de votre inscription.

**Table 1.3 Rôles des fournisseurs**

| Fournisseur associé            | Un fournisseur de ce type...                                                                                                                                                          | Peut être associé à...*        |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Acuponcteur                    | Pratique l'acupuncture, qui consiste à insérer de fines aiguilles dans la peau à des points précis, notamment pour soigner une maladie, soulager la douleur ou favoriser la guérison. | Centre médical                 |
| Audiologiste                   | Soigne les personnes malentendantes et prévient de manière proactive les dommages qui sont liés à la perte auditive.                                                                  | Fourn./clin. en santé auditive |
| Chiropodiste                   | Traite les pieds et leurs affections, mais ne peut pas prescrire de radiographies ni en faire.                                                                                        | Centre médical                 |
| Chiropraticien                 | Praticien du système de médecine intégrative reposant sur le diagnostic et le traitement par manipulation des articulations désalignées.                                              | Centre médical                 |
| Dentiste - anesthésie          | Dentiste qui a recours à l'anesthésie, à la sédation et à la gestion de la douleur pour faciliter les interventions dentaires.                                                        | Clinique de soins dentaires    |
| Dentiste - Chirurg. orale/max. | Dentiste spécialisé dans la chirurgie du visage, de la bouche et des mâchoires.                                                                                                       | Clinique de soins dentaires    |

**Table 1.3 Rôles des fournisseurs (continued)**

| Fournisseur associé          | Un fournisseur de ce type...                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Peut être associé à...*     |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Dentiste - Endodontiste      | Dentiste spécialisé dans la préservation de la santé dentaire grâce à la thérapie endodontique, une intervention recourant à l'utilisation de la pulpe à l'intérieur des dents.                                                                                                                                          | Clinique de soins dentaires |
| Dentiste - orthodontie       | Dentiste spécialisé dans le redressement des dents et le traitement des irrégularités des dents et des mâchoires.                                                                                                                                                                                                        | Clinique de soins dentaires |
| Dentiste - pathologie orale  | Dentiste qui se consacre à la nature, au dépistage et à la gestion des maladies affectant la bouche et les mâchoires.                                                                                                                                                                                                    | Clinique de soins dentaires |
| Dentiste - pédodontie        | Dentiste qui se consacre aux soins dentaires des enfants.                                                                                                                                                                                                                                                                | Clinique de soins dentaires |
| Dentiste - périodontie       | Dentiste qui se consacre aux structures qui entourent et soutiennent les dents.                                                                                                                                                                                                                                          | Clinique de soins dentaires |
| Dentiste - Pratique générale | Dentiste qui pratique une variété d'interventions dentaires telles que des examens, des radiographies et des diagnostics.                                                                                                                                                                                                | Clinique de soins dentaires |
| Dentiste - prosthodontie     | Dentiste qui fabrique des appareillages artificiels de remplacement de parties manquantes de la bouche et de la mâchoire.                                                                                                                                                                                                | Clinique de soins dentaires |
| Dentiste - radiologie        | Dentiste spécialisé dans l'utilisation de diverses images radiographiques et numériques pour poser un diagnostic sur des personnes blessées au travail et les traiter.                                                                                                                                                   | Clinique de soins dentaires |
| Dentiste - Santé publique    | Dentiste qui se consacre à la prévention des maladies bucco-dentaires et à la promotion de la santé bucco-dentaire, et qui conçoit des solutions pour améliorer la santé dentaire des populations plutôt que des individus.                                                                                              | Clinique de soins dentaires |
| Denturologiste               | Fait des examens de la santé bucco-dentaire, planifie des traitements, fabrique des prothèses dentaires et autres appareils buccaux amovibles et les adapte aux personnes blessées au travail.                                                                                                                           | Clinique de soins dentaires |
| Diététiste                   | Donne des conseils sur l'alimentation et la nutrition.                                                                                                                                                                                                                                                                   | Centre médical              |
| Ergothérapeute               | Fournit des services destinés à rétablir la capacité à prendre soin de soi, à travailler et à avoir des activités récréatives auprès des personnes blessées au travail présentant des incapacités ou des déficits de performance particuliers qui réduisent leur capacité à faire face aux tâches de la vie quotidienne. | Centre médical              |

**Table 1.3 Rôles des fournisseurs (continued)**

| Fournisseur associé           | Un fournisseur de ce type...                                                                                                                                | Peut être associé à...*     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Fourn./Progr. Santé mentale   | Diagnostique les troubles de santé mentale et administre un traitement. Comprend uniquement les fournisseurs inscrits auprès de la WSIB.                    | Clin. - Prog. santé mentale |
| Homéopathe                    | Soigne les personnes blessées au travail à l'aide de remèdes homéopathiques.                                                                                | Centre médical              |
| Hygiéniste dentaire           | Offre des traitements parodontaux non chirurgicaux, préserve la santé dentaire et prévient les maladies bucco-dentaires.                                    | Clinique de soins dentaires |
| Infirmier                     | Fournisseur qui a obtenu un diplôme d'infirmier. Comprend les infirmiers auxiliaires autorisés et les infirmiers autorisés.                                 | Centre médical              |
| Infirmier praticien           | Infirmier diplômé ayant une formation universitaire avancée.                                                                                                | Centre médical              |
| Inhalothérapeute              | Utilise des techniques et des équipements respiratoires pour soigner les personnes blessées au travail qui souffrent de maladies cardiaques et pulmonaires. | Centre médical              |
| Kinésiologue                  | Met au point des programmes pour aider les gens à se mettre en forme et à être au sommet de leur forme.                                                     | Centre médical              |
| Massothérapeute               | Manipule les tissus mous du corps, notamment les muscles, les tissus conjonctifs, les tendons, les ligaments et les articulations.                          | Centre médical              |
| Méd., obstétrique/gynécologie | Médecin qui met au monde des bébés et se spécialise dans le traitement des maladies des organes reproducteurs féminins.                                     | Centre médical              |
| Méd., oncologie gynécologique | Médecin spécialisé dans le diagnostic et le traitement des cancers localisés sur les organes reproducteurs de la femme.                                     | Centre médical              |
| Méd., oncologie radiologique  | Médecin qui utilise des rayonnements ionisants (comme les rayons X de mégavoltage ou les radionucléides) dans le traitement du cancer.                      | Centre médical              |
| Méd., radiol. diagnostique    | Médecin qui utilise des radiations ionisantes et non ionisantes pour le diagnostic et le traitement des maladies.                                           | Centre médical              |
| Méd., réadapt. phys./médicale | Médecin qui vise à améliorer et à restaurer la qualité de vie des personnes souffrant de handicaps ou de déficiences physiques.                             | Centre médical              |

**Table 1.3 Rôles des fournisseurs (continued)**

| Fournisseur associé                                    | Un fournisseur de ce type...                                                                                                                                                                                                                                                                               | Peut être associé à...* |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Médecin – Chirurgie orthopédique                       | Médecin spécialisé dans les blessures et les maladies du système musculosquelettique.                                                                                                                                                                                                                      | Centre médical          |
| Médecin – Médecine d'urgence                           | Médecin qui travaille aux urgences.                                                                                                                                                                                                                                                                        | Centre médical          |
| Médecin – TMO ( Traitement Manipulative Ostéopathique) | Médecin qui utilise des techniques pratiques de traitement manipulatif ostéopathique pour diagnostiquer, traiter et prévenir les maladies et les blessures.                                                                                                                                                | Centre médical          |
| Médecin, anesthésie                                    | Médecin spécialisé dans les soins périopératoires, l'élaboration de plans d'anesthésie et l'administration d'anesthésiques.                                                                                                                                                                                | Centre médical          |
| Médecin, cardiologue                                   | Médecin spécialisé dans la branche de la médecine qui traite des maladies et des anomalies cardiaques.                                                                                                                                                                                                     | Centre médical          |
| Médecin, chirurgie cardiaque                           | Médecin spécialisé dans la chirurgie du cœur et des grands vaisseaux.                                                                                                                                                                                                                                      | Centre médical          |
| Médecin, chirurgie colorectale                         | Médecin spécialisé dans le traitement médical et chirurgical des problèmes de santé qui touchent le tube digestif inférieur.                                                                                                                                                                               | Centre médical          |
| Médecin, chirurgie des mains                           | Médecin qui fournit des soins médicaux aux personnes chez qui on a diagnostiqué des maladies infectieuses causées par des organismes tels que des bactéries, des virus, des champignons ou des parasites.                                                                                                  | Centre médical          |
| Médecin, chirurgie générale                            | Médecin qui pratique des interventions chirurgicales sur le contenu abdominal, y compris l'œsophage, l'estomac, l'intestin grêle, le gros intestin, le foie, le pancréas, la vésicule biliaire, l'appendice et les voies biliaires, et souvent la glande thyroïde (selon les modèles locaux de référence). | Centre médical          |
| Médecin, chirurgie plastique                           | Médecin spécialisé dans la restauration, la reconstruction ou l'altération du corps humain.                                                                                                                                                                                                                | Centre médical          |
| Médecin, chirurgie thoracique                          | Médecin qui traite chirurgicalement les affections du cœur et des poumons.                                                                                                                                                                                                                                 | Centre médical          |
| Médecin, chirurgie vasculaire                          | Médecin qui diagnostique, traite et gère les affections des artères et des veines.                                                                                                                                                                                                                         | Centre médical          |
| Médecin, dermatologie                                  | Médecin spécialisé dans les soins de la peau normale, ainsi que dans le diagnostic et le traitement des maladies de la peau, des cheveux et des ongles.                                                                                                                                                    | Centre médical          |

**Table 1.3 Rôles des fournisseurs (continued)**

| Fournisseur associé             | Un fournisseur de ce type...                                                                                                                                                                                                             | Peut être associé à...* |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Médecin, endocrino./métabolisme | Médecin qui évalue, qui pose un diagnostic et qui traite les personnes blessées au travail souffrant de maladies des glandes endocrines, de troubles du système hormonal et de ses organes cibles, ainsi que de troubles du métabolisme. | Centre médical          |
| Médecin, gastroentérologie      | Médecin spécialisé dans le système digestif et ses troubles.                                                                                                                                                                             | Centre médical          |
| Médecin, gériatrie              | Médecin spécialisé dans le diagnostic, le traitement et la prévention des maladies et des handicaps chez les aînés.                                                                                                                      | Centre médical          |
| Médecin, hématologie            | Médecin qui étudie, préserve et restaure, par des moyens médicaux, chirurgicaux et de réadaptation, toutes les structures du membre supérieur affectant directement la forme et la fonction de la main et du poignet.                    | Centre médical          |
| Médecin, immunologie/allergies  | Médecin qui diagnostique, traite et prend en charge les personnes blessées au travail souffrant d'allergies et d'autres maladies immunitaires.                                                                                           | Centre médical          |
| Médecin, maladies infectieuses  | Médecin de médecine interne qui a suivi une formation supplémentaire pour se spécialiser dans la prévention et le traitement des maladies infectieuses.                                                                                  | Centre médical          |
| Médecin, maladies pulmonaires   | Médecin qui diagnostique et traite les affections et les maladies pulmonaires (des poumons).                                                                                                                                             | Centre médical          |
| Médecin, médecine familiale     | Médecin qui fournit des soins de santé suivis et complets individuels et familiaux, quels que soient l'âge, le sexe, la maladie et la partie du corps; les médecins de famille sont souvent des médecins de premier recours.             | Centre médical          |
| Médecin, médecine interne gén.  | Médecin qui se concentre sur le traitement des adultes.                                                                                                                                                                                  | Centre médical          |
| Médecin, médecine nucléaire     | Médecin qui utilise des traceurs, généralement des produits radiopharmaceutiques, pour le diagnostic et la thérapie.                                                                                                                     | Centre médical          |
| Médecin, médecine préventive    | Médecin qui vise à protéger, à promouvoir et à préserver la santé et le bien-être et à prévenir la maladie, l'invalidité et la mort.                                                                                                     | Centre médical          |
| Médecin, néphrologie            | Médecin qui étudie et se consacre à l'étude des reins et de ses maladies.                                                                                                                                                                | Centre médical          |

**Table 1.3 Rôles des fournisseurs (continued)**

| Fournisseur associé             | Un fournisseur de ce type...                                                                                                                                                                    | Peut être associé à...*                       |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Médecin, neuro/psychiatrie      | Médecin qui se consacre aux troubles mentaux attribuables à des maladies du système nerveux.                                                                                                    | Établ. - Réadapt. spécialisée, Centre médical |
| Médecin, neurochirurgie         | Médecin spécialisé dans le diagnostic et le traitement dchirurgical des désordres des systèmes nerveux central et périphérique.                                                                 | Établ. - Réadapt. spécialisée, Centre médical |
| Médecin, neurologie             | Médecin spécialisé dans le traitement des maladies du système nerveux.                                                                                                                          | Établ. - Réadapt. spécialisée, Centre médical |
| Médecin, oncologie médicale     | Médecin qui fournit des soins médicaux aux personnes atteintes d'un cancer.                                                                                                                     | Centre médical                                |
| Médecin, ophtalmologie          | Médecin spécialisé dans les soins des yeux et de la vue.                                                                                                                                        | Centre médical                                |
| Médecin, otolaryngologie        | Médecin spécialisé dans le traitement et la gestion des maladies et des troubles de l'oreille, du nez, de la gorge et des structures corporelles connexes.                                      | Centre médical                                |
| Médecin, pathologie générale    | Médecin qui étudie les fluides et les tissus corporels et qui utilise des tests de laboratoire pour surveiller la santé des personnes blessées au travail qui souffrent de maladies chroniques. | Centre médical                                |
| Médecin, pédiatrie              | Médecin qui fournit des soins médicaux aux nourrissons, aux enfants et aux adolescents.                                                                                                         | Centre médical                                |
| Médecin, pratique générale      | Médecin qui traite les maladies aiguës et chroniques et fournit des soins préventifs et une éducation sanitaire aux personnes blessées au travail.                                              | Centre médical                                |
| Médecin, psychiatrie            | Médecin spécialisé en psychiatrie, la branche de la médecine qui se consacre au diagnostic, à la prévention, à l'étude et au traitement des troubles mentaux.                                   | Centre médical                                |
| Médecin, radiol. d'intervention | Médecin qui pratique une sous-spécialité médicale de radiologie en utilisant des interventions peu invasives guidées par imagerie pour diagnostiquer et traiter les maladies.                   | Centre médical                                |
| Médecin, rhumatologie           | Médecin qui traite les maladies articulaires, comme les orthopédistes, mais qui ne pratique pas de chirurgie.                                                                                   | Centre médical                                |
| Médecin, spécialité inconnue    | Médecin dont la spécialité n'est pas encore connue.                                                                                                                                             | Centre médical                                |



**Table 1.3 Rôles des fournisseurs (continued)**

| Fournisseur associé     | Un fournisseur de ce type...                                                                                                                                                             | Peut être associé à...*                        |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Médecin, urologue       | Médecin spécialisé dans les maladies des voies urinaires et du système reproductif masculin.                                                                                             | Centre médical                                 |
| Médecine trad. chinoise | Offre un large éventail de pratiques médicales élaborées en Chine, y compris diverses formes de phytothérapie, d'acupuncture, de massage, d'exercice et de thérapie diététique.          | Centre médical                                 |
| Naturopathe             | Fournit des services de naturopathie.                                                                                                                                                    | Centre médical                                 |
| Opticien                | Fournit des lunettes et des verres de contact pour corriger la vue.                                                                                                                      | Optométrie - fournitures/clin.                 |
| Optométriste            | Fournit des soins oculaires de base, effectue des examens des yeux pour détecter les problèmes de vue et prescrit des verres correcteurs pour corriger ces problèmes.                    | Optométrie - fournitures/clin.                 |
| Orthophoniste           | Offre des formations pour aider les personnes souffrant de troubles de la parole et de communication à communiquer plus clairement.                                                      | Centre médical, Fourn./clin. en santé auditive |
| Ostéopathe              | Traite les troubles médicaux par la manipulation et le massage des os, des articulations et des muscles.                                                                                 | Centre médical                                 |
| Physiothérapeute        | Traite des maladies, des blessures ou des difformités par des méthodes physiques telles que le massage, le traitement thermique et l'exercice physique.                                  | Centre médical                                 |
| Podologue               | Traite les pieds et leurs affections, et prescrit et effectue des radiographies.                                                                                                         | Centre médical                                 |
| Practiciens Variés      | Procure des services qui ne sont pas couverts par les autres catégories.                                                                                                                 | N/A                                            |
| Psychologue             | Évalue, diagnostique et soigne les personnes souffrant de détresse psychologique et de maladie mentale.                                                                                  | Centre médical                                 |
| Psychothérapeute        | Traite les troubles mentaux par des moyens psychologiques plutôt que médicaux.                                                                                                           | Centre médical                                 |
| Sage-femme              | Aide à l'accouchement.                                                                                                                                                                   | Centre médical                                 |
| Travailleur social      | Aide les personnes à perfectionner leurs compétences et leurs capacités afin qu'elles puissent utiliser leurs propres ressources et celles de la communauté pour résoudre les problèmes. | Centre de services comm./soc.                  |

\* Tous les rôles des fournisseurs (quels que soient leur type) peuvent être associés aux rôles d'organisation "Autres établissements de soin de santé" et "Traitement de la douleur".

## ID du fournisseur TELUS

Votre ID du fournisseur TELUS vous est attribué lors de votre inscription et figure dans votre trousse de bienvenue, accompagné de l'ID du fournisseur WSIB.



**Bienvenue aux services WSIB de TELUS Santé. Votre inscription a été traitée.**

Vous trouverez ci-dessous les renseignements de connexion pour l'utilisateur inscrit habilité à soumettre des demandes par l'entremise du Portail des fournisseurs. Nous vous enverrons votre mot de passe temporaire dans un courriel séparé. Pour des raisons de sécurité, veuillez ne pas partager vos renseignements de connexion.

Nom d'utilisateur

JATH200131140

### Vos numéros d'identification

ID du fournisseur WSIB

110002271

Utilisez votre **ID du fournisseur WSIB** pour communiquer avec WSIB afin d'obtenir de l'assistance. Si vous avez plusieurs rôles, emplacements ou programmes de recommandations, vous pourriez avoir plus d'un ID de fournisseur.

ID du fournisseur TELUS

200131140

Utilisez votre **ID du fournisseur TELUS** pour communiquer avec TELUS afin d'obtenir de l'assistance ou pour effectuer des changements à votre compte.

### Des ressources utiles afin de gérer votre compte

- Modifier votre mot de passe
- Ajouter ou supprimer des utilisateurs et des fournisseurs
- Ajouter ou mettre à jour vos renseignements sur le dépôt direct
- Soumettre des factures facilement ([Guide de démarrage rapide](#))
- Associer une organisation ou un siège social
- Demander de fusionner vos comptes
- Gérer les utilisateurs de votre compte
- Trouver des réponses dans la [FAQ](#)

Afin de soumettre ou consulter des formulaires, connectez-vous au [Portail des fournisseurs de TELUS Santé](#)

### Pour obtenir de plus amples renseignements

1-866-240-7492 | [gestion.fournisseurs@telus.com](mailto:gestion.fournisseurs@telus.com) | [FAQ](#)



TELUS Santé, 25 York Street 20th floor, Toronto, ON, M5J 2V5  
© TELUS Santé.

Ce courriel est destiné à l'usage de la personne ou de l'entité destinataire et peut contenir des renseignements confidentiels. Toute distribution ou copie de cette communication est strictement interdite.

[Confidentialité](#)

Figure 1-7: ID du fournisseur TELUS dans la trousse de bienvenue

Si vous n'avez plus votre trousse de bienvenue à portée de main, vous pouvez également trouver votre ID du fournisseur TELUS dans le menu **Mon compte** ().

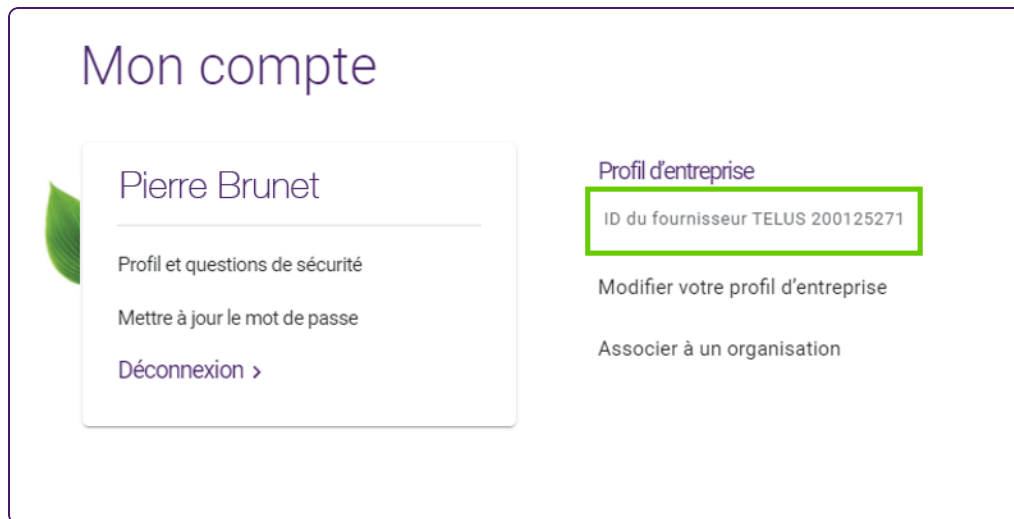
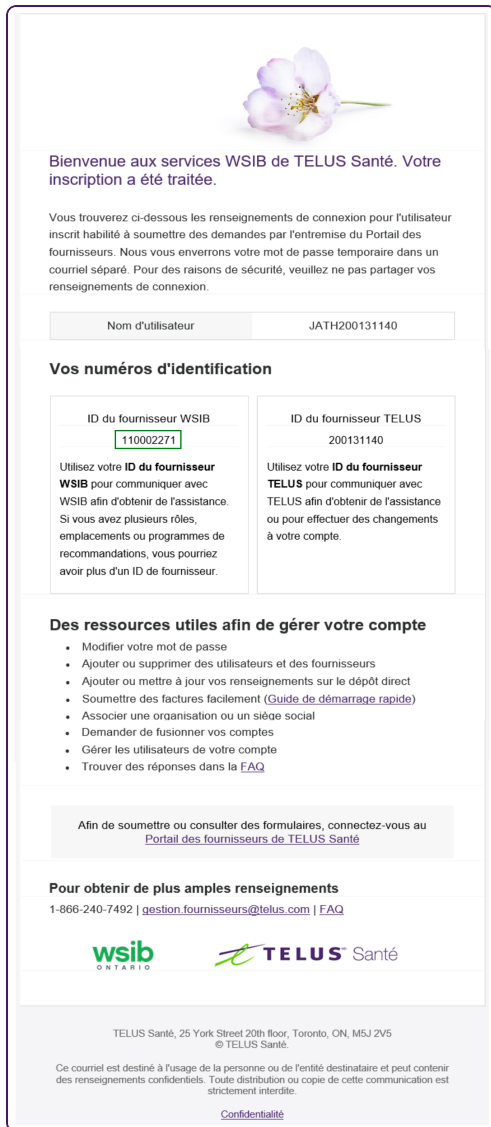



Figure 1-8: ID du fournisseur TELUS dans le Portail des fournisseurs

## ID du fournisseur WSIB

L'ID du fournisseur WSIB vous est attribué lors de votre inscription et figure dans votre trousse de bienvenue.





Bienvenue aux services WSIB de TELUS Santé. Votre inscription a été traitée.

Vous trouverez ci-dessous les renseignements de connexion pour l'utilisateur inscrit habilité à soumettre des demandes par l'entremise du Portail des fournisseurs. Nous vous enverrons votre mot de passe temporaire dans un courriel séparé. Pour des raisons de sécurité, veuillez ne pas partager vos renseignements de connexion.

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Nom d'utilisateur | JATH200131140 |
|-------------------|---------------|

**Vos numéros d'identification**



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ID du fournisseur WSIB</p> <p><b>110002271</b></p> <p>Utilisez votre <b>ID du fournisseur WSIB</b> pour communiquer avec WSIB afin d'obtenir de l'assistance. Si vous avez plusieurs rôles, emplacements ou programmes de recommandations, vous pourriez avoir plus d'un ID de fournisseur.</p> | <p>ID du fournisseur TELUS</p> <p>200131140</p> <p>Utilisez votre <b>ID du fournisseur TELUS</b> pour communiquer avec TELUS afin d'obtenir de l'assistance ou pour effectuer des changements à votre compte.</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Des ressources utiles afin de gérer votre compte**

- Modifier votre mot de passe
- Ajouter ou supprimer des utilisateurs et des fournisseurs
- Ajouter ou mettre à jour vos renseignements sur le dépôt direct
- Soumettre des factures facilement ([Guide de démarrage rapide](#))
- Associer une organisation ou un siège social
- Demander de fusionner vos comptes
- Gérer les utilisateurs de votre compte
- Trouver des réponses dans la [FAQ](#)

Afin de soumettre ou consulter des formulaires, connectez-vous au [Portail des fournisseurs de TELUS Santé](#)

**Pour obtenir de plus amples renseignements**  
1-866-240-7492 | [gestion.fournisseurs@telus.com](mailto:gestion.fournisseurs@telus.com) | [FAQ](#)

TELUS Santé, 25 York Street 20th floor, Toronto, ON, M5J 2V5  
© TELUS Santé.

Ce courriel est destiné à l'usage de la personne ou de l'entité destinataire et peut contenir des renseignements confidentiels. Toute distribution ou copie de cette communication est strictement interdite.

[Confidentialité](#)

Figure 1-9: ID du fournisseur WSIB dans la trousse de bienvenue

Si vous n'avez plus votre trousse de bienvenue à portée de main, vous pouvez également trouver votre ID du fournisseur WSIB dans les applications de facturation, de formulaires et de consultation de la WSIB.

**TELUS**  
health solutions

SUBMIT PAYMENT | VOID/UPDATE PAYMENT | BILL/PAYMENT STATUS

1. Provider Information

**Service Location:** 1234 Streetname ave, Toronto, Ontario, Can  
**Service Provider:** John Smith  
**Provider Role:** Chiropractor  
**Referral Program:** Specialty Clinic  
**WSIB Provider ID:** 4556565

Figure 1-10: ID du fournisseur WSIB

## L'inscription des fournisseurs indépendants en un coup d'œil

1. À partir de l'écran **Enregistrement des fournisseurs**, sélectionnez l'option **Fournisseurs indépendants**.
2. À partir de l'écran **Renseignements sur le fournisseur** :
  - Saisissez votre nom, vos coordonnées, votre rôle, l'information relative à votre licence et les langues de service.
  - Téléchargez tous les documents disponibles à l'appui de votre inscription, comme une copie numérisée de votre permis ou un formulaire de la WSIB rempli.
  - Saisissez votre ID du fournisseur WSIB, s'il y a lieu.
  - Acceptez les modalités et conditions.
3. À partir de l'écran **Info de l'entreprise**, facultativement :
  - Saisissez le nom de votre entreprise et ses numéros de TPS/TVH.
  - Dans la fenêtre contextuelle **Fonctionnalités d'accessibilité du site**, sélectionnez les fonctionnalités d'accessibilité qu'offre le site.
  - Sélectionnez les heures d'ouverture.
4. À partir de l'écran **Inscrire l'utilisateur**, inscrivez les renseignements de la principale personne qui gèrera le compte.
5. À partir de l'écran **Aperçu de soumission**, passez en revue l'information que vous avez saisie.
  - Si vous avez besoin de la modifier, vous pouvez le faire ici.
  - Sinon, soumettez votre inscription.
6. À partir de l'écran de confirmation, prenez en note votre numéro de référence.



## L'inscription des organisations en un coup d'œil

1. À partir de l'écran **Enregistrement des fournisseurs**, sélectionnez l'option **Fournisseurs organisationnels**.
2. À partir de l'écran **Renseignements au sujet de l'organisation** :
  - Saisissez le nom de l'organisation, son rôle, la date de sa fondation, la personne-ressource et les coordonnées de la personne-ressource.
  - Téléchargez tous les documents disponibles à l'appui de votre inscription, comme une copie de votre lettre de constitution ou un formulaire de la WSIB rempli.
  - Sélectionnez les fonctionnalités d'accessibilité qu'offre le site.
  - Sélectionnez les heures d'ouverture.
  - Indiquez si cette inscription résulte d'un changement de propriétaire ou d'un changement de dénomination légale.
  - Saisissez votre ID du fournisseur WSIB, s'il y a lieu.
  - Acceptez les modalités et conditions.
3. À partir de l'écran **Inscrire l'utilisateur**, inscrivez les renseignements de la principale personne qui gèrera le compte.
4. À partir de l'écran **Associer le siège social**, effectuez l'une des opérations suivantes :
  - Associez un siège social
  - Cliquez sur le bouton **Sauter cette étape**.
5. Si le rôle de votre organisation exige que ses fournisseurs soient indiqués, l'écran **Associer des fournisseurs existants** s'affiche. À partir de cet écran, associez un nouveau fournisseur ou un fournisseur existant.
6. À partir de l'écran **Aperçu de soumission**, passez en revue l'information que vous avez saisie.
  - Si vous avez besoin de la modifier, vous pouvez le faire ici.
  - Sinon, soumettez votre inscription.
7. À partir de l'écran de confirmation, prenez en note votre numéro de référence.

## L'inscription du siège social en un coup d'œil



Il n'est pas nécessaire d'avoir un siège social officiel pour en inscrire un. Un siège social peut être une entreprise distincte qui assure la facturation pour une chaîne d'organisations, mais qui ne fournit pas de services à des personnes blessées au travail. Il peut également s'agir d'une chaîne d'organisations qui fournissent des services à des personnes blessées au travail et qui sont aussi désignées pour assurer la facturation. Dans ce dernier cas, l'organisation doit être inscrite à la fois comme siège social et comme organisation.

1. Assurez-vous qu'au moins une des organisations associées au siège social est inscrite.
2. À partir de l'écran **Enregistrement des fournisseurs**, sélectionnez l'option **Siège social**.
3. À partir de l'écran **Info sur le siège social** :
  - Saisissez le nom du siège social, la date de sa fondation, la personne-ressource et les coordonnées de la personne-ressource.
  - Téléchargez tous les documents disponibles à l'appui de votre inscription, comme une copie de votre lettre de constitution ou un formulaire de la WSIB rempli.
  - Indiquez si cette inscription résulte d'un changement de propriétaire ou d'un changement de dénomination légale.
  - Saisissez votre ID du fournisseur WSIB, s'il y a lieu.
  - Acceptez les modalités et conditions.
4. À partir de l'écran **Inscrire l'utilisateur**, inscrivez les renseignements de la principale personne qui gèrera le compte.
5. À partir de l'écran **Associer des organisations existantes**, associez au moins une organisation au siège social.
6. À partir de l'écran **Aperçu de soumission**, passez en revue l'information que vous avez saisie.
  - Si vous avez besoin de la modifier, vous pouvez le faire ici.
  - Sinon, soumettez votre inscription.
7. À partir de l'écran de confirmation, prenez en note votre numéro de référence.



## Chapter 2

### Inscription en tant que fournisseur indépendant

---

Le présent chapitre vous concerne si vous êtes un fournisseur indépendant qui travaille comme fournisseur unique pour votre propre organisation, ou qui fournit des services à une ou plusieurs organisations. Il vous concerne également si vous êtes un fournisseur qui n'a pas sa propre organisation, mais qui fournit des services à une ou plusieurs organisations. Le présent chapitre décrit comment vous pouvez vous inscrire pour soumettre des factures à la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents du travail (WSIB).

Si vous possédez votre propre organisation et que des fournisseurs travaillent pour vous, vous devez vous inscrire en tant que fournisseur organisationnel. Pour plus d'information, voir "[Inscription d'une organisation](#)" ([page 36](#)).

## Pour vous inscrire en tant que fournisseur indépendant

1. Depuis votre navigateur Internet, allez à <https://wsibregistration.telushealth.com/fr/>.

L'écran **Enregistrement des fournisseurs** s'affiche.

[Aide](#) [EN](#) | [FR](#)



## Enregistrement des fournisseurs

Votre session a expiré.  
Veuillez remplir le présent formulaire à partir du début. Si vous n'avez pas le temps de remplir le formulaire maintenant, veuillez retourner à cette page lorsque vous serez prêt.

**Bienvenue sur TELUS Santé**

Pour vous inscrire à la facturation électronique de la WSIB via un service en ligne sécurisé, sélectionnez le type de fournisseur approprié parmi ceux qui sont énumérés ci-dessous.

Nous vous enverrons un courriel dès que votre inscription sera traitée.

[Voir les exigences du navigateur pour accéder à ce portail.](#)

**Sélectionner le type d'inscription**

**Siège social**  
Si vous représentez le siège social d'une organisation, sélectionnez cette option. Vous serez invité à fournir des détails pour inscrire le siège social, ainsi qu'un lien vers au moins une organisation existante associée à ce siège social. Si aucune organisation n'est associée à ce siège social, sélectionner "Organisation" pour en inscrire une. Elle pourra ensuite être associée à un siège social.

**Fournisseurs organisationnels**  
Si vous représentez un hôpital, une clinique, un cabinet privé ou tout autre type de fournisseur de services, sélectionnez cette option. Vous serez invité à fournir des détails pour inscrire l'organisation, vous pourrez définir un lien vers un siège social existant et, s'il y a lieu, selon le type d'organisation, vous devrez établir un lien vers un ou plusieurs fournisseurs. Les fournisseurs peuvent être déjà inscrits ou être créés au cours du processus.

**Fournisseurs indépendants**  
Si vous êtes un fournisseur autonome et que vous ne vous inscrivez pas au nom d'une organisation comportant plusieurs fournisseurs, sélectionnez cette option. En plus des renseignements au sujet des fournisseurs, vous pourrez saisir des détails de base au sujet de votre organisation. Vous ne pourrez pas établir un lien vers une organisation si vous sélectionnez cette option.

Si vous êtes déjà inscrit, passez au mode de soumission de factures en ligne et profitez des nombreuses nouvelles fonctionnalités de notre Portail des fournisseurs et de ses avantages.

**Aperçu des étapes de l'inscription :**

Pour un enregistrement de fournisseur :

1. Naviguer à la page d'enregistrement des fournisseurs
2. Sélectionner le type de fournisseur (siège social, organisation ou fournisseur autonome), puis cliquer sur Page suivante
3. Remplir les renseignements sur votre entreprise et votre profil d'utilisateur pour créer un compte dans le Portail des fournisseurs
4. Lorsque votre inscription sera traitée, vous recevrez un courriel accompagné d'une trousse de bienvenue avec vos renseignements de connexion et un guide de démarrage rapide

Dans le Portail des fournisseurs :

1. Ouvrir une session dans le portail à l'aide de vos nom d'utilisateur et mot de passe
2. Compléter les étapes pour vous inscrire au transfert électronique de fonds (TEF)
3. Compléter les renseignements relatifs au dépôt direct et soumettre un formulaire bancaire de préautorisation ou un chèque annulé

Si vous avez des questions, contactez TELUS au 1-866-240-7492

[Page suivante](#)

- Dans la section **Sélectionner le type d'inscription**, sélectionnez l'option **Fournisseurs indépendants**.

 **Fournisseurs indépendants**

Si vous êtes un fournisseur autonome et que vous ne vous inscrivez pas au nom d'une organisation comportant plusieurs fournisseurs, sélectionnez cette option. En plus des renseignements au sujet des fournisseurs, vous pourrez saisir des détails de base au sujet de votre organisation. Vous ne pourrez pas établir un lien vers une organisation si vous sélectionnez cette option.

- Cliquez sur le bouton **Page suivante**.

L'écran **Renseignements sur le fournisseur** s'affiche.

**Renseignements sur le Fournisseur**

Prénom \*

Deuxième nom

Nom de famille \*

Courriel \*

Confirmer le courriel \*

Les renseignements d'ouverture de session seront envoyés à cette adresse électronique

Pays \*

Adresse \*

Ville \*

Province/État \*

Code postal/ZIP \*

No de téléphone \* 1  (e.g. 555-555-5555)

Poste

Télécopieur 1  (e.g. 555-555-5555)

Rôle du fournisseur individuel \*

Si vous ne trouvez pas votre rôle, sélectionnez « Praticiens variés », puis saisissez votre rôle lorsque le champ « Description du rôle » apparaît.

Pays de la licence

Organisme de réglementation

Les renseignements sur la licence sont obligatoires pour les rôles réglementés au Canada.

ID de licence

Date d'émission de la licence

Langue(s) de service

[+ Ajouter une nouvelle langue](#)

Document à l'appui

Type de document

[+ Ajouter un autre document](#)

Vous pouvez joindre jusqu'à 3 documents (par exemple, un formulaire, un permis numérisé, une lettre constitutive, etc.). La taille de chaque document ne peut pas dépasser 5 Mo et se limite aux types suivants : JPG, PDF, GIF, TIFF, DOC, DOCX. Veuillez indiquer le type de document pour chaque téléchargement.

Le document que vous joignez est-il un document de la WSIB ou autre? Veuillez ne pas joindre de renseignements sur les demandes de règlement, la facturation, les paiements, les données bancaires ou les personnes blessées. Les documents de la WSIB peuvent inclure des formulaires d'inscription au Programme de soins et à d'autres programmes similaires propres à la WSIB.

**Renseignements supplémentaires sur le fournisseur :**

Si vous possédez un ID de fournisseur WSIB, veuillez le saisir ici :

Remarque: L'ID de fournisseur WSIB est un numéro à 9 chiffres attribué lors de l'inscription à la facturation en ligne WSIB.

Commentaires additionnels :

Fournir tout renseignement qui pourrait contribuer à créer votre compte; par exemple, si le statut de votre licence a changé récemment, ou vous vous êtes inscrit au préalable mais ne trouvez pas les renseignements au sujet de votre compte, etc.

Au nom de cet fournisseur, j'ai lu et accepté les [modalités et conditions](#) \*

- Saisissez vos noms dans les champs **Prénom**, **Deuxième nom** et **Nom de famille**.
- Saisissez votre adresse électronique dans les champs **Courriel** et **Confirmer le courriel**.
- Sélectionnez votre **Pays**.



Pour soumettre des factures à la WSIB, vous devez détenir un compte bancaire canadien.

- Remplissez les champs **Adresse** et **Ville**.
- Sélectionnez une valeur à partir de la liste **Province/État**.

9. Remplissez les champs **Code postal/ZIP**. Si vous avez choisi un pays autre que le Canada ou les États-Unis, le **Code postal/ZIP** est facultatif.
10. Remplissez les champs **No de téléphone**, **Poste** (facultatif) et **Télécopieur**
11. Sélectionnez une valeur à partir de la liste **Rôle du fournisseur individuel**. Si vous ne trouvez pas votre rôle, sélectionnez "Praticiens variés", puis saisissez votre rôle lorsque le champ **Description du rôle** apparaît.




Si vous avez choisi "Praticiens variés" comme rôle, vous n'avez pas besoin de remplir les quatre champs relatifs à la licence.

12. Sélectionnez votre **Pays de licence**.



Si le pays de la licence est ailleurs qu'au Canada, vous n'avez pas besoin de remplir les trois autres champs relatifs à la licence.

13. Sélectionnez votre **Organisme de réglementation**
14. Saisissez votre **ID de licence**.
15. Cliquez sur le bouton  du calendrier à droite du champ **Date d'émission de la licence** pour sélectionner la date à laquelle votre licence a été émise.
16. Sélectionnez les langues dans lesquelles vous fournissez des services :
  - Pour ajouter une langue de service, sélectionnez-la dans la liste déroulante **Langue(s) de service**.
  - Cliquez sur le lien **Ajouter une nouvelle langue** pour ajouter d'autres langues.
17. Si vous avez des documents à l'appui de votre inscription à télécharger, comme une copie numérisée de votre permis ou un formulaire de la WSIB rempli:
  - Cliquez sur le bouton de navigation à droite du champ **Documents à l'appui**.
  - Naviguez vers l'emplacement de votre document pour le télécharger.
  - Sélectionnez le Type de document : soit Formulaire de la WSIB, soit Autre.
  - Cliquez sur le lien **Ajouter un autre document** pour ajouter des documents supplémentaires.



Vous pouvez télécharger un maximum de trois documents dont la taille de chacun ne dépasse pas 5 Mo.

18. Dans la section **Renseignements supplémentaires sur le fournisseur**, saisissez votre **ID du fournisseur WSIB**, s'il y a lieu.
19. Remplissez le champ **Commentaires additionnels**, au besoin.
20. Cliquez sur le lien **modalités et conditions** pour consulter les modalités et conditions dans une fenêtre contextuelle, puis cochez la case sur la même ligne.

21. Cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

L'écran **Info de l'entreprise** s'affiche.

**Info del'entreprise**

Nom de l'entreprise enregistrée

Numéros de TPS/TVH  RT

Fonctionnalités d'accessibilité du site

**Fonctionnalités**

Pour cet emplacement, sélectionner des fonctionnalités qui pourraient aider les clients ayant une déficience, un handicap ou des blessures.

Heures d'ouverture

|          | Heure d'ouverture | Heure de fermeture |
|----------|-------------------|--------------------|
| Lundi    |                   |                    |
| Mardi    |                   |                    |
| Mercredi |                   |                    |
| Jeudi    |                   |                    |
| Vendredi |                   |                    |
| Samedi   |                   |                    |
| Dimanche |                   |                    |

22. Remplissez les champs **Nom de l'entreprise enregistrée** et **Numéros de TPS/TVH**.

23. Cliquez sur le bouton **Sélectionner les fonctionnalités...** à côté du champ **Fonctionnalités d'accessibilité du site**.

La fenêtre contextuelle du champ **Fonctionnalités d'accessibilité du site** s'affiche.

Fonctionnalités d'accessibilité du site x Fermer

**Stationnement ou espace extérieur**

- Présence de bateaux d'accès aux entrées
- Porte extérieure permettant l'accès aux fauteuils roulants ou aux scooters électriques
- Porte intérieure permettant l'accès aux fauteuils roulants ou aux scooters électriques
- Place(s) de stationnement accessibles près de l'entrée
- Place(s) de stationnement accessibles pour fourgonnette près de l'entrée
- Porte(s) extérieure(s) automatique(s)
- Entrée sans obstacles dotée du symbole d'accessibilité universelle indiquant l'emplacement de l'entrée accessible
- Parc de stationnement/garage bien éclairés
- Entrée principale bien éclairée
- Signalisation visible sur surface antireflet
- Rampe d'accès à la porte si l'entrée n'est pas au niveau du sol
- Surface des rampes d'accès et des escaliers stable et antidérapante avec bords assez élevés pour éviter le dérapage de l'appareil de mobilité
- L'ascenseur peut accommoder un fauteuil roulant
- L'ascenseur peut accommoder un scooter électrique

**Espace physique intérieur**

**Formats accessibles**

**Guichets libre-service**

**Service à la clientèle**

**Soutien personnel**

24. Cliquez une fois sur un titre pour afficher son contenu, et deux fois pour le masquer.
25. Cochez toutes les cases qui s'appliquent à votre entreprise, puis cliquez sur le bouton **Enregistrer et fermer**.

La fenêtre contextuelle du champ **Fonctionnalités d'accessibilité du site** se ferme.

26. Sur l'écran **Info de l'entreprise**, vérifiez les fonctionnalités que vous avez sélectionnées.



27. Pour chaque cellule du tableau **Heures d'ouverture**, cliquez une fois pour afficher le sélecteur d'heure, puis sélectionnez les heures d'ouverture et de fermeture de l'entreprise dans les colonnes **Heure d'ouverture** et **Heure de fermeture** pour chaque jour de la semaine. Vous pouvez également saisir un chiffre dans une cellule pour afficher le sélecteur d'heure en commençant par l'heure applicable (par exemple, saisissez 9 dans une cellule de la colonne **Heure d'ouverture** pour faire démarrer le sélecteur d'heure à 9 h), ou saisir une heure directement dans la cellule, si l'heure n'est pas en segments de 30 minutes.

Si l'entreprise est fermée un jour donné de la semaine, ne saisissez pas d'horaire pour ce jour.

28. Cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

L'écran **Inscrire l'utilisateur** s'affiche.

**Inscrire l'utilisateur**

Pour préserver la sécurité du système, il est strictement interdit de partager vos ID d'utilisateur et mot de passe. Chaque utilisateur doit avoir ses propres ID d'utilisateur et mot de passe d'accès au système.

Please indicate the primary user who will be using the system on your behalf. Additional users are added and managed in the Provider Portal.

|                         |                                              |
|-------------------------|----------------------------------------------|
| Prénom *                | <input type="text" value="Jane"/>            |
| Nom de famille *        | <input type="text" value="Smith"/>           |
| Rôle *                  | <input type="text" value="Owner"/>           |
| Courriel *              | <input type="text" value="jsmith@test.com"/> |
| Confirmer le courriel * | <input type="text" value=""/>                |
| Langue préférée *       | <input type="text" value="Français"/>        |

Les champs **Prénom**, **Nom de famille** et **Courriel** sont déjà remplis avec les valeurs d'un écran précédent.

29. Si le fournisseur n'est pas l'utilisateur principal, mettez à jour les champs de cet écran.
30. Cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

31. L'écran **Aperçu de soumission** s'affiche.

**Aperçu de soumission**

Veillez examiner soigneusement votre demande avant de la soumettre. Pour afficher tous les détails ou apporter des modifications, cliquez sur le bouton **Modifier** à la fin de chaque section.

**Service demandé :** WSIB eServices

**Renseignements au sujet des fournisseurs**

Prénom : Jane  
 Deuxième nom :  
 Nom de famille : Smith  
 Courriel : jsmith@test.com  
 No de téléphone : (613) 555-5555  
 Télécopieur : (613) 555-5555  
 Pays : Canada  
 Adresse : 123 Main Street  
 Ville : Ottawa  
 Province/État : Ontario  
 Code postal/Code ZIP : K0A 2Z0

Rôle du fournisseur individuel : Audiologiste  
 Organisme de réglementation : ~Ontario Athletic Therapist Association  
 ID de licence : 123456789  
 Date d'émission de la licence : 2020-04-24  
 Langue(s) de service : French  
 Commentaires additionnels :

[Modifier l'info du fournisseur](#)

**Info de l'entreprise**

Nom de l'entreprise enregistrée : Jane Smith Inc.  
 Numéros de TPS/TVH :  
 Fonctionnalités d'accessibilité du site :  
 Heures ouvrables :

|          |                   |
|----------|-------------------|
| Lundi    | 09:00 AM-06:00 PM |
| Mardi    | 09:00 AM-06:00 PM |
| Mercredi | 09:00 AM-06:00 PM |
| Jeudi    | 09:00 AM-08:00 PM |
| Vendredi | 09:00 AM-05:00 PM |
| Samedi   | Closed            |
| Dimanche | Closed            |

[Modifier l'info de l'entreprise](#)

**Info de l'utilisateur**

Prénom : Jane  
 Nom de famille : Smith  
 Rôle : Owner  
 Courriel : jsmith@test.com  
 Langue préférée : Français

[Modifier l'info de l'utilisateur](#)

[Soumettre l'inscription](#)

32. Passez en revue l'information pour vous assurer qu'elle est exacte.

33. Pour mettre à jour les renseignements d'une section, cliquez sur le bouton **Modifier** à droite pour revenir à l'écran correspondant. Ensuite, modifiez les renseignements applicables et cliquez sur les boutons **Enregistrer et continuer** pour revenir à l'écran **Aperçu de soumission**.

34. Une fois que vous avez vérifié que les renseignements sont exacts et complets, cliquez sur le bouton **Soumettre l'inscription**.

L'écran de confirmation s'affiche.



35. Prenez en note votre numéro de référence.
36. Pour afficher et imprimer les modalités et conditions, cliquez sur le premier lien.
37. Pour retourner à la première page du formulaire d'inscription du fournisseur ou pour retourner à telussante.com, cliquez respectivement sur le deuxième ou le troisième lien.



# Chapter 3

## Inscription d'une organisation

---

Les organisations sont souvent des hôpitaux, des cliniques, des bureaux privés ou d'autres types de fournisseurs de services qui peuvent employer plusieurs fournisseurs. Le présent chapitre décrit comment vous pouvez inscrire une organisation.

Si votre organisation a un siège social, vous pouvez l'associer à un siège social en utilisant la procédure décrite dans la section "[Inscription d'un siège social](#)" ([page 48](#))

## Pour inscrire une organisation

1. Depuis votre navigateur Internet, allez à <https://wsibregistration.telushealth.com/fr/>.

L'écran **Enregistrement des fournisseurs** s'affiche.

[Aide](#) [EN](#) | [FR](#)



## Enregistrement des fournisseurs

Votre session a expiré.  
Veuillez remplir le présent formulaire à partir du début. Si vous n'avez pas le temps de remplir le formulaire maintenant, veuillez retourner à cette page lorsque vous serez prêt.

**Bienvenue sur TELUS Santé**

Pour vous inscrire à la facturation électronique de la WSIB via un service en ligne sécurisé, sélectionnez le type de fournisseur approprié parmi ceux qui sont énumérés ci-dessous.

Nous vous enverrons un courriel dès que votre inscription sera traitée.

[Voir les exigences du navigateur pour accéder à ce portail.](#)

**Sélectionner le type d'inscription**

**Siège social**  
Si vous représentez le siège social d'une organisation, sélectionnez cette option. Vous serez invité à fournir des détails pour inscrire le siège social, ainsi qu'un lien vers au moins une organisation existante associée à ce siège social. Si aucune organisation n'est associée à ce siège social, sélectionner "Organisation" pour en inscrire une. Elle pourra ensuite être associée à un siège social.

**Fournisseurs organisationnels**  
Si vous représentez un hôpital, une clinique, un cabinet privé ou tout autre type de fournisseur de services, sélectionnez cette option. Vous serez invité à fournir des détails pour inscrire l'organisation, vous pourrez définir un lien vers un siège social existant et, s'il y a lieu, selon le type d'organisation, vous devrez établir un lien vers un ou plusieurs fournisseurs. Les fournisseurs peuvent être déjà inscrits ou être créés au cours du processus.

**Fournisseurs indépendants**  
Si vous êtes un fournisseur autonome et que vous ne vous inscrivez pas au nom d'une organisation comportant plusieurs fournisseurs, sélectionnez cette option. En plus des renseignements au sujet des fournisseurs, vous pourrez saisir des détails de base au sujet de votre organisation. Vous ne pourrez pas établir un lien vers une organisation si vous sélectionnez cette option.

Si vous êtes déjà inscrit, passez au mode de soumission de factures en ligne et profitez des nombreuses nouvelles fonctionnalités de notre Portail des fournisseurs et de ses avantages.

**Aperçu des étapes de l'inscription :**

Pour un enregistrement de fournisseur :

1. Naviguer à la page d'enregistrement des fournisseurs
2. Sélectionner le type de fournisseur (siège social, organisation ou fournisseur autonome), puis cliquer sur Page suivante
3. Remplir les renseignements sur votre entreprise et votre profil d'utilisateur pour créer un compte dans le Portail des fournisseurs
4. Lorsque votre inscription sera traitée, vous recevrez un courriel accompagné d'une trousse de bienvenue avec vos renseignements de connexion et un guide de démarrage rapide

Dans le Portail des fournisseurs :

1. Ouvrir une session dans le portail à l'aide de vos nom d'utilisateur et mot de passe
2. Compléter les étapes pour vous inscrire au transfert électronique de fonds (TEF)
3. Compléter les renseignements relatifs au dépôt direct et soumettre un formulaire bancaire de préautorisation ou un chèque annulé

Si vous avez des questions, contactez TELUS au 1-866-240-7492

[Page suivante](#)

2. Dans la section **Type de fournisseur**, sélectionnez **Fournisseurs organisationnels**.

**Fournisseurs organisationnels**

Si vous représentez un hôpital, une clinique, un cabinet privé ou tout autre type de fournisseur de services, sélectionnez cette option. Vous serez invité à fournir des détails pour inscrire l'organisation, vous pourrez définir un lien vers un siège social existant et, s'il y a lieu, selon le type d'organisation, vous devrez établir un lien vers un ou plusieurs fournisseurs. Les fournisseurs peuvent être déjà inscrits ou être créés au cours du processus.

3. Cliquez sur le bouton **Page suivante**.L'écran **Renseignements au sujet de l'organisation** s'affiche.

### Renseignements au sujet de l'organisation

Nom commercial de l'organisation \*

Raison sociale \*

Rôle de l'organisation \*  ?

Date de fondation \*

Prénom de la personne-ressource \*

Nom de famille de la personne-ressource \*

Rôle de la personne-ressource \*

Courriel \*

Confirmer le courriel \*

Les renseignements d'ouverture de session seront envoyés à cette adresse électronique

Pays \*

Adresse \*

Ville \*

Province/État \*

Code postal/ZIP \*

No de téléphone \* 1  (e.g. 555-555-5555)

Poste

Télécopieur 1  (e.g. 555-555-5555)

Numéros de TPS/TVH  RT

Document à l'appui

Type de document

[+ Ajouter un autre document](#)

Vous pouvez joindre jusqu'à 3 documents (par exemple, un formulaire, un permis numéroté, une lettre constitutive, etc.). La taille de chaque document ne peut pas dépasser 5 Mo et se limite aux types suivants : JPG, PDF, GIF, TIFF, DOC, DOCX. Veuillez indiquer le type de document pour chaque téléchargement.

Le document que vous joignez est-il un document de la WSIB ou autre? Veuillez ne pas joindre de renseignements sur les demandes de règlement, la facturation, les paiements, les données bancaires ou les personnes blessées. Les documents de la WSIB peuvent inclure des formulaires d'inscription au Programme de soins et d'autres programmes attribués propres à la WSIB.

Fonctionnalités d'accessibilité du site

| Fonctionnalité |
|----------------|
|                |
|                |
|                |

Pour cet emplacement, sélectionner des fonctionnalités qui pourraient aider les clients ayant une déficience, un handicap ou des blessures.

Heures d'ouverture:

|          | Heure d'ouverture    | Heure de fermeture   |
|----------|----------------------|----------------------|
| Lundi    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Mardi    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Mercredi | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Judi     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vendredi | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Samedi   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Dimanche | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Renseignements supplémentaires sur l'organisation :**

Est-ce qu'il s'agit d'un changement de propriétaire? \*  Oui  Non

Est-ce que l'organisation procède actuellement à un changement de raison sociale? \*  Oui  Non

Si vous possédez un ID de fournisseur WSIB, veuillez le saisir ici :

Remarque: L'ID de fournisseur WSIB est un numéro à 9 chiffres attribué lors de l'inscription à la facturation en ligne WSIB.


Commentaires additionnels :

Fournir tout renseignement qui pourrait contribuer à créer votre compte, par exemple, vous vous êtes inscrit au préalable mais ne trouvez pas les renseignements au sujet de votre compte, etc.

Au nom de cette organisation, j'ai lu et accepté les [modalités et conditions](#) \*


4. Remplissez les champs **Nom commercial de l'organisation** et **Raison sociale**.

5. Sélectionnez un rôle à partir de la liste **Rôle de l'organisation**.

Pour vous aider à sélectionner un rôle, cliquez sur le bouton d'aide  pour afficher la fenêtre contextuelle de la liste **Rôle de l'organisation**.

**Rôle des organisations** x Fermer

| Type d'organisation            | Une telle organisation ...                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Agence de voyages              | Fournit des services de voyage tels que la réservation de voyages. Seuls les fournisseurs sous contrat avec WSIB sont inclus.                                                                                                                                                      |
| Ambulance                      | Fournit des services ambulanciers.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Autre fournisseur non-médical  | Fournit de l'aide non médicale aux personnes, telle que venir en aide aux personnes âgées ou aux handicapées pour accomplir leurs activités quotidiennes; par exemple, prendre un repas, faire le ménage, maintenir une hygiène personnelle et effectuer des déplacements de base. |
| Autres étab. de soins de santé | Englobe les établissements offrant des services fournis par des praticiens divers dont la discipline n'est pas réglementée.                                                                                                                                                        |
| Centre de services comm./soc.  | Fournit à la communauté les services d'un travailleur social ou d'un conseiller.                                                                                                                                                                                                   |
| Centre médical                 | Offre divers types de services de soins de santé fournis par des médecins, des infirmiers praticiens et des fournisseurs de soins para-médicaux tels que les chiropraticiens et les massothérapeutes.                                                                              |

6. Cliquez sur le bouton  du calendrier à droite du champ **Date de fondation** pour sélectionner la date à laquelle votre organisation a été créée.
7. Remplissez les champs **Prénom de la personne-ressource** et **Nom de famille de la personne-ressource**.
8. Sélectionnez un rôle à partir de la liste **Rôle de la personne-ressource**.
9. Saisissez la même adresse électronique dans les champs **Courriel** et **Confirmer le courriel**.
10. Sélectionnez votre **Pays**.



Pour soumettre des factures à la WSIB, vous devez détenir un compte bancaire canadien.

11. Remplissez les champs **Adresse** et **Ville**.
12. Sélectionnez une valeur à partir de la liste **Province/État**.
13. Remplissez le champ **Code postal/ZIP**. Si vous avez choisi un pays autre que le Canada ou les États-Unis, le **Code postal/ZIP** est facultatif.
14. Remplissez les champs **No de téléphone** et **Télécopieur**
15. Remplissez le champ **Numéros de TPS/TVH**.

16. Si vous avez des documents à l'appui de votre inscription à télécharger, comme une copie de votre lettre de constitution ou un formulaire de la WSIB rempli:
- Cliquez sur le bouton de navigation à droite du champ **Documents à l'appui**.
  - Naviguez vers l'emplacement de votre document pour le télécharger.
  - Sélectionnez le Type de document : soit Formulaire de la WSIB, soit Autre.
  - Cliquez sur le lien Ajouter un autre document pour ajouter des documents supplémentaires.



Vous pouvez télécharger un maximum de trois documents dont la taille de chacun ne dépasse pas 5 Mo.



17. Cliquez sur le bouton **Sélectionner les fonctionnalités...** à côté du champ **Fonctionnalités d'accessibilité du site**.

La fenêtre contextuelle du champ **Fonctionnalités d'accessibilité du site** s'affiche.

Fonctionnalités d'accessibilité du site x Fermer

**Stationnement ou espace extérieur**

- Présence de bateaux d'accès aux entrées
- Porte extérieure permettant l'accès aux fauteuils roulants ou aux scooters électriques
- Porte intérieure permettant l'accès aux fauteuils roulants ou aux scooters électriques
- Place(s) de stationnement accessibles près de l'entrée
- Place(s) de stationnement accessibles pour fourgonnette près de l'entrée
- Porte(s) extérieure(s) automatique(s)
- Entrée sans obstacles dotée du symbole d'accessibilité universelle indiquant l'emplacement de l'entrée accessible
- Parc de stationnement/garage bien éclairés
- Entrée principale bien éclairée
- Signalisation visible sur surface antireflet
- Rampe d'accès à la porte si l'entrée n'est pas au niveau du sol
- Surface des rampes d'accès et des escaliers stable et antidérapante avec bords assez élevés pour éviter le dérapage de l'appareil de mobilité
- L'ascenseur peut accommoder un fauteuil roulant
- L'ascenseur peut accommoder un scooter électrique

**Espace physique intérieur**

**Formats accessibles**

**Guichets libre-service**

**Service à la clientèle**

**Soutien personnel**

18. Cliquez une fois sur un titre pour afficher son contenu, et deux fois pour le masquer.
19. Cochez toutes les cases qui s'appliquent à votre organisation, puis cliquez sur le bouton **Enregistrer et fermer**.

La fenêtre contextuelle du champ **Fonctionnalités d'accessibilité du site** se ferme.

20. Sur l'écran **Renseignements au sujet de l'organisation**, vérifiez les fonctionnalités que vous avez sélectionnées.

21. Pour chaque cellule du tableau **Heures d'ouverture**, cliquez une fois pour afficher le sélecteur d'heure, puis sélectionnez les heures d'ouverture et de fermeture de l'entreprise dans les colonnes **Heure d'ouverture** et **Heure de fermeture** pour chaque jour de la semaine. Vous pouvez également saisir un chiffre dans une cellule pour afficher le sélecteur d'heure en commençant par l'heure applicable (par exemple, saisissez 9 dans une cellule de la colonne **Heure d'ouverture** pour faire démarrer le sélecteur d'heure à 9 h), ou saisir une heure directement dans la cellule, si l'heure n'est pas en segments de 30 minutes.

Si l'entreprise est fermée un jour donné de la semaine, ne saisissez pas d'horaire pour ce jour.

22. Dans le panneau **Renseignements supplémentaires sur l'organisation** :

- Répondez aux deux questions.
- Saisissez votre ID du fournisseur WSIB, s'il y a lieu.

23. Remplissez le champ **Commentaires additionnels**, au besoin.

24. Cliquez sur le lien **modalités et conditions** pour consulter les modalités et conditions dans une fenêtre contextuelle, puis cochez la case sur la même ligne.

25. Cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

L'écran **Inscrire l'utilisateur** s'affiche.

**Inscrire l'utilisateur**

Pour préserver la sécurité du système, il est strictement interdit de partager vos ID d'utilisateur et mot de passe. Chaque utilisateur doit avoir ses propres ID d'utilisateur et mot de passe d'accès au système.

Please indicate the primary user who will be using the system on your behalf. Additional users are added and managed in the Provider Portal.

|                         |                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------|
| Prénom *                | <input type="text" value="Jane"/>                 |
| Nom de famille *        | <input type="text" value="Smith"/>                |
| Rôle *                  | <input type="text" value="Manager/Office Admin"/> |
| Courriel *              | <input type="text" value="jsmith@test.com"/>      |
| Confirmer le courriel * | <input type="text"/>                              |
| Langue préférée *       | <input type="text" value="Français"/>             |

Vous y entrez des renseignements sur l'utilisateur principal du service. Une fois l'inscription effectuée, vous pouvez utiliser le **Portail des fournisseurs** pour ajouter des utilisateurs supplémentaires.

Les champs **Prénom**, **Nom de famille** et **Courriel** sont déjà remplis avec les valeurs d'un écran précédent.

26. Si les données déjà remplies ne concernent pas l'utilisateur principal, mettez à jour les champs de cet écran.

27. Cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

L'écran **Associer le siège social** s'affiche.

**Associer le siège social – Facultatif**

"Si vous désirez associer cette clinique ou cette organisation à un siège social, remplissez les champs ci-dessous. Le siège social doit déjà être inscrit.

Sinon, cliquez sur « Sauter cette étape »."

Nom commercial \*

Fournissez au moins l'un des identifiants suivants\*

ID du fournisseur TELUS   
Note : L'ID du fournisseur TELUS se trouve dans le Portail des fournisseurs.

ID du fournisseur WSIB   
Note : L'ID de fournisseur WSIB est un numéro à 9 chiffres attribué lors de l'inscription s la facturation en ligne WSIB.

28. Faites l'une des actions suivantes :

- Si votre organisation a un siège social, remplissez le champ **Nom commercial** et le champ **ID du fournisseur TELUS** ou **ID du fournisseur WSIB**, puis cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.



Si vous ne connaissez pas l'ID du fournisseur TELUS de l'organisation existante, vous pouvez le rechercher sur le Portail des fournisseurs. Si vous ne connaissez pas l'ID du fournisseur WSIB de l'organisation existante, vous pouvez le trouver dans la trousse de bienvenue de l'organisation ou dans les applications de facturation, de formulaires et de consultation de la WSIB.

- Si votre organisation n'a pas de siège social, cliquez sur le bouton **Sauter cette étape**.

L'un des écrans suivants s'affichera :

- L'écran **Associer des fournisseurs existants** s'affiche si le rôle de votre organisation exige que ses fournisseurs soient indiqués. Dans ce cas, passez à l'étape suivante.
- L'écran **Aperçu de soumission** s'affiche si le rôle de votre organisation n'exige pas que ses fournisseurs soient indiqués. Dans ce cas, passez à l'étape 28.

29. À partir de l'écran **Associer des fournisseurs existants**, renseignez un ou plusieurs des éléments suivants autant de fois que nécessaire afin d'ajouter les fournisseurs de votre organisation. Vous pouvez ajouter des fournisseurs supplémentaires à partir du Portail des fournisseurs, au besoin.

- Pour associer un fournisseur existant à l'organisation à partir du panneau **Associer des fournisseurs existants** :

| Prénom                                                                       | Nom de famille       | ID du fournisseur TELUS                                                                                                    | ID du fournisseur WSIB                                  |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Aucun enregistrement n'est disponible.                                       |                      |                                                                                                                            |                                                         |
| Renseignements au sujet des fournisseurs                                     |                      |                                                                                                                            |                                                         |
| Prénom *                                                                     | <input type="text"/> | Nom de famille *                                                                                                           | <input type="text"/>                                    |
| Fournissez au moins l'un des identificateurs suivants *                      |                      |                                                                                                                            |                                                         |
| ID du fournisseur TELUS                                                      | <input type="text"/> | ID du fournisseur WSIB                                                                                                     | <input type="text"/>                                    |
| Note : L'ID du fournisseur TELUS se trouve dans le Portail des fournisseurs. |                      | Note : L'ID de fournisseur WSIB est un numéro à 9 chiffres attribué lors de l'inscription et la facturation en ligne WSIB. |                                                         |
|                                                                              |                      |                                                                                                                            | <a href="#">Sauvegarder</a>   <a href="#">Annuler</a> - |

- Cliquez sur le lien **Nouvel ajout**.
- Remplissez les champs **Prénom** et **Nom de famille** ainsi que le champ **ID du fournisseur TELUS** ou **ID du fournisseur WSIB** relatifs au fournisseur.
- Cliquez sur le lien **Sauvegarder**.

- Pour créer un nouveau fournisseur et l'associer à l'organisation dans le panneau **Créer et associer de nouveaux fournisseurs** :

**Créer et associer de nouveaux fournisseurs**

Remplir les champs ci-dessous afin de créer et d'associer à cette organisation un ou plusieurs nouveaux fournisseurs.

| Nom                                    | Rôle | Organisme de réglementation | ID de licence |
|----------------------------------------|------|-----------------------------|---------------|
| Aucun enregistrement n'est disponible. |      |                             |               |

Renseignements sur le fournisseur

Prénom \*  Nom de famille \*

Rôle \*

Organisme de réglementation \*

ID de licence \*  Date d'émission de la licence \*

Langue(s) de service

[+ Ajouter une nouvelle langue](#)

[Enregistrer](#) | [Annuler](#) -

[Recommencer](#) [Enregistrer et continuer](#)

- Cliquez sur le lien **Nouvel ajout**.
- Remplissez les champs **Prénom** et **Nom de famille** relatifs au fournisseur.
- Sélectionnez la valeur appropriée à partir des listes **Rôle** et **Organisme de réglementation**.
- Remplissez le champ **ID de licence**.
- Cliquez sur le bouton du calendrier à droite du champ **Date d'émission de la licence** pour sélectionner la date à laquelle la licence a été émise.
- Pour ajouter une langue de service, sélectionnez-la dans la liste déroulante **Langue(s) de service**.
- Cliquez sur le lien **Ajouter une nouvelle langue** pour ajouter d'autres langues.
- Cliquez sur le lien **Sauvegarder**.
- Cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

30. Vérifiez l'exactitude de l'information figurant sur l'écran **Aperçu de soumission**.

L'information affichée dans cet écran varie selon que vous avez associé des fournisseurs ou un siège social.

**Aperçu de soumission**

Veillez examiner soigneusement votre demande avant de la soumettre. Pour afficher tous les détails ou apporter des modifications, cliquez sur le bouton Modifier à la fin de chaque section.

**Service demandé :** eServices WSIB

**Renseignements au sujet de l'organisation**

Nom commercial de l'organisation : ABC Dental  
 Dénomination légale de l'organisation : ABC Dental  
 Rôle de l'organisation : Clinique de soins dentaires  
 Date de fondation : 2020-04-24  
 Prénom de la personne-ressource : Jane  
 Nom de famille de la personne-ressource : Smith  
 Rôle de la personne-ressource : Manager/Office Admin  
 Courriel : jsmith@test.com  
 No de téléphone : (613) 555-5555  
 Télécopieur : (613) 555-5555  
 Pays : Canada  
 Adresse : 123 Main Street  
 Ville : Ottawa  
 Province/État : Ontario  
 Code postal/Code ZIP : K0A 2Z0

Numéros de TPS/TVH :  
 Fonctionnalités d'accessibilité du site :  
 Heures ouvrables :

|  |          |                   |
|--|----------|-------------------|
|  | Lundi    | 09:00 AM-05:00 PM |
|  | Mardi    | 09:00 AM-05:00 PM |
|  | Mercredi | 09:00 AM-05:00 PM |
|  | Jeudi    | 09:00 AM-06:00 PM |
|  | Vendredi | 09:00 AM-05:00 PM |
|  | Samedi   | 09:00 AM-05:00 PM |
|  | Dimanche | Fermé             |

Commentaires additionnels :

[Modifier l'info de l'organisation](#)

**Utilisateur de l'organisation**

Prénom : Jane  
 Nom de famille : Smith  
 Rôle : Manager/Office Admin  
 Courriel : jsmith@test.com  
 Langue préférée : Français

[Modifier les utilisateurs de l'organisation](#)

**Siège social**

Nom commercial : ABC Dental  
 ID du fournisseur TELUS : 123456789  
 ID du fournisseur WSIB :

[Modifier le siège social](#)

**Fournisseurs de l'organisation – Existants**

| Prénom | Nom de famille | Rôle                    | ID du fournisseur TELUS | ID du fournisseur WSIB |
|--------|----------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|
| Jimmy  | Deslauriers    | Dentiste - Endodontiste | 12344448                |                        |

**Fournisseurs de l'organisation – Nouveaux**

[Modifier les fournisseurs](#)

[Soumettre l'inscription](#)

Pour mettre à jour les renseignements d'une section, cliquez sur le bouton **Modifier** à droite pour revenir à l'écran correspondant. Ensuite, modifiez les renseignements applicables et cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer** pour revenir à l'écran **Aperçu de soumission**.

31. Une fois que vous avez vérifié que les renseignements sont exacts et complets, cliquez sur le bouton **Soumettre l'inscription**.

L'écran de confirmation s'affiche.



32. Prenez en note votre numéro de référence.
33. Pour afficher et imprimer les modalités et conditions, cliquez sur le premier lien.
34. Pour retourner à la première page du formulaire d'inscription du fournisseur ou pour retourner à telussante.com, cliquez respectivement sur le deuxième ou le troisième lien.



# Chapter 4

## Inscription d'un siège social

---

Le présent chapitre décrit comment vous pouvez inscrire un siège social auquel sont associées une ou plusieurs organisations. Chaque siège social doit être associé à au moins une organisation.

Il n'est pas nécessaire d'avoir un siège social officiel pour en inscrire un. Un siège social peut être une entreprise distincte qui assure la facturation pour une chaîne d'organisations, mais qui ne fournit pas de services à des personnes blessées au travail. Il peut également s'agir d'une chaîne d'organisations qui fournissent des services à des personnes blessées au travail et qui sont aussi désignées pour assurer la facturation. Dans ce dernier cas, l'organisation doit être inscrite à la fois comme siège social et comme organisation.

### **Pour inscrire un siège social**

1. Assurez-vous qu'au moins une des organisations associées au siège social est inscrite.

Pour plus d'information, voir "[Inscription d'une organisation](#)" (page 36).



2. Depuis votre navigateur Internet, allez à <https://wsibregistration.telushealth.com/fr/>.

L'écran **Enregistrement des fournisseurs** s'affiche.

[Aide](#) [EN](#) | [FR](#)



## Enregistrement des fournisseurs

Votre session a expiré.  
Veuillez remplir le présent formulaire à partir du début. Si vous n'avez pas le temps de remplir le formulaire maintenant, veuillez retourner à cette page lorsque vous serez prêt.

**Bienvenue sur TELUS Santé**

Pour vous inscrire à la facturation électronique de la WSIB via un service en ligne sécurisé, sélectionnez le type de fournisseur approprié parmi ceux qui sont énumérés ci-dessous.

Nous vous enverrons un courriel dès que votre inscription sera traitée.

[Voir les exigences du navigateur pour accéder à ce portail.](#)

**Sélectionner le type d'inscription**

**Siège social**  
Si vous représentez le siège social d'une organisation, sélectionnez cette option. Vous serez invité à fournir des détails pour inscrire le siège social, ainsi qu'un lien vers au moins une organisation existante associée à ce siège social. Si aucune organisation n'est associée à ce siège social, sélectionner "Organisation" pour en inscrire une. Elle pourra ensuite être associée à un siège social.

**Fournisseurs organisationnels**  
Si vous représentez un hôpital, une clinique, un cabinet privé ou tout autre type de fournisseur de services, sélectionnez cette option. Vous serez invité à fournir des détails pour inscrire l'organisation, vous pourrez définir un lien vers un siège social existant et, s'il y a lieu, selon le type d'organisation, vous devrez établir un lien vers un ou plusieurs fournisseurs. Les fournisseurs peuvent être déjà inscrits ou être créés au cours du processus.

**Fournisseurs indépendants**  
Si vous êtes un fournisseur autonome et que vous ne vous inscrivez pas au nom d'une organisation comportant plusieurs fournisseurs, sélectionnez cette option. En plus des renseignements au sujet des fournisseurs, vous pourrez saisir des détails de base au sujet de votre organisation. Vous ne pourrez pas établir un lien vers une organisation si vous sélectionnez cette option.

Si vous êtes déjà inscrit, passez au mode de soumission de factures en ligne et profitez des nombreuses nouvelles fonctionnalités de notre Portail des fournisseurs et de ses avantages.

**Aperçu des étapes de l'inscription :**

Pour un enregistrement de fournisseur :

1. Naviguer à la page d'enregistrement des fournisseurs
2. Sélectionner le type de fournisseur (siège social, organisation ou fournisseur autonome), puis cliquer sur Page suivante
3. Remplir les renseignements sur votre entreprise et votre profil d'utilisateur pour créer un compte dans le Portail des fournisseurs
4. Lorsque votre inscription sera traitée, vous recevrez un courriel accompagné d'une trousse de bienvenue avec vos renseignements de connexion et un guide de démarrage rapide

Dans le Portail des fournisseurs :

1. Ouvrir une session dans le portail à l'aide de vos nom d'utilisateur et mot de passe
2. Compléter les étapes pour vous inscrire au transfert électronique de fonds (TEF)
3. Compléter les renseignements relatifs au dépôt direct et soumettre un formulaire bancaire de préautorisation ou un chèque annulé

Si vous avez des questions, contactez TELUS au 1-866-240-7492

[Page suivante](#)

3. Dans la section **Sélectionner le type d'inscription**, sélectionnez l'option **Siège social**.

**Siège social**  
Si vous représentez le siège social d'une organisation, sélectionnez cette option. Vous serez invité à fournir des détails pour inscrire le siège social, ainsi qu'un lien vers au moins une organisation existante associée à ce siège social. Si aucune organisation n'est associée à ce siège social, sélectionner "Organisation" pour en inscrire une. Elle pourra ensuite être associée à un siège social.


4. Cliquez sur le bouton **Page suivante**.

L'écran **Info sur le siège social** s'affiche.

### Info sur le siège social

Nom commercial de l'organisation \*

Raison sociale \*

Date de fondation \*  

Prénom de la personne-ressource \*

Nom de famille de la personne-ressource \*

Rôle de la personne-ressource \* Gestionnaire/Administrateur de bureau ▼

Courriel \*   
Les renseignements d'ouverture de session seront envoyés à cette adresse électronique

Confirmer le courriel \*

Pays \* Canada ▼

Adresse \*

Ville \*

Province/État \*  ▼

Code postal/ZIP\*

No de téléphone \* 1  (e.g. 555-555-5555)

Poste

Télécopieur 1  (e.g. 555-555-5555)

Numéros de TPS/TVH  RT

Document à l'appui  ...

Type de document Autre

[+ Ajouter un autre document](#)

Vous pouvez joindre jusqu'à 3 documents (par exemple, un formulaire, un permis numérisé, une lettre constitutive, etc.). La taille de chaque document ne peut pas dépasser 5 Mo et se limite aux types suivants : JPG, PDF, GIF, TIFF, DOC, DOCX. Veuillez indiquer le type de document pour chaque téléchargement.

Le document que vous joignez est-il un document de la WSIB ou autre? Veuillez ne pas joindre de renseignements sur les demandes de règlement, la facturation, les paiements, les données bancaires ou les personnes blessées. Les documents de la WSIB peuvent inclure des formulaires d'inscription au Programme de soins et à d'autres programmes similaires propres à la WSIB.

### Renseignements supplémentaires au sujet du siège social

Est-ce qu'il s'agit d'un changement de propriétaire? \*  Oui  Non

Est-ce que l'organisation procède actuellement à un changement de raison sociale? \*  Oui  Non

Si vous possédez un ID de fournisseur WSIB, veuillez le saisir ici :


Remarque: L'ID de fournisseur WSIB est un numéro à 9 chiffres attribué lors de l'inscription à la facturation en ligne WSIB.

Commentaires additionnels :

Fournir tout renseignement qui pourrait contribuer à créer votre compte; par exemple, vous vous êtes inscrit au préalable mais ne trouvez pas les renseignements au sujet de votre compte, etc.

Au nom de cette organisation, j'ai lu et accepté les [modalités et conditions](#) \*

Recommencer
Enregistrer et continuer

5. Remplissez les champs **Nom commercial de l'organisation** et **Raison sociale**.
6. Cliquez sur le bouton  du calendrier à droite du champ **Date de fondation** pour sélectionner la date à laquelle le siège social a été créé.
7. Remplissez les champs **Prénom de la personne-ressource** et **Nom de famille de la personne-ressource**.
8. Sélectionnez un rôle à partir de la liste **Rôle de la personne-ressource**.

9. Saisissez la même adresse électronique dans les champs **Courriel** et **Confirmer le courriel**.
10. Sélectionnez votre **Pays**.



Pour soumettre des factures à la WSIB, vous devez détenir un compte bancaire canadien.

11. Remplissez les champs **Adresse** et **Ville**.
12. Sélectionnez une valeur à partir de la liste **Province/État**.
13. Remplissez les champs **Code postal/ZIP**. Si vous avez choisi un pays autre que le Canada ou les États-Unis, le **Code postal/ZIP** est facultatif.
14. Remplissez les champs **No de téléphone**, **Poste** (facultatif) et **Télécopieur**.
15. Saisissez les **numéros de TPS/TVH** facultatifs.
16. Si vous avez des documents à l'appui de votre inscription à télécharger, comme une copie de votre lettre de constitution ou un formulaire de la WSIB rempli:
  - Cliquez sur le bouton de navigation à droite du champ **Documents à l'appui**.
  - Naviguez vers l'emplacement de votre document pour le télécharger.
  - Sélectionnez le Type de document : soit Formulaire de la WSIB, soit Autre.
  - Cliquez sur le lien **Ajouter un autre document** pour ajouter des documents supplémentaires.



Vous pouvez télécharger un maximum de trois documents dont la taille de chacun ne dépasse pas 5 Mo.

17. Dans le panneau **Renseignements supplémentaires au sujet du siège social** :
  - Répondez aux deux questions.
  - Saisissez votre ID du fournisseur WSIB, s'il y a lieu.
18. Remplissez le champ **Commentaires additionnels**, au besoin.
19. Cliquez sur le lien **modalités et conditions** pour consulter les modalités et conditions dans une fenêtre contextuelle, puis cochez la case sur la même ligne.

20. Cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

L'écran **Inscrire l'utilisateur** s'affiche.

**Inscrire l'utilisateur**

Pour préserver la sécurité du système, il est strictement interdit de partager vos ID d'utilisateur et mot de passe. Chaque utilisateur doit avoir ses propres ID d'utilisateur et mot de passe d'accès au système.

Please indicate the primary user who will be using the system on your behalf. Additional users are added and managed in the Prvider Portal.

|                         |                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------|
| Prénom *                | <input type="text" value="Jane"/>                 |
| Nom de famille *        | <input type="text" value="Smith"/>                |
| Rôle *                  | <input type="text" value="Manager/Office Admin"/> |
| Courriel *              | <input type="text" value="jsmith@test.com"/>      |
| Confirmer le courriel * | <input type="text"/>                              |
| Langue préférée *       | <input type="text" value="Français"/>             |

[Page précédente](#)

[Enregistrer et continuer](#)

Vous y entrez des renseignements sur l'utilisateur principal du service. Une fois l'inscription effectuée, vous pouvez ajouter des utilisateurs supplémentaires à partir du **Portail des fournisseurs**.

Les champs **Prénom**, **Nom de famille** et **Courriel** sont déjà remplis avec les valeurs d'un écran précédent.

21. Si les données déjà remplies ne concernent pas l'utilisateur principal, mettez à jour les champs de cet écran.
22. Cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

L'écran **Associer des organisations existantes** s'affiche.

**Associer des organisations existantes**

Remplir les champs ci-dessous de manière à associer ce siège social à au moins une organisation existante. Les organisations doivent être pré-inscrites.

| Nom commercial                         | ID du fournisseur TELUS | ID du fournisseur WSIB |
|----------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| Aucun enregistrement n'est disponible. |                         |                        |

Renseignements au sujet de l'organisation

Nom commercial \*

Fournissez au moins l'un des identificateurs suivants\*

ID du fournisseur TELUS \*

Notes : L'ID du fournisseur TELUS se trouve dans le Portail des fournisseurs.

ID du fournisseur WSIB

Note : L'ID de fournisseur WSIB est un numéro a 9 chiffres attribué lors de l'inscription s la facturation en ligne WSIB.

[Sauvegarder](#) | [Annuler](#) -

[Recommencer](#)

[Enregistrer et continuer](#)

23. Associer au moins une organisation existante au siège social.

- Remplissez le champ **Nom commercial**.
- Remplissez le champ **ID du fournisseur TELUS** ou **ID du fournisseur WSIB**.





Si vous ne connaissez pas l'ID du fournisseur TELUS de l'organisation existante, vous pouvez le rechercher sur le Portail des fournisseurs. Si vous ne connaissez pas l'ID du fournisseur WSIB de l'organisation existante, vous pouvez le trouver dans la trousse de bienvenue de l'organisation ou dans les applications de facturation, de formulaires et de consultation de la WSIB.

- Cliquez sur le bouton **Sauvegarder**.
- Pour associer une autre organisation, cliquez sur le lien **Ajouter**. Pour modifier ou supprimer une organisation, cliquez sur les liens adjacents **Modifier** ou **Supprimer**.

24. Une fois que vous avez associé toutes les organisations, cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer**.

L'écran **Aperçu de soumission** s'affiche.

[Aide](#)

## Inscription des fournisseurs

Info Sur Le Siège Social
➔
Inscription Des Utilisateurs
➔
Associer Des Organisations
➔
Prévisualiser Et Soumettre

**Aperçu de la demande**

Veillez passer votre demande en revue attentivement avant de l'envoyer. Pour afficher tous les détails ou apporter des modifications, cliquez sur le bouton **Modifier** à la fin de chaque section.

**Requested Service:** eServices WSIB

**Info sur le siège social**

|                                           |                      |
|-------------------------------------------|----------------------|
| Nom commercial de l'organisation :        | ABC HQ               |
| Dénomination légale de l'organisation :   | ABC HQ               |
| Date de fondation :                       | 2020-04-24           |
| Prénom de la personne-ressource :         | Jasper               |
| Nom de famille de la personne-ressource : | Dudley               |
| Rôle de la personne-ressource :           | Manager/Office Admin |
| Courriel :                                | jasper@test.com      |
| No de téléphone :                         | (613) 555-5555       |
| Télécopieur :                             | (613) 555-5555       |
| Pays :                                    | Canada               |
| Adresse :                                 | 123 Main Street      |
| Ville :                                   | Ottawa               |
| Province/État :                           | Ontario              |
| Code postal/Code ZIP :                    | K0A 2Z0              |
| Numéros de TPS/TVH :                      | 123456789RT0001      |
| Commentaires additionnels :               |                      |

[Modifier l'info du siège social](#)

**Utilisateur au siège social**

|                   |                      |
|-------------------|----------------------|
| Prénom :          | Jasper               |
| Nom de famille :  | Dudley               |
| Rôle :            | Manager/Office Admin |
| Courriel :        | jasper@test.com      |
| Langue préférée : | Français             |

[Modifier l'utilisateur au siège social](#)

**Organisations associées**

| Nom commercial | ID du fournisseur TELUS | ID du fournisseur WSIB |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| ABC Company    | 123456789               |                        |

[Modifier les organisations](#)

[Soumettre l'inscription](#)

25. Passez en revue l'information pour vous assurer qu'elle est exacte.

Pour mettre à jour l'information d'une section, cliquez sur le bouton **Modifier** à droite pour revenir à l'écran applicable. Modifiez les renseignements voulus et cliquez sur le bouton **Enregistrer et continuer** pour revenir à l'écran **Aperçu de soumission**.

26. Une fois que vous avez vérifié que les renseignements sont exacts et complets, cliquez sur le bouton **Soumettre l'inscription**.

L'écran de confirmation s'affiche.



27. Prenez en note votre numéro de référence.
28. Pour afficher et imprimer les modalités et conditions, cliquez sur le premier lien.
29. Pour retourner à la première page du formulaire d'inscription du fournisseur ou pour retourner à [telussante.com](http://telussante.com), cliquez respectivement sur le deuxième ou le troisième lien.

# Glossaire

## A

### Adresse

Adresse d'un fournisseur, d'une organisation ou d'un siège social.

## D

### Date de fondation

Date à laquelle une organisation ou un siège social a ouvert ses portes pour la première fois.

### Dénomination légale de l'organisation

Nom par lequel une organisation est enregistrée.

## F

### Fonctionnalités d'accessibilité du site

Fonctionnalités qui ont été mises en œuvre à un emplacement pour aider les personnes handicapées.

## H

### Heures d'ouverture

Heures d'ouverture et de fermeture d'une organisation pour chaque jour de la semaine.

## I

### ID de licence

Numéro de licence d'un fournisseur.

## L

### Langues de service

Langues dans lesquelles un fournisseur offre ses services.

## N

### Nom commercial

Nom par lequel une organisation est connue.



**Numéros de TPS/TVH**

Numéros de TPS/TVH attribués au fournisseur organisationnel ou au fournisseur indépendant.

**O****Organisme de réglementation**

Organisme dirigeant qui délivre une licence à un fournisseur.

**R****Registre des fournisseurs de TELUS (RFT)**

Le Registre des fournisseurs de TELUS (RFT) est une gamme d'applications qui permet aux intervenants de gérer l'information relative aux fournisseurs, y compris l'inscription et la gestion des doublons et des fusions.

**Rôle**

Rôle qu'une personne-ressource remplit au sein d'une organisation.

**Rôle de la personne-ressource**

Rôle qu'une personne-ressource remplit au sein d'une organisation ou d'un siège social.



© 2021 TELUS

TELUS est une marque déposée de TELUS Corporation et est utilisée sous licence. Toutes les autres marques de commerce appartiennent à leurs propriétaires respectifs.