



Programme d'assurance santé

✓ PROTECTION VIAGÈRE ✓ RÉGIME DE QUALITÉ SUPÉRIEURE ✓ CONVIENT À TOUTE LA FAMILLE



Programme d'assurance santé sans examen médical

Ce programme d'assurance maladie est spécialement conçu pour les personnes soucieuses de leur santé. Que vous soyez un travailleur autonome, un propriétaire d'entreprise, un employé ou un retraité, sa flexibilité vous permettra de choisir la protection qui convient à vos besoins.

Sommaire

Assurance maladie complémentaire

5 plans disponibles

Plan de Base

Plan de Base Ultra

Plan Select

Plan de Luxe

Plan Optimum

3 options disponibles

Assurance médicaments

Disponible avec :

- Plan Select
- Plan de Luxe
- Plan Optimum

Complément 1250

Complément 2500

Soins à domicile

Disponible avec tous les plans

Assurance dentaire

2 plans disponibles

Plan de Base

Plan de Luxe

Assurance maladie complémentaire

Tous les maximums sont par personne assurée et par année sauf si mentionné autrement

- Plan de Base
- Plan de Base Ultra

| Avantages | Plan de Base Couvert à 75 % | Plan de Base Ultra Couvert à 75 % |
|--|--|--|
| Franchise | Aucune franchise | Aucune franchise |
| Bloc 1 : Hospitalisation | | |
| Hospitalisation, chambre à deux-lits (semi-privée) | 200 \$ par jour. Maximum 3 000 \$ par personne | 200 \$ par jour. Maximum 3 000 \$ par personne |
| Hôpital de convalescence | 40 \$ par jour. Maximum 120 jours | 40 \$ par jour. Maximum 120 jours |
| Bloc 2 : Médicaments sur ordonnance | Aucune couverture disponible avec le Plan de Base et le Plan de Base Ultra | |
| Bloc 3 : Services paramédicaux | | |
| Acupuncteur | Maximum 35 \$ par visite. 300 \$ par spécialiste. Maximum global de 1 000 \$ | Maximum 50 \$ par visite. 300 \$ par spécialiste. Maximum global de 1 000 \$ |
| Chiropraticien | | |
| Diététicien | | |
| Homéopathe | | |
| Kinothérapeute | | |
| Massothérapeute ² | | |
| Naturopathe | | |
| Ostéopathe | | |
| Physiothérapeute | | |
| Podiatre ou podologue | | |
| Psychologue | | |
| Orthophoniste | | |
| Ergothérapeute | | |
| Bloc 4 : Autres frais | | |
| Sur recommandation médicale | | |
| Location, achat ou réparation d'un fauteuil roulant non motorisé et lit d'hôpital (à l'exclusion du matelas) | Maximum viager de 5 000 \$ | Maximum viager de 5 000 \$ |
| Oxygène et location d'appareils nécessaires | ✓ | ✓ |
| Services diagnostiques incluant rayon-X | 500 \$ | 500 \$ |
| Infirmier privé | 10 000 \$ | 10 000 \$ |
| Location ou achat de : | | |
| • corsets orthopédiques et bandes herniaires | ✓ | ✓ |
| • collet cervical | Un par année civile | Un par année civile |
| • appareils de marche ou aide à la mobilité : cannes, béquilles, marchettes | ✓ | ✓ |
| • orthèses ou appareils orthopédiques | Un par période de 60 mois | Un par période de 60 mois |
| • dextromètre ou glucomètre pour diabétique insulino-dépendant | 200 \$ par 36 mois | 200 \$ par 36 mois |
| • fournitures pour diabétiques | ✓ | ✓ |

Assurance maladie complémentaire (suite)

Tous les maximums sont par personne assurée et par année sauf si mentionné autrement

Plan de Base

Plan de Base Ultra

| Avantages (suite) | Plan de Base Couvert à 75 % | Plan de Base Ultra Couvert à 75 % |
|--|--|--|
| Location ou achat de : | | |
| • pompe à insuline et accessoires | Maximum viager de 2 000 \$ | Maximum viager de 2 000 \$ |
| • frais d'imagerie par résonance magnétique (IRM) | 1 000 \$ | 1 000 \$ |
| • orthèses ou supports plantaires | 200 \$ | 200 \$ |
| • fournitures pour colostomie, iléostomie, ou urostomie | ✓ | ✓ |
| Location / achat d'un neurostimulateur transcutané (TENS) | 500 \$ | 500 \$ |
| Achat d'un stérilet | 100 \$ par année civile | 100 \$ par année civile |
| Achat de bâtonnets réactifs, de seringues et d'aiguilles | ✓ | ✓ |
| Soutiens-gorge (à la suite d'une mastectomie) | 2 par année civile | 2 par année civile |
| Bas pour varices ou phlébites | 2 paires par année civile | 2 paires par année civile |
| Achat de vêtements de pression pour brûlures | 500 \$ par 12 mois | 500 \$ par 12 mois |
| Machine maxi-mist, incluant les masques, ou appareil CPAP | Maximum 1 500 \$ par 60 mois | Maximum 1 500 \$ par 60 mois |
| Sans recommandation médicale | | |
| Ambulance | Maximum viager de 5 000 \$ | Maximum viager de 5 000 \$ |
| Achat de prothèses oculaires ou de membres artificiels | Maximum viager : un par œil ou membre | Maximum viager : un par œil ou membre |
| Prothèses mammaires externes à la suite d'une mastectomie | 150 \$ par 24 mois | 150 \$ par 24 mois |
| Achat de plâtres | ✓ | ✓ |
| Appareil auditif | 500 \$ par 36 mois | 500 \$ par 36 mois |
| Prothèses capillaires (nécessitées par une condition pathologique ou à la suite d'un traitement de chimiothérapie) | Maximum viager de 400 \$ | Maximum viager de 400 \$ |
| Frais pour injections sclérosantes | 15 visites par année. Maximum 25 \$ par visite | 15 visites par année. Maximum 25 \$ par visite |
| Soins dentaires à la suite d'un accident | 5 000 \$ par accident | 5 000 \$ par accident |
| Service de deuxième opinion médicale | Inclus | Inclus |
| Prestations aux survivants | 24 mois | 24 mois |
| UV Santé plus | Télémédecine de base | Télémédecine de base |
| Bloc 5 : Soins de la vue | | |
| Frais d'examen de la vue par un optométriste ou un ophtalmologiste autorisé | 50 \$ par 24 mois | 50 \$ par 24 mois |
| Verres correcteurs et de montures de lunettes ou frais de lentilles cornéennes | N/A | N/A |
| Lentilles intraoculaires (le contrat doit avoir été en vigueur 24 mois) | N/A | N/A |
| Maximum viager global pour les blocs 1 à 5 | 250 000 \$ | 300 000 \$ |

¹ Il est à noter que ce régime de médicaments ne s'applique pas à la personne assurée qui réside dans la province du Québec

² Sur recommandation médicale

Assurance maladie complémentaire

Tous les maximums sont par personne assurée et par année sauf si mentionné autrement

| |
|--------------|
| Plan Select |
| Plan de Luxe |
| Plan Optimum |

| Avantages | Plan Select Couvert à 75 % | Plan de Luxe Couvert à 80 % | Plan Optimum Couvert à 90 % |
|--|--|---|---|
| Franchise | Aucune franchise | Aucune franchise | Aucune franchise |
| Bloc 1 : Hospitalisation | | | |
| Hospitalisation, chambre à deux-lits (semi-privée) | 200 \$ par jour. Maximum 3 000 \$ par personne | 200 \$ par jour. Illimité par personne | 200 \$ par jour. Illimité par personne |
| Hôpital de convalescence | 40 \$ par jour. Maximum 120 jours | 40 \$ par jour. Maximum 120 jours | 40 \$ par jour. Maximum 120 jours |
| Bloc 2 : Médicaments sur ordonnance | En option. Complément 1250 ou Complément 2500. Disponible avec les plans Select, Deluxe et Optimum | | |
| Bloc 3 : Services paramédicaux | | | |
| Acupuncteur | 300 \$ par spécialiste. Maximum global de 1 000 \$ | 400 \$ par spécialiste. Maximum global de 1 200 \$ | 500 \$ par spécialiste. Maximum global de 1 500 \$ |
| Chiropraticien | | | |
| Diététicien | | | |
| Homéopathe | | | |
| Kinothérapeute | | | |
| Massothérapeute ² | | | |
| Naturopathe | | | |
| Ostéopathe | | | |
| Physiothérapeute | | | |
| Podiatre ou podologue | | | |
| Psychologue | | | |
| Orthophoniste | | | |
| Ergothérapeute | | | |
| Bloc 4 : Autres frais | | | |
| Sur recommandation médicale | | | |
| Location, achat ou réparation d'un fauteuil roulant non motorisé et lit d'hôpital (à l'exclusion du matelas) | Maximum viager de 5 000 \$ | Maximum viager de 5 000 \$ | Maximum viager de 5 000 \$ |
| Oxygène et location d'appareils nécessaires | ✓ | ✓ | ✓ |
| Services diagnostiques incluant rayon-X | 500 \$ | 500 \$ | 500 \$ |
| Infirmier privé | 10 000 \$ | 10 000 \$ | 10 000 \$ |
| Location ou achat de : | | | |
| • corsets orthopédiques et bandes herniaires | ✓ | ✓ | ✓ |
| • collet cervical | Un par année civile | Un par année civile | Un par année civile |
| • appareils de marche ou aide à la mobilité : cannes, béquilles, marchettes | ✓ | ✓ | ✓ |
| • orthèses ou appareils orthopédiques | Un par période de 60 mois | Un par période de 60 mois | Un par période de 60 mois |
| • dextromètre ou glucomètre pour diabétique insulino-dépendant | 200 \$ par 36 mois | 200 \$ par 36 mois | 200 \$ par 36 mois |
| • fournitures pour diabétiques | ✓ | ✓ | ✓ |

Assurance maladie complémentaire (suite)

Tous les maximums sont par personne assurée et par année sauf si mentionné autrement

| |
|--------------|
| Plan Select |
| Plan de Luxe |
| Plan Optimum |

| Avantages (suite) | Plan Select Couvert à 75 % | Plan de Luxe Couvert à 80 % | Plan Optimum Couvert à 90 % |
|--|--|--|--|
| Location ou achat de : | | | |
| • pompe à insuline et accessoires | Maximum viager de 2 000 \$ | Maximum viager de 2 000 \$ | Maximum viager de 2 000 \$ |
| • frais d'imagerie par résonance magnétique (IRM) | 1 000 \$ | 1 000 \$ | 1 000 \$ |
| • orthèses ou supports plantaires | 200 \$ | 200 \$ | 200 \$ |
| • fournitures pour colostomie, iléostomie, ou urostomie | ✓ | ✓ | ✓ |
| Location / achat d'un neurostimulateur transcutané (TENS) | 500 \$ | 500 \$ | 500 \$ |
| Achat d'un stérilet | 100 \$ par année civile | 100 \$ par année civile | 100 \$ par année civile |
| Achat de bâtonnets réactifs, de seringues et d'aiguilles | ✓ | ✓ | ✓ |
| Soutiens-gorge (à la suite d'une mastectomie) | 2 par année civile | 2 par année civile | 2 par année civile |
| Bas pour varices ou phlébites | 2 paires par année civile | 2 paires par année civile | 2 paires par année civile |
| Achat de vêtements de pression pour brûlures | 500 \$ par 12 mois | 500 \$ par 12 mois | 500 \$ par 12 mois |
| Machine maxi-mist, incluant les masques, ou appareil CPAP | Maximum 1 500 \$ par 60 mois | Maximum 1 500 \$ par 60 mois | Maximum 1 500 \$ par 60 mois |
| Sans recommandation médicale | | | |
| Ambulance | Maximum viager de 5 000 \$ | Maximum viager de 5 000 \$ | Maximum viager de 5 000 \$ |
| Achat de prothèses oculaires ou de membres artificiels | Maximum viager : un par œil ou membre | Maximum viager : un par œil ou membre | Maximum viager : un par œil ou membre |
| Prothèses mammaires externes à la suite d'une mastectomie | 150 \$ par 24 mois | 150 \$ par 24 mois | 150 \$ par 24 mois |
| Achat de plâtres | ✓ | ✓ | ✓ |
| Appareil auditif | 500 \$ par 36 mois | 500 \$ par 36 mois | 500 \$ par 36 mois |
| Prothèses capillaires (nécessitées par une condition pathologique ou à la suite d'un traitement de chimiothérapie) | Maximum viager de 400 \$ | Maximum viager de 400 \$ | Maximum viager de 400 \$ |
| Frais pour injections sclérosantes | 15 visites par année. Maximum 25\$ par visite | 15 visites par année. Maximum 25\$ par visite | 15 visites par année. Maximum 25\$ par visite |
| Soins dentaires à la suite d'un accident | 5 000 \$ par accident | 5 000 \$ par accident | 5 000 \$ par accident |
| Service de deuxième opinion médicale | Inclus | Inclus | Inclus |
| Prestations aux survivants | 24 mois | 24 mois | 24 mois |
| UV Santé plus | Télémédecine de base | Télémédecine de base | Télémédecine de base |
| Bloc 5 : Soins de la vue | | | |
| Frais d'examen de la vue par un optométriste ou un ophtalmologiste autorisé | 50 \$ par 24 mois | 50 \$ par 24 mois | 75 \$ par 24 mois |
| Verres correcteurs et de montures de lunettes ou frais de lentilles cornéennes | N/A | 150 \$ par 24 mois | 200 \$ par 24 mois |
| Lentilles intraoculaires (le contrat doit avoir été en vigueur 24 mois) | N/A | 500 \$ viager | 500 \$ viager |
| Maximum viager global pour les blocs 1 à 5 | 300 000 \$ | 350 000 \$ | 500 000 \$ |

¹ Il est à noter que ce régime de médicaments ne s'applique pas à la personne assurée qui réside dans la province du Québec
² Sur recommandation médicale

Assurance voyage

Inclus dans tous nos plans d'assurance maladie complémentaire

Tous les plans

| Assurance voyage jusqu'à l'âge de 75 ans | Plan de Base Couvert à 100 % | Plan de Base Ultra Couvert à 100 % | Plan Select Couvert à 100 % | Plan de Luxe Couvert à 100 % | Plan Optimum Couvert à 100 % |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Assurance voyage | Maximum viager de 5 000 000 \$ | Maximum viager de 5 000 000 \$ | Maximum viager de 5 000 000 \$ | Maximum viager de 5 000 000 \$ | Maximum viager de 5 000 000 \$ |
| Durée du séjour | 90 jours consécutifs | 90 jours consécutifs | 90 jours consécutifs | 90 jours consécutifs | 90 jours consécutifs |
| Annulation de voyage | 5 000 \$ par voyage | 5 000 \$ par voyage | 5 000 \$ par voyage | 5 000 \$ par voyage | 5 000 \$ par voyage |
| Assistance médicale | Inclus | Inclus | Inclus | Inclus | Inclus |

Médicaments sur ordonnance

(En option)

Plan Select

Plan de Luxe

Plan Optimum

| Avantages | Complément 1250 Couvert à 80 % | Complément 2500 Couvert à 80 % |
|---------------------------------------|---|---|
| Franchise | Individuelle : 50 \$ Couple / Familiale / Monoparentale : 100 \$ | Individuelle : 50 \$ Couple / Familiale / Monoparentale : 100 \$ |
| Médicaments (génériques obligatoires) | Maximum annuel par personne : 1 250 \$ | Maximum annuel par personne : 2 500 \$ |

Important : Il est à noter que ce régime de médicaments est un complément à celui offert par la RAMQ ou d'un régime d'assurance privé et est disponible seulement pour les assurés qui résident dans la province du Québec.

Assistance soins à domicile

(En option)

Les frais suivants sont admissibles lorsque la personne assurée est dépendante sur le plan fonctionnel.

Admissibilité : être âgé entre 18 et 69 ans inclusivement.

Tous les plans

| Avantages | Franchise | Couvert à | Maximum annuel par personne assurée |
|--|-----------|-----------|---|
| Système de surveillance | N/A | 100 % | 1 000 \$ par année civile |
| Frais de déménagement | N/A | 100 % | 1 000 \$ viager |
| Repas | N/A | 100 % | 700 \$ par mois |
| Répit | N/A | 100 % | 3 000 \$ par année civile |
| Frais de déplacement | N/A | 100 % | 750 \$ par année civile |
| Soutien pour un aidant naturel | N/A | 100 % | 1 500 \$ par année civile |
| Infirmier privé ou préposé aux services de soutien à la personne | N/A | 100 % | 75 \$ par jour. Maximum de 5 000 \$ par année civile |
| Maximum viager | 25 000 \$ | | |

Assurance dentaire

(En option)

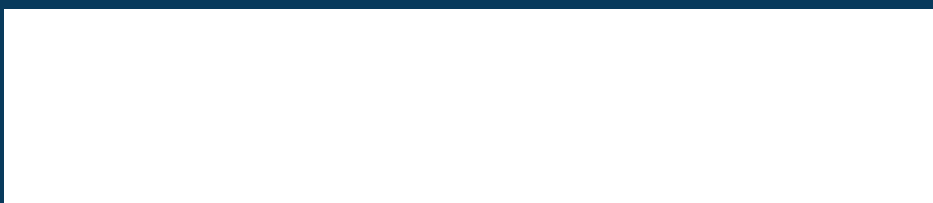
Tous les plans

Admissibilité et conditions: Lorsque la personne assurée souscrit à la garantie d'assurance dentaire, elle doit conserver cette protection en vigueur pour une durée minimale de 24 mois. Dans l'éventualité où la protection est résiliée avant la fin de la période de 24 mois, le contrat sera résilié intégralement.

| Avantages | Plan de Base | Plan de Luxe |
|---|------------------|------------------|
| Franchise | Aucune franchise | Aucune franchise |
| Soins de base | | |
| Diagnostic et prévention (rappel aux 9 mois) | 80 % | 80 % |
| Restauration mineure | 80 % | 80 % |
| Chirurgie buccale | 80 % | 80 % |
| Périodontie | 80 % | 80 % |
| Endodontie | 80 % | 80 % |
| Restauration et chirurgie majeure | | |
| Restauration majeure | 0 % | 50 % |
| Chirurgie majeure | 0 % | 50 % |
| Prothèses | | |
| Prothèses | 0 % | 50 % |
| Maximum annuel par personne assurée | | |
| Première année (12 premiers mois consécutifs) | 500 \$ | 750 \$ |
| Deuxième année (12 premiers mois consécutifs) | 750 \$ | 1 100 \$ |
| Années suivantes | 1 000 \$ | 1 500 \$ |
| Orthodontie | | |
| Orthodontie | N/A | N/A |
| Période d'attente | | |
| Période continue au cours de laquelle une personne assurée doit être couverte par la police avant d'être admissible à la couverture | 3 mois | 3 mois |

| | |
|---|---|
| ✓ | Admissibilité <ul style="list-style-type: none"> • Être âgé entre 16 et 75 ans inclusivement |
| ✓ | Renouvellement garanti <ul style="list-style-type: none"> • Jusqu'à l'âge de 99 ans peu importe votre état de santé |
| ✓ | Choix de prime <ul style="list-style-type: none"> • Nivelées • Âge atteint |
| ✓ | Réclamation <ul style="list-style-type: none"> • Carte de paiement direct ou dépôt direct |
| ✓ | Accès web facile <ul style="list-style-type: none"> • Accès à votre dossier en tout temps • Accès à vos réclamations en tout temps |

La description des protections décrites dans le présent document ne crée ni ne confère aucun droit contractuel.
Le libellé de votre police d'assurance émise par l'assureur régit les conditions de ce document.



NOTRE PARTENAIRE ASSUREUR : UV ASSURANCE // ADMINISTRATEUR DU RÉGIME : GROUPE FINANCIER ODYSÉE