

# PROGRAMME D'ASSURANCE MALADIE

POUR LES NATUROTHÉRAPEUTES  
ET LEURS EMPLOYÉS

✓ RABAIS ASSOCIATIF

✓ RÉGIME DE QUALITÉ SUPÉRIEURE

✓ AUCUN EXAMEN MÉDICAL REQUIS

ASSURANCE MALADIE  
COMPLÉMENTAIRE  
**3 plans offerts**

- Hospitalisation
- Spécialistes
- Soins de la vue
- Et plusieurs autres

ASSURANCE  
SOINS DENTAIRES  
**2 plans offerts**

- Soins de base et prévention
- Restaurations mineures
- Restaurations majeures
- Prothèses

ASSURANCE  
VOYAGE

- 90 jours par voyage
- Annulation comprise

**PARA  
MED+**

**ANO**  
ASSOCIATION DES  
NATUROTHÉRAPEUTES  
DU QUÉBEC

# PROGRAMME D'ASSURANCE SANTÉ SANS AUCUN EXAMEN MÉDICAL

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



## FLEXIBILITÉ

- Adhérez aux garanties qui vous conviennent le mieux.
- Conservez votre régime jusqu'à 99 ans.



## ÉCONOMIQUE

- Convient à tous les budgets.



## PROTECTIONS

- Individuelle, couple, monoparentale et familiale.



## RABAIS

- Rabais associatif de 10 %.

# ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE

PROTECTION ASSURÉE PAR UV ASSURANCE

- **Protections : individuelle, couple, monoparentale et familiale**
- **Pour tous les plans : aucune franchise applicable**
- **Tous les maximums indiqués sont par personne assurée et par année civile, sauf si stipulé autrement**

## 3 PLANS OFFERTS

PLAN DE BASE

PLAN DE LUXE

PLAN OPTIMUM

| AVANTAGES  | PLAN DE BASE   | PLAN DE LUXE  | PLAN OPTIMUM  |
|--|--|---|---|
| BLOC I   | HOSPITALISATION  |   |   |
| CHAMBRE D'HÔPITAL  | CHAMBRE SEMI-PRIVÉE COUVERTE À 100 %; MAXIMUM DE 200 \$ PAR JOUR ET DE 3 000 \$ PAR ANNÉE  | CHAMBRE SEMI-PRIVÉE COUVERTE À 100 % MAXIMUM DE 200 \$ PAR JOUR   |   |
| HÔPITAL DE CONVALESCENCE                                 | MAXIMUM DE 40 \$ PAR JOUR ET DE 120 JOURS PAR ANNÉE  |   |   |
| BLOC II<br>MODULE MÉDICAMENT<br>NON INCLUS DANS PARAMED+ | MÉDICAMENTS<br>CETTE PROTECTION MÉDICAMENT N'EST PAS INCLUSE DANS LE RÉGIME PARAMED+.  |   |   |
| BLOC III   | SPÉCIALISTES<br>ACUPUNCTEUR, CHIROPRACTICIEN, DIÉTÉTIEN, HOMÉOPATHE, KINOTHÉRAPEUTE, MASSOTHÉRAPEUTE*, NATUROPATHE, OSTÉOPATHE, PHYSIOTHÉRAPEUTE, PODIATRE, PSYCHOLOGUE, ORTHOPHONISTE ET ERGOTHÉRAPEUTE |   |   |
| SPÉCIALISTES   | Frais admissibles couverts à 75 % jusqu'à un maximum de 35 \$ par visite; maximum de 300 \$ par spécialiste et maximum global de 1 000 \$ pour l'ensemble des spécialistes                               | Frais admissibles couverts à 80 %; maximum de 400 \$ par spécialiste et maximum global de 1 200 \$ pour l'ensemble des spécialistes | Frais admissibles couverts à 90 %; maximum de 500 \$ par spécialiste et maximum global de 1 500 \$ pour l'ensemble des spécialistes |

\* AVEC RECOMMANDATION MÉDICALE

# ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE

## PROTECTION ASSURÉE PAR UV ASSURANCE

| AVANTAGES  | PLAN DE BASE   | PLAN DE LUXE                 | PLAN OPTIMUM    |
|--|--|------------------------------|-----------------|
| BLOC IV  | AUTRES FRAIS<br>(AVEC RECOMMANDATION MÉDICALE) MAXIMUM ANNUEL PAR PERSONNE ASSURÉE, SAUF SI AUTREMENT SPÉCIFIÉ |                              |                 |
|  | COUVERTS À 75 %  | COUVERTS À 80 %              | COUVERTS À 90 % |
|  |  |                              |                 |
| LOCATION, ACHAT OU RÉPARATION D'UN FAUTEUIL ROULANT NON MOTORISÉ ET LIT D'HÔPITAL (À L'EXCLUSION DU MATELAS) |  | MAXIMUM VIAGER DE 5 000 \$   |                 |
| OXYGÈNE ET LOCATION D'APPAREILS NÉCESSAIRES  |  | ILLIMITÉ                     |                 |
| ÉPREUVES DIAGNOSTIQUES ET RAYONS X   |  | 500 \$                       |                 |
| INFIRMIER PRIVÉ  |  | 10 000 \$                    |                 |
| LOCATION OU ACHAT DE :   |  |                              |                 |
| CORSETS ORTHOPÉDIQUES ET BANDES HERNIAIRES   |  | ILLIMITÉ                     |                 |
| COLLET CERVICAL  |  | UN PAR ANNÉE CIVILE          |                 |
| APPAREILS DE MARCHÉ OU D'AIDE À LA MOBILITÉ : CANNES, BÉQUILLES ET MARCHETTES                                |  | ILLIMITÉ                     |                 |
| ORTHÈSES OU APPAREILS ORTHOPÉDIQUES  |  | 1 PAR PÉRIODE DE 60 MOIS     |                 |
| DEXTROMÈTRE OU GLUCOMÈTRE POUR DIABÉTIQUE INSULINODÉPENDANT  |  | 200 \$ PAR 36 MOIS           |                 |
| FOURNITURES POUR DIABÉTIQUES   |  | ILLIMITÉ                     |                 |
| POMPE À INSULINE ET ACCESSOIRES  |  | MAXIMUM VIAGER DE 2 000 \$   |                 |
| FRAIS D'IMAGERIE PAR RÉSONANCE MAGNÉTIQUE (IRM)  |  | 1 000 \$                     |                 |
| ORTHÈSES OU SUPPORTS PLANTAIRES  |  | 200 \$                       |                 |
| FOURNITURES POUR COLOSTOMIE, ILÉOSTOMIE, OU UROSTOMIE  |  | ILLIMITÉ                     |                 |
| LOCATION OU ACHAT D'UN NEUROSTIMULATEUR TRANSCUTANÉ (TENS)   |  | 500 \$                       |                 |
| ACHAT D'UN STÉRILET  |  | 100 \$ PAR ANNÉE CIVILE      |                 |
| ACHAT DE BÂTONNETS RÉACTIFS, DE SERINGUES ET D'AIGUILLES   |  | ILLIMITÉ                     |                 |
| SOUTIENS-GORGE (À LA SUITE D'UNE MASTECTOMIE)  |  | 2 PAR ANNÉE CIVILE           |                 |
| BAS POUR VARICES OU PHLÉBITES  |  | 2 PAIRES PAR ANNÉE CIVILE    |                 |
| ACHAT DE VÊTEMENTS DE PRESSION POUR BRÛLURES   |  | 500 \$ PAR 12 MOIS           |                 |
| MACHINE MAXI-MIST, INCLUANT LES MASQUES, OU APPAREIL CPAP  |  | MAXIMUM 1 500 \$ PAR 5 ANNÉE |                 |

# ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE

## PROTECTION ASSURÉE PAR UV ASSURANCE

| AVANTAGES  | PLAN DE BASE  | PLAN DE LUXE      | PLAN OPTIMUM                            |   |
|--|---|-------------------|---|---|
| BLOC IV  | AUTRES FRAIS<br>(SANS RECOMMANDATION MÉDICALE) MAXIMUM ANNUEL PAR PERSONNE ASSURÉE, SAUF SI AUTREMENT SPÉCIFIÉ. |                   |   |   |
|  | COUVERTS À 75 %   | COUVERTS À 80 %   | COUVERTS À 90 %                         |   |
| AMBULANCE  | MAXIMUM VIAGER DE 5 000 \$  |                   |   |   |
| ACHAT DE PROTHÈSES OCULAIRES OU DE MEMBRES ARTIFICIELS   | MAXIMUM VIAGER : 1 PAR OEIL OU PAR MEMBRE   |                   |   |   |
| PROTHÈSES MAMMAIRES EXTERNES À LA SUITE D'UNE MASTECTOMIE  | 150 \$ PAR 24 MOIS  |                   |   |   |
| ACHAT DE PLÂTRES   | ILLIMITÉ  |                   |   |   |
| APPAREIL AUDITIF   | 500 \$ PAR 36 MOIS  |                   |   |   |
| PROTHÈSES CAPILLAIRES (NÉCESSITÉES PAR UNE CONDITION PATHOLOGIQUE OU À LA SUITE D'UN TRAITEMENT DE CHIMIOTHÉRAPIE) | MAXIMUM VIAGER DE 400 \$  |                   |   |   |
| FRAIS POUR INJECTIONS SCLÉROSANTES   | 15 VISITES PAR ANNÉE  |                   |   |   |
| SOINS DENTAIRES À LA SUITE D'UN ACCIDENT   | 5 000 \$ PAR ACCIDENT   |                   |   |   |
| <b>SERVICE DE DEUXIÈME OPINION MÉDICALE</b>  | COMPRIS   |                   |   |   |
| <b>PRESTATIONS AUX SURVIVANTS</b>  | 24 MOIS   |                   |   |   |
| BLOC V   | 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 MONTURES DE LUNETTES OU LENTILLES CORNÉENNES  | NON DISPONIBLE    | REMBOURSÉ À 100 %<br>150 \$ PAR 24 MOIS | REMBOURSÉ À 100 %<br>200 \$ PAR 24 MOIS |
|  | LENTILLES INTRAOCULAIRES<br>(LE CONTRAT DOIT AVOIR ÉTÉ EN VIGUEUR 24 MOIS)                                      | NON DISPONIBLE    | REMBOURSÉ À 100%<br>500 \$ VIAGER       | REMBOURSÉ À 100%<br>500 \$ VIAGER       |

### MAXIMUM VIAGER GLOBAL POUR LES BLOCS I, II, III, IV ET V

MAXIMUM VIAGER

250 000 \$

350 000 \$

500 000 \$

# ASSURANCE VOYAGE

## PROTECTION ASSURÉE PAR UV ASSURANCE

COMPRISE POUR TOUS LES VOYAGES DE 90 JOURS ET MOINS (JUSQU'À L'ÂGE DE 70 ANS) (POSSIBILITÉ D'AJOUTER DES JOURS SUPPLÉMENTAIRES)

| AVANTAGES                     | PLAN DE BASE   | PLAN DE LUXE | PLAN OPTIMUM |
|-------------------------------|--|--------------|--------------|
| <b>BLOC VI</b>                | <b>ASSURANCE VOYAGE</b>  |              |              |
|                               | MAXIMUM PAR PERSONNE ASSURÉE (FIN DE LA PROTECTION À 70 ANS)           |              |              |
| REMBOURSEMENT                 | REMBOURSÉ À 100 %  |              |              |
| ASSURANCE MÉDICO-HOSPITALIÈRE | MAXIMUM VIAGER DE 5 000 000 \$   |              |              |
| ANNULATION                    | 5 000 \$   | 5 000 \$     | 5 000 \$     |
| ASSISTANCE                    | COMPRISE   |              |              |
| DURÉE DU SÉJOUR               | 90 JOURS CONSÉCUTIFS (POSSIBILITÉ D'AJOUTER DES JOURS SUPPLÉMENTAIRES) |              |              |

# SOINS DENTAIRES

## PROTECTION ASSURÉE PAR UV ASSURANCE

POUR SOUSCRIRE À L'UN DES PLANS SOINS DENTAIRES, VOUS DEVEZ AVOIR SOUSCRIT À L'UN DES PLANS D'ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE  
AUCUNE FRANCHISE APPLICABLE POUR LES SOINS DENTAIRES.

| AVANTAGES                           | PLAN DE BASE   | PLAN DE LUXE |
|-------------------------------------|----------------|--------------|
| DIAGNOSTIC ET PRÉVENTION            | 80 %           | 80 %         |
| RESTAURATION MINEURE                | 80 %           | 80 %         |
| CHIRURGIE BUCCALE                   | 80 %           | 80 %         |
| PÉRIODONTIE                         | 80 %           | 80 %         |
| ENDODONTIE                          | 80 %           | 80 %         |
| RESTAURATION MAJEURE                | NON DISPONIBLE | 50 %         |
| CHIRURGIE MAJEURE                   | NON DISPONIBLE | 50 %         |
| PROTHÈSES AMOVIBLES                 | NON DISPONIBLE | 50 %         |
| MAXIMUM GLOBAL PAR PERSONNE ASSURÉE |                |              |
| PREMIÈRE ANNÉE                      | 500 \$         | 750 \$       |
| DEUXIÈME ANNÉE                      | 750 \$         | 1 100 \$     |
| ANNÉES SUIVANTES                    | 1 000 \$       | 1 500 \$     |

# AVENANT ASSISTANCE SOINS À DOMICILE

LES FRAIS SUIVANTS SONT ADMISSIBLES LORSQUE LA PERSONNE ASSURÉE EST DÉPENDANTE SUR LE PLAN FONCTIONNEL  
ADMISSIBILITÉ - ÊTRE ÂGÉ ENTRE 18 ET 69 ANS INCLUSIVEMENT

| BÉNÉFICES   | COASSURANCE | MAXIMUM ADMISSIBLE<br>PAR ASSURÉ                        |
|---|-------------|---|
| SYSTÈME SURVEILLANCE  | 100 %       | 1 000 \$ PAR ANNÉE CIVILE                               |
| FRAIS DE DÉMÉNAGEMENT   | 100 %       | 1 000 \$ À VIE  |
| REPAS   | 100 %       | 700 \$ PAR MOIS   |
| RÉPIT   | 100 %       | 3 000 \$ PAR ANNÉE CIVILE                               |
| FRAIS DE DÉPLACEMENT  | 100 %       | 750 \$ PAR ANNÉE CIVILE                                 |
| SOUTIEN POUR UN AIDANT NATUREL                                      | 100 %       | 1 500 \$ PAR ANNÉE CIVILE                               |
| INFIRMIER PRIVÉ OU PRÉPOSÉ AUX SERVICES<br>DE SOUTIEN À LA PERSONNE | 100 %       | 75 \$ PAR JOUR,<br>MAXIMUM DE 5 000 \$ PAR ANNÉE CIVILE |

**MAXIMUM VIAGER POUR LA PROTECTION  
ASSISTANCE SOINS À DOMICILE**

25 000 \$

**PERSONNALISEZ VOTRE RÉGIME  
AVEC NOS PRODUITS COMPLÉMENTAIRES**

ASSURANCE INVALIDITÉ • ASSURANCE VIE • ASSURANCE MALADIES GRAVES

POUR UNE ANALYSE DE VOS BESOINS FINANCIERS, N'HÉSITEZ PAS À PRENDRE  
RENDEZ-VOUS AVEC L'UN DE NOS CONSEILLERS.



## ADMISSIBILITÉ

- Être âgé entre 16 et 75 ans inclusivement.



## PRISE D'EFFET

- À la date de l'acceptation par l'assureur.



## TARIFICATION

- Les primes sont établies en fonction de l'âge de l'assuré principal.



## RENOUVELLEMENT

- Le contrat est renouvelé d'année en année à sa date anniversaire.
- L'assureur ne peut résilier un contrat avant que la personne n'ait atteint l'âge maximum prévu pour chaque garantie et tant que le preneur paie sa prime.



## MODIFICATION DE CONTRAT

- Lors d'un renouvellement, l'assureur détermine le montant de la prime pour les 12 prochains mois. Toute modification de prime doit être signifiée au preneur au moins 30 jours avant la date prévue du renouvellement.
- L'assureur se réserve le droit de modifier les taux unitaires au moment du renouvellement du contrat à la condition de modifier les taux unitaires de chaque contrat identique.

**Serge Bouillon 514-251-2666**

**[serge.bouillon@live.fr](mailto:serge.bouillon@live.fr)**

**Centre de services financiers Union 2005 inc**

**Représentant exclusif pour la ANQ**

NOS PARTENAIRES ASSUREURS



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.



PLACEMENTS - ASSURANCES - INVESTMENT - INSURANCE

Québec : 450 437-6041 • 1 888 447-3629 | Ontario : 1 855 855-2525

[info@odysseedirect.com](mailto:info@odysseedirect.com) | [www.odysseedirect.com](http://www.odysseedirect.com)