MEDIC - ALLIANCE 5 ANS

Une véritable assurance santé pour protéger vos proches résidant au Katanga

3 formules à partir de 65 usd/mois
1 souscription = 6 personnes couvertes

MEDIC - ALLIANCE 5 ANS
BAC sarl - Avenue Ndjamena 355, Quartier Makutano, Lubumbashi, RD Congo
Phone : +243 822 920 003 - E-mail : info@bac-rdc.com - Site web : www.bac-rdc.com

Katangais de la Diaspora, nous vous avons compris !

Sans doute vivez-vous dans un pays où la couverture santé est prise en charge par l'Etat ou votre employeur. Ce n'est malheureusement pas le cas pour bon nombre de congolais en RDC. Le moindre problème de santé peut tourner à la catastrophe s'il n'est pas détecté et traité suffisamment tôt.

Heureusement, certains peuvent compter sur un proche vivant à l'étranger et disposant de ressources. Ce proche, c'est peut-être vous, celui qu'on appelle en urgence pour soigner le papa, la maman ou un enfant. On vous demande d'envoyer de l'argent au Katanga dans les plus brefs délais via une messagerie financière. Quelle que soit l'heure du jour ou de la nuit en fonction du décalage horaire. Impossible de faire un transfert bancaire depuis votre ordinateur car ça prendra trop de temps, vous devrez vous déplacer en urgence jusqu'à votre agence de messagerie financière.

Le montant expédié s'avère souvent mal estimé, vous devrez probablement envoyer une nouvelle somme pour les soins, puis les médicaments et, au pire, pour une intervention chirurgicale hors de prix.

Une pathologie bénigne qui aurait pu être soignée précocement occupe toutes vos pensées et votre concentration au travail s'en ressent. Dans les cas où le patient décède, vous éprouvez un inévitable sentiment de culpabilité.

Mais souvent, les bienfaiteurs commencent à se poser la question si cet argent est vraiment utilisé pour les soins médicaux et s'il n'est pas un prétexte pour le détourner dans des dépenses futiles.

Les formules Medic-Alliance DIASPORA sont LA SOLUTION à tous ces problèmes !

Comment souscrire pour vos proches une assurance Santé Medic-Alliance «DIASPORA» ?

ETAPE 1 : Remplissez la demande de souscription maladie «Medic-Alliance Diaspora» *Le formulaire se trouve pages 8 et 9.*

1/ Optez pour la formule de votre choix.

En tant que souscripteur, vous choisissez une formule parmi les 3 proposées : ALLIANCE DIASPORA à 65$/mois, COMMUNAUTAIRE à 75$/mois ou ASSISTANCE DIASPORA à 90$/mois. ***Regardez le tableau page 7 pour voir la liste des soins prodigués dans chaque formule.***

2/ Désignez les proches qui bénéficieront de la couverture.

Chaque formule couvre 2 adultes et 4 enfants.

Remplissez la demande de souscription maladie.

- Commencez par désigner le «titulaire», à savoir un adulte responsable qui sera notre contact administratif chez Medic-Alliance.
- Ensuite, désignez l'autre adulte, le premier des 5 «ayant droit», bien souvent le ou la conjoint(e) du «titulaire».
- Enfin, désignez les 4 enfants «ayant droit» et leur lien de parenté avec le titulaire

ETAPE 2 : Vous nous envoyez par e-mail un scan de la demande de souscription maladie complétée et signée.

ETAPE 3 : Nos services contactent les membres de votre famille et les invitent à passer en nos bureaux.

1/ Nos médecins procèdent à un examen médical de chaque assuré (titulaire et ayant-droits) pour établir leur fiche médicale.

2/ Le «titulaire» choisit l'hôpital dans lequel tous les membres de famille ira se faire soigner. Avec plus de 20 hôpitaux agréés Medic-Alliance dans la Katanga, il y a toujours un centre de santé à proximité du domicile. ***Voir page 6 la liste des hôpitaux affiliés au Katanga.***

3/ Notre service administratif les encode dans notre système.

ETAPE 4 : Vous recevez par e-mail la première facture trimestrielle

que vous veillerez à régler anticipativement par virement bancaire.

ETAPE 5 : Votre famille est assurée !

1/ Aussitôt que nous accusons réception de votre paiement, notre service administratif valide les membres de famille assurés dans notre système.

2/ Nous informons par téléphone le Titulaire qu'il peut maintenant bénéficier des soins de santé ainsi que ses ayant-droits.

Asssurance Santé Medic-Alliance, procédure pour se faire soigner (FAQ)

FORMULES SPÉCIALES DIASPORA

Comment procéder en cas de maladie ?

Le titulaire ou l'ayant-droit se rend à la réception de l'hôpital auquel il est affilié (celui qu'il a choisi pour se faire soigner) et y présente une pièce d'identité ou la carte MEDIC-ALLIANCE.

Une assurance contractée, 6 personnes couvertes

Et pour le conjoint et les enfants (ayants droit) ?

Un des «ayants droit» (conjoint, enfant) veut se faire soigner.
- Si il a plus de 12 ans, il peut se rendre seul à l'hôpital où le titulaire est affilié.
- Si il a moins de 12 ans, il doit être accompagné à l'hôpital où le titulaire est affilié par un des deux parents (titulaire ou conjoint).

On prodigue alors les soins au patient.

1/ Un médecin examine le patient (consultation médicale).
2/ Si c'est nécessaire, l'hôpital procède aux examens de laboratoire.
3/ Ensuite, l'hôpital administre les premiers soins.
4/ Les médicaments sont délivrés gratuitement (génériques ou spécialités suivant la formule souscrite)

Avec Medic-Alliance, les médicaments sont gratuits.

Les médicaments sont-ils gratuits ?

Oui ! MEDIC-ALLIANCE délivre gratuitement les médicaments pendant la période des soins et de l'hospitalisation, mais pas les médicaments que l'on doit prendre toute sa vie (ex. diabète, hypertension, HIV, acide urique, etc). Si la pharmacie de l'hôpital n'a pas les médicaments en stock, MEDIC- ALLIANCE se chargera de les fournir. Il faut contacter l'agent MEDIC-ALLIANCE de la région. Il trouvera une solution pour transmettre les médicaments au plus vite.

Les examens de laboratoire sont couverts

Est-il possible de se faire soigner dans un autre hôpital que celui qui a été choisi ?

Non, MEDIC-ALLIANCE ne prendra pas en charge des soins pris volontairement dans un autre hôpital que celui où l'assuré est affilié. Dans le cas d'une urgence, il faut suivre la procédure décrite plus loin.

Les accidentés sont soignés en urgence et rééduqués

Le titulaire souhaite changer d'hôpital, que faire?

Le titulaire contacte le bureau MEDIC-ALLIANCE et le changement sera effectué le mois suivant.

Asssurance Santé Medic-Alliance, procédure pour se faire soigner (FAQ)

FORMULES SPÉCIALES DIASPORA

Comment modifier la composition de la famille ?

Seul le souscripteur (vous) est autorisé à effectuer cette démarche. Contactez le bureau MEDIC-ALLIANCE pour effectuer la modification de la liste des ayants droit (membres de la famille couverts pour les soins de santé). Le changement doit se faire avant la fin du mois.

Les enfants sont examinés et soignés à temps.

Que faire en cas d'urgence ?

En cas d'urgence, le patient sera peut-être obligé de se rendre dans un autre hôpital que celui auquel il est affilié. Par exemple, en cas d'accident sur la route. En cas d'urgence, il faut aussitôt prendre contact avec le bureau MEDIC-ALLIANCE pour les en informer. MEDIC-ALLIANCE prendra en charge uniquement la consultation urgente ainsi que les premiers soins prodigués aux urgences. Mais il est demandé au malade de se rendre le lendemain ou le plus rapidement possible dans l'hôpital où il est affilié. Dans le cas où un soin ou un examen n'est pas prévu dans votre formule, l'hôpital contacte MEDIC-ALLIANCE qui soumettra la demande au souscripteur (vous) pour accord exceptionnel.

Une assurance parfaite pour les parents restés au Katanga.

A propos des accouchements ?

En cas d'accouchement, il ne faut pas attendre la dernière minute pour se rendre à l'hôpital. La naissance d'un enfant n'est jamais considérée comme une urgence. Dès l'apparition des contractions, Madame doit se rendre dans l'hôpital où la famille est affiliée. Dans le cas où elle accouche dans un autre hôpital que celui elle est affiliée, MEDIC-ALLIANCE ne prendra pas en charge les frais d'accouchement.

Les consultations médicales sont 100% gratuites.

En cas de soins supplémentaires non compris dans votre formule.

MEDIC-ALLIANCE se limite à fournir les soins décrits dans la formule à laquelle vous avez souscrit. Dans le cas d'un soin ou un examen qui n'est pas prévu dans votre formule, ou si vous devez subir une opération ou des soins qui ne sont pas compris dans votre forfait, voici la procédure :

- Acte Médical Urgent : l'hôpital doit faire l'intervention en urgence. Il doit prévenir MEDIC-ALLIANCE pour la facturation au souscripteur des frais supplémentaires.
- Acte Médical non urgent : l'hôpital doit faire un devis de l'acte. Ensuite, il faut l'accord préalable du souscripteur pour effectuer l'opération.

Avant de s'engager dans des frais qui risquent d'être à sa charge, l'assuré doit contacter MEDIC-ALLIANCE qui trouvera la solution adéquate avec le souscripteur.

Les soins qui ne sont jamais pris en charge sont : *

- La paire de lunettes.
- La chirurgie lourde autre que celle décrite dans votre formule
- Les maladies telles que diabète, sida, cancer, dialyse, etc.
- Grand brûlé.

* Dépend de la formule à laquelle votre employeur a souscrit.

Nos formules couvrent la plupart des chirurgies

★★★★★
FORMULES SPÉCIALES DIASPORA

Voici la liste des hôpitaux dans lesquels votre famille choisira de se faire soigner en fonction de son domicile et de la formule souscrite.

ASSISTANCE - 90 $/mois

LUBUMBASHI
1/ Polyclinique Kitumaini 2 – Av industrielle, réf. Brasimba, C/Kampemba
2/ Hôpital Copte – Boulevard Katuba, C/Lubumbashi.
LIKASI
1/ Clinique Sainte Elisabeth, av de la Mine, C/Likasi
KOLWEZI
1/ Polyclinique SKK – Av Kyubo, C/Manika

COMMUNAUTAIRE 75 $/ mois

LUBUMBASHI
1/ Clinique Adventiste – Av Maniema, C/Lubumbashi
2/ Polyclinique Kitumaini 2 – Av industrielle, réf. Brasimba, C/Kampemba
3/ Polyclinique Medicare – Av Kashobwe, réf. école Maadini, C/Lubumbashi
4/ Hôpital Copte – Boulevard Katuba, C/Lubumbashi.
LIKASI
1/ Centre Médical Shekina, av Luapula, Q/ Mission, C/ Likasi
2/ Clinique Sainte Elisabeth, av de la Mine, C/Likasi
KASUMBALESA
1/ Clinique Louisane – Av Henri, C/Mokambo
KOLWEZI
1/ Clinique Adventiste, av Mandunda, C/Manika
2/ Clinique Angela, av Lumumba, C/Manika
3/ Polyclinique SKK – Av Kyubo, C/Manika
FUNGURUME
1/ Polyclinique Bwana Lubete, av Kimbangu, C/ Fungurume

ALLIANCE - 65$/mois

LUBUMBASHI
1/ Clinique Adventiste – Av Maniema, C/Lshi
2/ Polyclinique Imani – Av Col Tshatshi, C/Ruashi
3/ Clinique Tegra 2 – Quartier Kilobelobe, C/Kampemba
4/ Clinique KMC – Av Mama Yemo, réf. Vodacom, C/ Lshi
5/ Polyclinique Kitumaini 2 – Av industrielle, réf. Brasimba, C/Kampemba
6/ Polyclinique Medicare – Av Kashobwe, réf. école Maadini, C/Lshi
7/ Hôpital Copte – Boulevard Katuba, C/Lshi
LIKASI
1/ Centre Médical Shekina, av Luapula, Q/ Mission, C/ Likasi
2/ Clinique Sainte Elisabeth, av de la Mine, C/Likasi
KASUMBALESA
1/ Clinique Louisane – Av Henri, C/Mokambo.
MOKAMBO
1/ Clinique Marie Auxiliatrice, C/Mokambo
SAKANIA
1/ Clinique Marie Auxiliatrice, C/Sakania
TSHINSENDA
1/ Clinique Tegra
KOLWEZI
1/ Clinique Adventiste, av Mandunda, C/Manika
2/ Clinique Angela, av Lumumba, C/Manika
3/ Polyclinique SKK – Av Kyubo, C/Manika
FUNGURUME
1/ Polyclinique Bwana Lubete, av Kimbangu, C/ Fungurume

MEDIC - ALLIANCE

★★★★★

FORMULES SPÉCIALES DIASPORA

	ALLIANCE DIASPORA 65 $	COMMUNAUTAIRE DIASPORA 75 $	ASSISTANCE DIASPORA 90 $
MÉDECINE GÉNÉRALE			
Consultation médicale : consultation générale, prescription médicale et soins.	★	★	★
Observation et hospitalisation : 72h – 3 jours	★	★	★
Observation et hospitalisation : 120h – 5 jours	★	★	★
Accouchement normal (eutocique), accouchement dystocique	★	★	★
Accouchement dystocique et par césarienne (de 7 à 10 jours)	★	★	★
MÉDECINE SPECIALISÉE			
Consultation médicale spécialisée : Gynéco-obstétricale, pédiatrie.	★	★	★
Consultation Ophtalmologie- Dermatologie, ORL, Dentisterie, médecine interne	★	★	★
Consultation Kinésithérapie, Neuropsychiatrie, Neurochirurgie sur RDV.	★	★	★
LABORATOIRE			
Chek up obligatoire, aptitude physique	★	★	★
Goutte épaisse,	★	★	★
Examens de laboratoire de routine : Hémoglobine, Hématocrite,	★	★	★
Globules rouges, Globules blancs, Formule leucocytaire, Vitesse de sédimentation,	★	★	★
Groupe sanguin ABO + Rhésus, Glycémie, Widal et Selles directes	★	★	★
Urines : - sédiment urinaire - glucose – Protéine -	★	★	★
Frottis vaginale - Frottis Urétrale - Test de grossesse	★	★	★
Temps de saignement (TS), Temps de coagulation (TC)	★	★	★
Examens de laboratoire complémentaires : Épreuves biologiques, LCR, sang, urines	★	★	★
Examens de laboratoire complémentaires : Urée, Créatinine, SGOT, SGPT,	★	★	★
Spermogramme, examens prénuptiaux	★	★	★
Examens de laboratoire spéciaux de type 1: Ziehl sur crachat, LCR	★	★	★
Examens de laboratoire spéciaux de type 2 : Albumine totale, Protéine totale,	★	★	★
Cholestérol total LDL et HDL, Lipides totaux, Triglycéride	★	★	★
Bilirubine total, Bilirubine direct, Bilirubine indirect,		★	★
Phosphatase acide, Phosphatase alcaline, Rivalta		★	★
Culture : Hémoculture, Coproculture, Uro-culture		★	★
Autres cultures sur demande du médecin			★
Electrophorèse d'Hémoglobine, Electrophorèse de protéine, Ionogramme sanguin.			★
IMAGERIE MÉDICALE			
Radiographie de routine: colonne vertébr., thorax, crâne, membres infér. et supér.	★	★	★
Échographie gynécologique et Obstétricale	★	★	★
Radiographie de la ceinture pelvienne	★	★	★
Échographie abdominale et pelvienne	★	★	★
Echographie vésicale et prostatique		★	★
Électro-cardiogramme ECG		★	★
Échographie cardiaque EEG			★
Ecographie spéciale : Rate, Foie, Reins, Thyroïde et autres sur demande du médecin			★
Radiographie autre sur demande du médecin			★
BLOC OPÉRATOIRE			
Petite chirurgie	★	★	★
Actes chirurgicaux : appendicectomie, cure herniaire.	★	★	★
Technique professionnelle : infiltration et autres.	★	★	★
Transfusion sanguine sans fourniture du sang	★	★	★
Actes chirurgicaux : Kystectomie		★	★
PRODUITS PHARMACEUTIQUES			
Ordonnance et délivrance des médicaments génériques de première nécessité.	★	★	★
Ordonnance et délivrance des médicaments génériques étrangers.	★	★	★
TRANSPORT / AMBULANCE CLINIQUE			
EPA clinique- autres centres hospitaliers.		★	★
RESTAURATION			
Petit déjeuner complet.			★

MEDIC - ALLIANCE 5 ANS

★★★★★ FORMULES SPÉCIALES DIASPORA

Demande de souscription
Garantie Maladie Medic-Alliance «Diaspora» (page 1)

Le «souscripteur» s'engage à prendre en charge la Garantie Maladie Medic-Alliance «Diaspora», pour le «titulaire» et sa famille qui suivent :

Identité du «souscripteur» :

Complétez les champs ci-dessous et cochez les cases requises, svp.

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : .../.../..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Résidence (adresse complète) : .....

..... Pays de résidence : .....

Numéro(s) de téléphone : ..... E-mail : .....

Formule choisie :

Cochez la case requise, svp.

☐ Alliance 65$/mois ☐ Communautaire 75$/mois ☐ Assistance 90$/mois

Identité du Bénéficiaire «Titulaire»

Chaque formule couvre 2 adultes et 4 enfants. Ici, vous désignez le premier des 2 adultes, à savoir le «titulaire». Celui-ci sera notre contact administratif chez Medic-Alliance. Complétez les champs ci-dessous et cochez les cases requises, svp.

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom : .....

Postnom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .../.../..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse complète : .....

..... Ville : .....

Numéro(s) de téléphone : ....

Je certifie sur mon honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et vrais.

Date : .../.../.....

SIGNATURE du «souscripteur»

Lu et approuvé

Page 1

MEDIC - ALLIANCE 5 ANS

★★★★★ FORMULES SPÉCIALES DIASPORA

Demande de souscription Garantie Maladie Medic-Alliance «Diaspora» (page 2)

Rappel de l'identité du «souscripteur» :

Nom : . . . . . Prénom : . . . . . .

Téléphone : . . . . . E-mail : . . . . . .

Tableau des bénéficaires «Ayant-droits»

Chaque formule couvre 2 adultes et 4 enfants.
Au point 1, désignez le 2ème adulte «ayant droit», bien souvent le ou la conjoint(e) du «titulaire».
Aux point 2 à 5, désignez les 4 enfants «ayant droit» et leur lien de parenté avec le «titulaire»

	NOM	POSTNOM	PRÉNOM	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	LIEN FAMILIAL	ADRESSE COMPLÈTE
1						
2						
3						
4						
5						

Les agents de Medic-Alliance prendront contact avec votre famille afin de les inviter à venir s'enrôler dans notre système et déterminer l'hôpital de leur choix.

Les factures sont trimestrielles et payables anticipativement.

Je certifie sur mon honneur que les renseignements ci-dessus sont sincères et vrais.

Date : . . . /. . . / . . . . .

SIGNATURE du «souscripteur»

Lu et approuvé

MEDIC - ALLIANCE 5 ANS
BAC sarl - Avenue Ndjamena 355, Quartier Makutano, Lubumbashi, RD Congo
Phone : +243 822 920 003 - E-mail : info@bac-rdc.com - Site web : www.bac-rdc.com