



ASSURANCE MALADIES GRAVES

Manuel de tarification pour les conseillers Chèque-vie^{MD}

LA COMPAGNIE D'ASSURANCE-VIE MANUFACTURERS

Assurance
 **Manuvie**



Table des matières

Objet du présent manuel	4	Crise cardiaque	13
Structure de ce document	5	Cystite	13
Légende et abréviations	5	Décollement de la rétine / Décollement rétinien	13
Bien comprendre la tarification de l'assurance		Dépression et trouble affectif bipolaire	13
maladies graves	6	Dépression majeure	13
Les antécédents familiaux sont un facteur important en matière de santé	7	Diabète / Diabète gestationnel	14
		Diverticulite; Diverticulose	14
		Douleurs thoraciques : Origine incertaine	14
Troubles médicaux	8	Emphysème	14
Abus d'alcool	8	Endométriose	14
Abus de substances	8	Épilepsie	15
Accident ischémique transitoire (AIT)	8	Étourdissements	15
Accident vasculaire cérébral (AVC)		Fibromyalgie	15
Acromégalie	8	Fractures	15
Affections cutanées : Dermate; Eczéma; Psoriasis	8	Glaucome	15
Amputations	9	Glomérulonéphrite	15
Anémie	9	Goitre	15
Angine de poitrine	9	Goutte	16
Anomalies du coeur : Angine de poitrine	9	Grossesse	16
Anomalies du coeur : Hypertrophie	9	Hémochromatose	16
Anomalies du coeur : Prolapsus de la valve mitrale (PVM)	9	Hépatite	16
Anomalies du coeur : Souffle	9	Hernie : Inguinale; Hiatale; Ombilicale	16
Anomalies du coeur : Tachycardie	9	Herpès zoster	16
Anorexie mentale	10	Hypertension artérielle (HTA)	17
Apnée du sommeil	10	Hyperthyroïdie; Hypothyroïdie	17
Artériosclérose / Athérosclérose	10	Hypoglycémie	17
Arthrite : Arthrose	10	Hystérectomie	17
Arthrite : Polyarthrite Rhumatoïde	11	Infarctus du myocarde	17
Arthrose	11	Insomnie	17
Asthme	11	Insuffisance rénale	17
Avortement spontané (fausse couche)	11	Kyste ovarien	17
Boulimie mentale	11	Lupus : Lupus discoïde	17
Bronchite	11	Lupus érythémateux disséminé (LED)	17
Calcul rénal	12	Maladie céliaque	17
Calculs biliaire	12	Maladie d'Addison	17
Cancer	12	Maladie de Crohn	18
Carcinome basocellulaire	12	Maladie de Graves	18
Cataracte	12	Maladie de Hodgkin	18
Cécité	12	Maladie de Ménière	18
Cholestérol : Taux élevé ou Hyperlipidémie	12	Maladie de Parkinson	18
Chorée de Huntington	13	Maladie de Raynaud	18
Cirrhose du foie	13	Maladie ou syndrome de Cushing	18
Colite : Ulcéreuse	13	Maladie fibrokystiques des seins	18
Commotion cérébrale	13	Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)	18
Coronaropathie	13	Marijuana (consommation de)	19



Mastoïdite	19	Troubles de l'estomac : Ulcère	23
Maux de tête; Migraines	19	Troubles de la prostate : Hypertrophie	24
Méningite	19	Troubles de la prostate : Prostatite	24
Migraines	19	Troubles de la thyroïde : Hyperthyroïdie	24
Myosite	19	Troubles de la thyroïde : Hypothyroïdie	24
Nævus dysplasique	19	Troubles de la thyroïde : Maladies de Graves	24
Narcolepsie	19	Troubles de la thyroïde : Nodule ou kyste thyroïdien	24
Néphrectomie	19	Troubles des intestins : Maladie de Crohn	25
Néphrite	19	Troubles des oreilles : Maladie de Ménière	25
Obésité	19	Troubles des oreilles : Mastoïdite	25
Pancréatite	20	Troubles des oreilles : Surdité; Perte de l'ouïe	25
Phl�b�te; Thrombose veineuse; Thrombophl�b�te	20	Troubles des reins : Glomérulonéphrite	25
Pleurésie	20	Troubles des reins : Greffe de rein	25
Pneumonie	20	Troubles des reins : Insuffisance rénale	25
Pneumonite	20	Troubles des reins : Maladie polykystique des reins	25
Pneumothorax	20	Troubles des reins : Néphrectomie	25
Poids insuffisant	20	Troubles des tissus conjonctifs : Lupus disco�ide	26
Polyarthrite rhumato�ide	21	Troubles des tissus conjonctifs : Lupus �ryth�mateux	
Polype du côlon	21	disséminé (LED)	26
Prolapsus de la valve mitrale (PVM)	21	Troubles des yeux : Cataracte	26
Psoriasis	21	Troubles des yeux : Cécité; D�ficiency visuelle	26
Pyélite	21	Troubles des yeux : Décollement de la rétine / rétinien	26
Pyélonéphrite	21	Troubles des yeux : Glaucome	26
Reflux gastro-oesophagien (RGO)	21	Troubles des yeux : Iritis	26
Sclérose en plaques	21	Tuberculose	27
Sclérose latérale amyotrophique (SLA)	21	Tumeurs de la peau : Bénignes; Sans mélanome;	
Sida – Syndrome d'immunodéficiency acquise	21	Mélanome	27
Splénectomie	21	Usage de drogues : Drogues non prescrites; Narcotiques	28
Surdité	21	Usage de drogues : Marijuana	28
Syncope	22	Varices : Jambes	28
Syndrome Crest	22	Vertige	28
Syndrome de fatigue chronique	22	Zona	28
Tension artérielle élevée	22		
Thalassémie	22	Risques non médicaux	29
Thrombose veineuse profonde	22	Professions dangereuses	29
Toxicomanie	22	Aviation	29
Triglycérides : Taux �lev�	22	Sports et activités extraprofessionnelles	29
Trouble d�ficiency de l'attention (TDA) / Trouble		Conduite automobile	29
d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THADA)	22		
Troubles affectifs : Dépression et trouble		Statut de fumeur – Définition	30
affectif bipolaire	23	Taux fumeurs	30
Troubles de l'alimentation : Anorexie mentale;		Taux non-fumeurs	30
Boulimie mentale	23	Taille et poids – Adultes	30
Troubles de l'estomac : Gastrite	23		



Objet du présent manuel

En tarification, il est important d'établir des attentes raisonnables pour vos clients. Nous avons donc conçu le présent manuel qui fait un survol des troubles médicaux et des maladies que les tarificateurs d'assurance maladies graves rencontrent le plus souvent. Cet outil peut vous être très utile, particulièrement lorsque vous examinez les antécédents médicaux de vos clients.

Vous trouverez dans ce manuel de brèves descriptions de troubles courants, ainsi que les facteurs de risque qui influent sur l'évaluation finale d'un tarificateur et les taux probables qui seront appliqués. Grâce à ce manuel, vous saurez de quels renseignements le tarificateur aura besoin pour évaluer un trouble médical spécifique. En fournissant ces renseignements dès le départ, vous permettrez au tarificateur de préparer son évaluation préliminaire plus rapidement et aiderez Manuvie à vous présenter la meilleure offre possible, dans les plus brefs délais.

Il importe de comprendre qu'on fournit dans ce document seulement une estimation préliminaire du taux qui sera appliqué, car il est difficile d'évaluer le risque sans connaître toutes les particularités d'un cas donné. Autrement dit, l'offre finale du tarificateur peut différer, compte tenu de l'ensemble des faits. Ce document vous aidera aussi à préparer vos clients aux surprimes médicales qui pourraient s'appliquer, ce qui devrait améliorer vos résultats au moment de la délivrance du contrat.



Structure de ce document

Le présent manuel fournit une liste complète, mais non exhaustive, des troubles médicaux. Les décisions suggérées n'ont qu'une valeur indicative, et les offres réelles peuvent différer de ces décisions. Les offres dépendront de chaque situation et d'autres facteurs pourront aussi avoir un effet sur notre décision.

Ce document se divise en deux grandes sections : troubles médicaux et risques non médicaux.

L'information est organisée comme suit :

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Indique les affections et fournit une brève description de chacune. Les affections, et les sous-types s'il y a lieu, sont en ordre alphabétique.	Indique les critères que le tarificateur utilise pour déterminer la catégorie de risque.	Indique les documents et examens médicaux que le tarificateur va probablement demander en plus des exigences relatives à l'âge et au montant d'assurance. Énumère les précisions à inclure pour permettre au tarificateur d'accorder le plus de crédits possible et l'aider à prendre la meilleure décision dès le départ. Rappelle qu'une DMT est nécessaire pour demander les bons renseignements au médecin, ce qui simplifie le processus de tarification, tout en réduisant considérablement les demandes de rapports ultérieures.	Indique la catégorie, le taux ou la surprime applicables, selon les facteurs et renseignements présentés. Pour la plupart des affections, on effectue une évaluation préliminaire basée sur des critères précis.

LÉGENDE ET ABRÉVIATIONS

Légende	
Refus	Non assurable
Exclusion	Ajout au contrat d'une disposition excluant une affection couverte spécifique
Considération individuelle	Assurabilité limitée, soumettre une proposition à l'essai
Décision différée	Décision différée jusqu'à ce qu'une évaluation complète soit effectuée ou qu'une période se soit écoulée
Surprime	Majoration d'un pourcentage des taux de prime
Tarifification en fonction de la cause	Tarifification ou modification en fonction de la cause sous-jacente, s'il y a lieu
Standard	Offre médicale standard sans restrictions
Abréviations	
DMT	Déclaration du médecin traitant
VSPPC	Ventilation spontanée en pression positive continue (CPAP)
GI	Gastro-intestinal
RBVA	Rapport du Bureau des véhicules automobiles



Bien comprendre la tarification de l'assurance maladies graves

La tarification en assurance maladies graves est différente de celle d'un contrat d'assurance vie.

Une demande de règlement d'assurance maladies graves est approuvée sous réserve d'un diagnostic d'une affection couverte et une fois que l'assuré a survécu à une période d'attente (30 jours pour la plupart des affections couvertes par Chèque-vie). Grâce aux progrès dans le domaine médical, les médecins peuvent diagnostiquer des problèmes de santé à un stade très précoce et les gens peuvent survivre à des maladies autrefois fatales; il est donc très probable qu'un client présente une demande de règlement au titre d'un contrat d'assurance maladies graves.

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX PERSONNELS

Lorsque nous étudions une proposition d'assurance maladies graves, nous surveillons en particulier la tension artérielle, le rapport taille-poids, le taux de cholestérol, les résultats d'ECG, l'usage du tabac et d'autres facteurs de santé personnels, car ce sont des indices révélateurs du risque que le proposant ne développe des maladies graves, notamment des cardiopathies et certains cancers – les deux causes principales de demandes de règlement d'assurance maladies graves. Dans plusieurs cas, si le proposant a des antécédents médicaux personnels pour une affection couverte par le contrat Chèque-vie, il ne sera pas admissible à la couverture.

Pour la tarification de l'assurance vie, bien que ces facteurs soient importants, l'accent est mis sur la mortalité (espérance de vie) plutôt que sur le diagnostic d'un problème de santé couvert.





LES ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX SONT UN FACTEUR IMPORTANT EN MATIÈRE DE SANTÉ

Les antécédents familiaux (parents, frères et sœurs) sont un facteur de risque important pour l'évaluation pour les produits d'assurance. Certains facteurs pris en compte dans l'évaluation du risque sont fonction de la maladie diagnostiquée et de l'âge à l'apparition de la maladie; toutefois, les connaissances à cet égard progressent rapidement et notre approche est en constante évolution.

L'Organisation mondiale de la Santé décrit un facteur de risque comme : tout attribut, caractéristique ou exposition d'un sujet qui augmente la probabilité de développer une maladie ou de souffrir d'un traumatisme. Les facteurs de risque les plus importants sont par exemple, le déficit pondéral, les rapports sexuels non protégés, l'hypertension artérielle, la consommation de tabac ou d'alcool, l'eau non potable, l'insuffisance de l'hygiène ou de l'assainissement.

Les facteurs de risque d'une maladie peuvent être réduits en mangeant sainement, en faisant assez d'exercice et en ne fumant pas. Les membres d'une famille partagent souvent le même environnement, un mode de vie et des habitudes de vie similaires, ce qui signifie que les antécédents familiaux constituent un facteur de risque pour une gamme variée de maladies, notamment : maladies cardiaques, accident vasculaire cérébral, diabète et cancers. La connaissance des antécédents familiaux peut aider à réduire les facteurs de risque de subir des problèmes de santé et favoriser l'adoption de choix plus santé.

Principales caractéristiques des antécédents familiaux pouvant constituer un facteur de risque accru :

- une maladie se manifestant plus tôt que prévu (de 10 à 20 ans plus tôt que dans la population générale);
- une même maladie présente chez plus d'une personne de la famille proche;
- certaines combinaisons de maladies dans une famille (par exemple, maladie cardiaque et diabète).

Les personnes ayant des antécédents familiaux de maladie sont celles qui ont le plus à gagner en effectuant des changements à leur mode de vie et des tests de dépistage, favorisant une modification des habitudes de vie qui ne sont pas saines comme le tabagisme, l'inactivité physique et une mauvaise alimentation. Dans bien des cas, l'adoption d'un mode de vie plus sain peut réduire le risque de maladie. Les tests de dépistage (comme la mammographie et la détection du cancer colorectal) peuvent permettre de détecter des maladies, telles que le cancer à un stade précoce, lorsqu'elles sont le plus faciles à traiter. Les tests de dépistage peuvent aussi détecter les facteurs de risque de maladies, telles que l'hypercholestérolémie et l'hypertension artérielle, qui peuvent être pris en charge afin de réduire le risque de contracter la maladie.

Remarque : Le projet de loi S-201 est devenu loi le 4 mai 2017, interdisant l'utilisation de tout renseignement issu d'un test génétique pour la tarification des contrats d'assurance. Quiconque contrevient à cette loi s'expose à une amende maximale de un million de dollars et un emprisonnement maximal de cinq ans, ou l'une de ces peines.



Medical impairments

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Abus d'alcool</p> <p>Consommation considérée comme un abus, une dépendance ou un risque, et/ou consommation excessive.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Âge actuel ■ Consommation déclarée ■ Diagnostic d'abus ou de dépendance ■ Récidives ■ Membre d'un groupe d'entraide ■ Traitement médicamenteux ■ Facteurs de comorbidité ■ Complications médicales ■ Stabilité professionnelle et financière ■ Dossier de conduite automobile ■ Consommation de drogue actuelle ou passée 	<p>Exigences : DMT, questionnaires sur l'usage d'alcool ou de drogues, analyse sanguine, RBVA</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Précisions sur le traitement ■ Lettre énonçant les aspects qui jouent en faveur du proposant (emploi stable, participation à un groupe d'entraide, etc.) 	<p>Dépendance antérieure à l'alcool, abstinence sans troubles physiques, sociaux ou mentaux associés :</p> <p>Moins de 3 ans : refus</p> <p>3 à 5 ans : + 100 %</p> <p>Plus de 5 ans : standard</p> <p>Antécédents d'abus de drogues et d'alcool combinés :</p> <p>Moins de 5 ans : refus</p> <p>5 à 7 ans : + 100 %</p> <p>Plus de 7 ans : standard</p> <p>Autre : considération individuelle</p> <p>Abus d'alcool actuel : habituellement, refus</p>
Abus de substances	Voir Abus d'alcool		
<p>Accident ischémique transitoire (AIT)/ Accident vasculaire cérébral (AVC)</p> <p>Accident ischémique transitoire (AIT)</p> <p>Problème de circulation du sang au cerveau – les symptômes durent moins de 24 heures.</p> <p>Accident vasculaire cérébral (AVC)</p> <p>Diminution de l'apport de sang au cerveau, qui entraîne un déficit neurologique.</p>			<p>AIT : refus</p> <p>AVC : refus</p>
<p>Acromégalie</p> <p>Maladie de l'hypophyse.</p> <p>Sécrétion excessive de l'hormone de croissance.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Traitement ■ Complications 	Exigence : DMT	<p>Âge du proposant :</p> <p>0 à 17 ans : refus</p> <p>18 ans et plus:</p> <p>Non traitée ou diagnostic douteux : refus</p> <p>Traitée (par chirurgie ou médicaments), stable, séquelles minimales, niveau normal de l'hormone de croissance :</p> <p>Moins de 3 ans : décision différée</p> <p>3 ans et plus : considération individuelle</p>
<p>Affections cutanées : Dermatite; Eczéma; Psoriasis</p> <p>La plupart des éruptions cutanées sont éphémères et liées à une infection virale ou à une réaction allergique. Il est important de noter les conséquences qu'une affection cutanée peut avoir sur les activités professionnelles du proposant.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Aiguë ■ Récidives 	Exigence : DMT	Standard



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Amputations</p> <p>Ablation complète ou partielle d'un membre ou d'un segment de membre pouvant être causée par un trauma, une infection ou une maladie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause, gravité de la perte, membre amputé 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Amputation traumatique : Doigts ou orteils : standard Plusieurs membres : exclusion pour la perte de membres</p> <p>Amputations non traumatiques (p. ex., à la suite de troubles vasculaires, tumeurs, diabète) refus</p>
<p>Anémie</p> <p>Carence en fer</p> <p>Réduction du nombre de globules rouges dans le sang (d'où une carence en fer) causée par une perte de sang, une production insuffisante de globules rouges par la moelle osseuse ou une destruction prématurée des globules rouges.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type d'anémie ■ Cause, si connue ■ Traitement ■ Précisions sur les tests effectués et les orientations vers des spécialistes ■ Résultats de l'analyse sanguine ■ Médicaments ■ Troubles reliés 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Type et cause ■ Précisions sur le suivi 	<p>Selon la cause</p> <p>Légère : standard jusqu'à + 75 % Modérée : + 100 jusqu'à + 150 % Grave : refus Cause inconnue : considération individuelle</p>
<p>Angine de poitrine</p> <p>Douleurs thoraciques, oppression thoracique ou malaise causée par une réduction du débit sanguin vers le coeur en raison d'une coronaropathie.</p>			Refus
<p>Anomalies du coeur : Angine de poitrine</p>			Refus
<p>Anomalies du coeur : Hypertrophie</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Âge ■ Gravité 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ECG, radiographie 	<p>Selon l'âge, la gravité et, en supposant qu'il n'y ait pas d'autres anomalies du coeur ou révélées par l'ECG, la cause de l'hypertrophie : considération individuelle (proposition à l'essai)</p>
<p>Anomalies du coeur : Prolapsus de la valve mitrale (PVM)</p> <p>La plus courante des anomalies des valvules cardiaques qui est souvent asymptomatique et ne nécessite pas de traitement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Symptômes ■ Aucun autre signe de coronaropathie ■ Gravité ■ Résultats de l'échocardiogramme ■ Complications 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ECG, échocardiogramme 	<p>Pas de complication, régurgitation mitrale absente ou triviale : + 50 %</p> <p>Pas de complication, faible régurgitation mitrale : exclusion du remplacement valvulaire</p> <p>Autre : refus</p>
<p>Anomalies du coeur : Souffle</p> <p>Bruit anormal causé par le flux sanguin, entendu à l'auscultation du coeur.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fonctionnel ou organique ■ Âge ■ Type d'investigation ■ Cause ■ Complications ■ Progression 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Échocardiogramme 	<p>Fonctionnel / non grave : standard</p> <p>Organique : considération individuelle</p>
<p>Anomalies du coeur : Tachycardie</p> <p>Pouls rapide.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Preuve d'une maladie cardiaque ■ Autres symptômes ■ Pouls ■ Récidives 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Cause connue : tarification en fonction de la cause</p> <p>Cause inconnue : considération individuelle</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
--------------------------	-----------------------------------	------------------------	-----------------------------------

Anorexie mentale

Voir Troubles de l'alimentation

Apnée du sommeil

Arrêt de la respiration pendant le sommeil. Provoque une fatigue diurne pouvant entraîner une augmentation du risque d'accident. Elle est souvent associée à un excès de poids et de consommation d'alcool. Le diagnostic est posé au moyen d'une évaluation du sommeil.

- Type
- Gravité
- Traitement
- Réponse au traitement / observance du traitement
- Risques professionnels
- Aucune infraction liée à la conduite automobile
- Taille et poids
- Arythmie du cœur
- Fumeurs

Exigence : DMT

Renseignements permettant d'accélérer le processus :

- Évaluation du sommeil

Obstructive, pas d'arythmie cardiaque, aucun traitement ou traitée avec bonne réponse au traitement :

- Légère :** standard
- Modérée, traitement donnant une bonne réponse, pas d'arythmie cardiaque, non-fumeur :**
- 0 à 1 an :** + 50 %
- Plus de 1 an :** standard

Modérée, sans traitement ou non observance du traitement avec VSPPC (« CPAP ») : refus

Grave: sans traitement ou non observance du traitement – refus

Bonne réponse au traitement et observance du traitement

- Moins de 1 an :** décision différée jusqu'à + 50 %
- Plus de 1 an :** + 50 jusqu'à + 100 %
- Autre :** considération individuelle

Artériosclérose / Athérosclérose

Durcissement des artères.

Épaississement généralisé des parois des artères, qui deviennent plus fermes, sinueuses et moins élastiques. La capacité artérielle est réduite, ce qui nuit à la circulation du sang dans les veines. Toutes les artères du corps peuvent être touchées. Bien que ce processus soit normal chez les personnes âgées, il en est tout autrement lorsque cette affection fait son apparition chez de jeunes personnes.

Si le proposant souffre d'autres troubles cardiovasculaires, la proposition est habituellement refusée.

Refus

Arthrite : Arthrose

Inflammation des articulations.

L'arthrite est une inflammation d'une ou de plusieurs articulations. Elle est principalement causée par un trauma, une infection, une dégénérescence, une réaction toxique ou un trouble du métabolisme. Elle peut être la caractéristique principale d'une maladie (p. ex., arthrite rhumatoïde) ou une caractéristique secondaire d'une maladie systémique (p. ex., maladie intestinale inflammatoire). Il s'agit d'une affection chronique.

- Type
- Malformations
- Gravité de l'affection
- Articulations touchées
- Traitement
- Conséquences sur les fonctions professionnelles
- Douleur chronique

Exigence : DMT

Légère à modérée : standard

Grave : standard jusqu'à + 50 %, selon les limitations fonctionnelles

Très grave : refus

Chirurgie envisagée ou effectuée : décision différée jusqu'à 3 mois après la chirurgie



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Arthrite : Polyarthrite rhumatoïde</p> <p>Y compris polyarthrite psoriasique et maladie de Still / Polyarthrite juvénile.</p> <p>Maladie systémique chronique qui entraîne des modifications inflammatoires au niveau des articulations, causant de la douleur, de la raideur et de l'inflammation.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Type Malformations Gravité de l'affection Articulations touchées Traitement Conséquences sur les fonctions professionnelles Douleur chronique 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> Résultats de l'analyse sanguine indiquant la présence du facteur rhumatoïde 	<p>Polyarthrite rhumatoïde</p> <p>Légère : standard jusqu'à + 50 % Modérée : + 50 jusqu'à + 100 % Grave : + 100 % jusqu'au refus</p> <p>Polyarthrite psoriasique</p> <p>Légère : standard Modérée : + 50 % Grave : refus</p> <p>Maladie de Still / Polyarthrite juvénile</p> <p>Trouble présent : refus</p> <p>En rémission : proposant âgé de 0 à 24 ans : + 100 % âgé de 25 ans et plus : tarification comme pour une polyarthrite rhumatoïde</p>
<p>Arthrose</p> <p>Accélération du processus de vieillissement qui entraîne des lésions dégénératives des articulations.</p>	Voir Arthrite : Arthrose		
<p>Asthme</p> <p>Trouble inflammatoire chronique des voies aériennes qui provoque un essoufflement et qui peut être déclenché par des allergènes, des agents irritants, l'air froid ou l'exercice.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Âge actuel Date du diagnostic Gravité Fréquence des crises Type de médicament Observance du traitement Hospitalisation ou visite à l'urgence Antécédents de tabagisme Troubles reliés 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> Copie des résultats des tests de fonction pulmonaire Niveau d'activité 	<p>Non-fumeurs</p> <p>Léger à modéré : standard Grave : + 50 jusqu'à + 75 % Très grave : refus</p> <p>Fumeurs</p> <p>Ajouter + 50 %</p>
<p>Avortement spontané (fausse couche)</p> <p>Interruption de la grossesse avant que le fœtus ne soit capable de mener une vie extra-utérine indépendante.</p>		Exigence : DMT	Standard
<p>Boulimie mentale</p>	Voir Troubles de l'alimentation		
<p>Bronchite</p> <p>Inflammation des conduits aériens bronchiques.</p> <p>La bronchite aiguë est généralement causée par une infection, mais elle peut aussi provenir de l'inhalation d'agents irritants tels que la fumée ou les gaz toxiques. Les symptômes courants comprennent la toux, la fièvre et quelquefois une douleur thoracique. L'inflammation est temporaire et les crises entraînent rarement une invalidité.</p> <p>La bronchite chronique prédispose le sujet à de fréquentes crises de bronchite aiguës.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Causes Aiguë ou chronique Traitement Complications 	Exigence : DMT	<p>Légère, aiguë : standard</p> <p>Chronique : voir Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Calcul rénal <p>■ Un seul rein ou les deux reins ■ Épisodes isolé ou à répétition ■ Résultats normaux aux tests de fonction rénale</p>	<p>■ Diagnostic formel ■ Traitement</p>	<p>Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : ■ Analyse d'urine</p>	<p>Trouble présent, unilatéral ou bilatéral Aucune atteinte rénale : standard Atteinte rénale : considération individuelle Antécédents, calculs évacués naturellement ou extraits chirurgicalement : standard</p> <p>Calcul coralliforme Trouble présent : tarification en fonction des résultats anormaux des examens de laboratoire, la tension artérielle, etc. Unilatéral, extraction : standard Bilatéral : + 25 % et tarification en fonction des résultats anormaux des examens de laboratoire, la tension artérielle, etc.</p>
Calculs biliaires Cholélithiase	<p>■ Diagnostic formel ■ Traitement</p>	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Calculs « silencieux » ou un seul épisode de colique : standard Épisodes de colique à répétition, dernier épisode au cours des 3 dernières années : + 50 % Chirurgie imminente : décision différée</p>
Cancer Tumeur qui a tendance à croître, à envahir les tissus environnants et à s'étendre (métastaser) à d'autres parties du corps. Il s'agit de la principale cause de demandes de règlement d'assurance maladies graves au Canada.	<p>■ Type de cancer ■ Antécédents familiaux ■ Date du diagnostic ■ Pathologie ■ Type de traitement ■ Confirmation que la tumeur a été enlevée complètement ■ Récidives ■ Stade</p>	<p>Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : Rapport de pathologie avec stade et suivi régulier</p>	<p>Habituellement, refus Meilleur des cas : considération individuelle avec exclusion du cancer en question.</p>
Carcinome basocellulaire	<p>■ Suivis par un dermatologue ■ Accès au rapport de pathologie ■ Stade ■ Traitement ■ Nombre ■ Récidives</p>	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Trouble présent : décision différée jusqu'à ce que l'ablation soit effectuée Excision complète Stade 0 et 1 : standard Stades 2 et 3 : possibilité de standard avec exclusion du cancer de la peau y compris présence de mélanome malin Stade 4 : refus</p>
Cataracte	Voir Troubles des yeux		
Cécité	Voir Troubles des yeux		Exclusion de la cécité
Cholestérol : Taux élevé ou Hyperlipidémie Mesures prises de préférence après un jeûne de 12 heures. La cause peut être primaire ou secondaire – liée à une diète, à des activités physiques et autres facteurs. Le cholestérol élevé peut engendrer une augmentation du risque de coronaropathie.	<p>■ Mesures actuelle et antérieures ■ Médicaments ■ Observance du traitement ■ Taille et poids ■ Antécédents familiaux ■ Autres facteurs de coronaropathie</p>	<p>Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : ■ Analyse sanguine à jeun ■ Taux de cholestérol total, LDL et HDL</p>	<p>Contrôlé depuis au moins 6 mois, pas de problème connexe ou d'antécédents familiaux : standard Autre : considération individuelle</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Chorée de Huntington</p> <p>Maladie héréditaire causant des mouvements involontaires des muscles.</p>			Refus
<p>Cirrhose du foie</p> <p>Colite : Ulcéreuse</p> <p>Inflammation chronique du côlon (intestin) dont la cause est inconnue. Parmi les symptômes, notons la diarrhée sanglante. Évolution avec rémissions et exacerbations.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Âge actuel et âge au début de la maladie ■ Gravité ■ Durée ■ Récidives ■ Traitement, y compris médicaments, chirurgie et hospitalisation ■ Endroits touchés ■ Suivis médicaux ■ Perte de poids / stabilité ■ Complications et manifestations hors du côlon 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Rapports de coloscopie 	<p>Refus</p> <p>Tous les cas au cours des 2 années suivant le diagnostic : décision différée</p> <p>Aucune chirurgie, temps écoulé depuis la dernière récurrence de la maladie (symptômes)</p> <p>Légère : + 25 % et exclusion du cancer colorectal</p> <p>Modérée :</p> <p>0 à 5 ans : + 50 % jusqu'à + 150 %</p> <p>Plus de 5 ans : + 50 % et exclusion du cancer colorectal</p> <p>Grave : refus</p> <p>Traitement chirurgical suivi d'un rétablissement complet, poids normal maintenu</p> <p>Moins d'un an : décision différée</p> <p>Plus d'un an : considération individuelle</p>
<p>Commotion cérébrale</p> <p>Perte transitoire de la conscience après un traumatisme crânien, qui n'entraîne aucun trouble neurologique résiduel grave.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Date ■ Symptômes encore présents 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Commotion légère avec rétablissement complet : standard</p> <p>Commotion plus grave ou syndrome de post-commotion</p> <p>Moins d'un an : décision différée</p> <p>Plus d'un an : considération individuelle</p>
<p>Coronaropathie</p>			Refus
<p>Crise cardiaque</p> <p>Infarctus du myocarde</p>			Refus
<p>Cystite</p> <p>Infection bactérienne de l'appareil urinaire inférieur.</p>		<p>Exigences : DMT, analyse d'urine</p>	<p>Épisode isolé, trouble présent : standard</p> <p>Épisode isolé, rétablissement : standard</p> <p>Épisodes à répétition, selon les antécédents : standard jusqu'à + 50 %</p>
<p>Décollement de la rétine / Décollement rétinien</p>	Voir Troubles des yeux		
<p>Dépression et trouble affectif bipolaire</p> <p>Variation anormale de l'humeur, dont les symptômes alternent entre des périodes de tristesse et des périodes de profonde dépression.</p>	<p>Voir Troubles affectifs :</p> <p>Dépression et trouble affectif bipolaire</p>		
<p>Dépression majeure</p>	Voir Troubles affectifs		



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarifificateur
<p>Diabète / Diabète gestationnel</p> <p>Maladie métabolique chronique résultant de l'incapacité de l'organisme de produire de l'insuline ou de l'utiliser efficacement, qui provoque des fluctuations de glycémie.</p> <p>Diabète de type 1 ou diabète insulino-dépendant (DID) Anciennement connu sous le nom de « diabète juvénile », il est habituellement diagnostiqué avant l'âge de 40 ans. En général, les symptômes apparaissent rapidement.</p> <p>Diabète de type 2 ou diabète non insulino-dépendant (DNID) Anciennement connu sous le nom de « Diabète de l'adulte ».</p> <p>Diabète gestationnel Intolérance au glucose ayant débuté ou ayant été découvert au cours de la grossesse – les femmes atteintes peuvent demeurer diabétiques après leur grossesse, se rétablir ou risquer de développer un diabète plus tard.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type ■ Âge à l'apparition des symptômes ■ Traitement ■ Degré de contrôle ■ Complications éventuelles ■ Taille et poids ■ Tension artérielle 	<p>Exigences : DMT, analyse sanguine</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Dossiers complets avec suivi, surveillance et contrôle réguliers ■ Mode de vie actif 	<p>Type 1 Refus</p> <p>Type 2 Proposant âgé de 50 ans et plus, diabète bien contrôlé depuis au moins six mois, observance du traitement médicamenteux, aucun autre facteur de risque (tabagisme, antécédents familiaux, rapport taille-poids, tension artérielle)</p> <p>Diagnostiqué depuis moins de 10 ans : + 50 jusqu'à 75 %</p> <p>Diagnostiqué depuis plus de 10 ans : + 100 jusqu'à 150 %</p> <p>Diabète gestationnel</p> <p>Pendant la grossesse, jusqu'à 3 mois suivant l'accouchement : décision différée</p> <p>Plus de 10 ans, rapport taille-poids normal : standard</p> <p>Moins de 10 ans, au moins 3 mois après la période post-partum, rapport taille-poids normal, taux normal de sucre dans le sang, aucun antécédent familial de diabète :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Proposante âgée de : <ul style="list-style-type: none"> – Moins de 40 ans : + 50 % – 40 à 49 ans : + 25 % – 50 ans et plus : standard
<p>Diverticulite/ Diverticulose</p> <p>Diverticulite Inflammation d'un diverticule.</p> <p>Diverticulose Présence de poches, surtout dans l'intestin.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Complications ■ Traitement ■ Diagnostic ■ Gravité ■ Comorbidités 	<p>Exigence : DMT possiblement</p>	<p>Trouble présent : décision différée</p> <p>Antécédents, sans complication : standard</p> <p>Avec complications :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Moins de 6 mois : décision différée ■ 6 mois à 2 ans : + 50 % ■ Plus de 2 ans : considération individuelle
<p>Douleurs thoraciques : Origine incertaine</p> <p>Peut résulter de causes variées (hernie hiatale, troubles pulmonaires, crises de panique, troubles musculaires ou cardiaques, etc.). Il est important de prendre en note la cause, la fréquence, la durée et le traitement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Âge ■ Cause des douleurs ■ Récidives et fréquence ■ Provoquées par de l'exercice / soulagées par le repos ■ Traitement 	<p>Exigence : DMT, Questionnaire sur les douleurs thoraciques</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ECG actuel et antérieurs ■ Investigations cardiaques 	<p>Causées par une coronopathie : refus</p> <p>Cause inconnue : considération individuelle</p>
<p>Emphysème</p>	<p>Voir Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)</p>		
<p>Endométriose</p> <p>Tissu endométrial présent à l'extérieur de la cavité utérine.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Gravité des symptômes ■ Traitement ■ Complications 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Trouble présent, sans complication, avec ou sans traitement médicamenteux, ou antécédents sans chirurgie depuis 2 ans et bien contrôlé : standard</p> <p>Chirurgies compliquées ou multiples : décision différée</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarifificateur
<p>Épilepsie</p> <p>Trouble du cerveau se traduisant par des crises de convulsion à répétition.</p> <p>Convulsions caractérisées par des épisodes récurrents et brefs d'activité incontrôlée produite par une stimulation électrique anormale dans le cerveau.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type, traitement ■ Nombre de crises ■ Fréquence des crises ■ Période écoulée depuis la dernière crise ■ Profession (la conduite automobile et la participation à des professions ou à des activités parallèles peuvent augmenter le risque d'accident) 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Considération individuelle</p>
Étourdissements			Tarification en fonction de la cause
<p>Fibromyalgie</p> <p>Fibrosite; Syndrome de douleurs myofasciales; Syndrome de douleur chronique</p> <p>Douleur et raideur généralisées avec des « points douloureux » caractéristiques. On peut observer des troubles mécaniques du cou et du dos et des troubles du sommeil, et les plaintes relatives à la dépression ou à l'anxiété sont fréquentes.</p> <p>L'affection tend à être chronique (bien qu'il ne s'agisse PAS du syndrome de fatigue chronique)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Date de l'apparition ■ Type de traitement ■ Déficience résiduelle ■ Autres plaintes 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Autres troubles sous-jacents exclus : exclusion de la prestation SoinsVie</p> <p>Sinon : refus</p>
<p>Fractures</p> <p>Rupture de continuité d'un os pouvant être simple (fractures fermées) ou compliquée (fractures ouvertes). La rupture est habituellement causée par un traumatisme, mais elle peut être secondaire à une maladie.</p> <p>Certains types de fracture exigent des broches, vis, plaques qui peuvent augmenter le risque d'infection et qui, plus tard, devront être retirées ou remplacées.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Déficience résiduelle 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Traumatique : habituellement standard</p> <p>Pathologique : tarification en fonction du trouble sous-jacent</p>
Glaucome	Voir Troubles des yeux		
Glomérulonéphrite	Voir Troubles des reins		
Goitre	Voir Troubles de la thyroïde		



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Goutte</p> <p>Maladie caractérisée par un taux élevé d'acide urique, avec crises d'arthrite aiguës et parfois calculs rénaux.</p> <p>Trouble métabolique affectant principalement les hommes d'âge moyen. L'hypertension artérielle et l'obésité accompagnent souvent la goutte.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Nombre de crises ■ Symptômes ■ Taille et poids ■ Tension artérielle ■ Autres troubles cardiovasculaires ■ Consommation d'alcool ■ Complications 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ État actuel 	<p>Aigüe, moins de 3 crises par année : habituellement standard</p> <p>Chronique ou grave : refus</p>
<p>Grossesse</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Trimestre ■ Complications antérieures ■ État actuel 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ État actuel 	<p>Sans complication : standard</p> <p>Avec complications : décision différée jusqu'au troisième mois suivant l'accouchement</p>
<p>Hémochromatose</p> <p>Anomalie du métabolisme en fer entraînant une surcharge en fer avec dépôt et dommages à divers tissus du corps.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Symptômes ■ Tests de fonction hépatique 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ DMT avec précisions sur les symptômes et les tests de fonction hépatique 	<p>Meilleur des cas : taux normaux de fer et d'enzymes hépatiques, pas de symptômes : standard</p> <p>Autre : considération individuelle</p>
<p>Hépatite</p> <p>Inflammation du foie souvent caractérisée par une augmentation des enzymes hépatiques.</p> <p>Ce type d'inflammation du foie a des causes diverses et peut être aigu ou chronique. Plusieurs virus peuvent causer une maladie de courte durée. Des problèmes chroniques apparaissent sur une plus longue période, lorsque la personne n'a pas pu éliminer le virus déclenchant.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type ■ Taux actuel d'enzymes hépatiques 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Tests de fonction hépatique ■ Dépistage de l'hépatite 	<p>Trouble présent, tous les types : décision différée</p> <p>Antécédents, rétablissement complet :</p> <p>Hépatite A : standard</p> <p>Hépatite B : standard</p> <p>Porteur de l'hépatite B : considération individuelle</p> <p>Hépatite C : considération individuelle</p>
<p>Hernie : Inguinale; Hiatale; Ombilicale</p> <p>Protrusion de tissus ou d'organes. Protrusion d'une partie ou de la totalité d'un organe ou d'une structure corporelle à travers une zone de faiblesse ou une anomalie de la paroi de cet organe. Il est important de prendre en note le type et l'endroit.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type ■ Traitement ■ Complications 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Habituellement standard</p> <p>Examens / Chirurgie en attente : décision différée</p>
<p>Herpès zoster</p>	<p>Voir Zona</p>		



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Hypertension artérielle (HTA)	Voir Tension artérielle élevée		
Hyperthyroïdie; Hypothyroïdie	Voir Troubles de la thyroïde		
Hypoglycémie Faible taux de glucose dans le sang.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Diabète ■ Cause ■ Contrôle ■ Traitement 	Exigence : DMT	Type fonctionnel, symptômes minimes : standard Autre : considération individuelle
Hystérectomie Ablation chirurgicale de l'utérus.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Raison ■ Rétablissement ■ Complications 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Rapport de pathologie 	Tarifification en fonction de la cause
Infarctus du myocarde Crise cardiaque	Voir Crise cardiaque		Refus
Insomnie Difficulté du sujet à s'endormir et à rester endormi. Il est normal d'avoir des troubles du sommeil passagers. Par contre, l'insomnie prolongée peut révéler des troubles physiques ou d'adaptation.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Étendue du trouble ■ Durée ■ Traitement ■ Restrictions des activités ■ Fonctions professionnelles 	Exigence : DMT	Cause connue : tarification en fonction de la cause Faible, cause inconnue : standard Autre : considération individuelle – tarification en fonction de la cause
Insuffisance rénale	Voir Troubles des reins		
Kyste ovarien	<ul style="list-style-type: none"> ■ Traitement ■ Kyste bénin 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Rapport de pathologie 	Kyste bénin : standard Autre : refus
Lupus discoïde:	Voir Troubles des tissus conjonctifs		
Lupus discoïde Lupus érythémateux disséminé (LED)	–		Voir Troubles des tissus conjonctifs : Lupus érythémateux disséminé (LED)
Maladie céliaque Affection chronique caractérisée par une malabsorption causée par une intolérance au gluten.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Stabilité du poids ■ Antécédents familiaux ■ Complications ■ Observance du régime 	Exigence : DMT	Bien contrôlée, asymptomatique, observance du régime 6 mois ou moins après le diagnostic : décision différée Plus de 6 mois depuis le diagnostic : standard Autre : considération individuelle
Maladie d'Addison Maladie des glandes surrénales caractérisée par l'atrophie de la corticosurrénale et une insuffisance hormonale.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Aiguë ou chronique ■ Traitement ■ Degré de contrôle ■ Complications 	Exigence : DMT	Contrôle avec le traitement substitutif, asymptomatique : Temps écoulé depuis le diagnostic ou les derniers symptômes : <ul style="list-style-type: none"> – 0 à 6 mois : décision différée – 6 mois à 3 ans : + 100 % – Plus de 3 ans : + 50 % – Complications ou autres : refus



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Maladie de Crohn</p> <p>Maladie inflammatoire chronique du tractus gastrointestinal. En général, la maladie est diagnostiquée d'abord chez les jeunes adultes. Parmi les complications, notons l'obstruction et un risque accru de développer un cancer. Les complications sont similaires à celles de la colite ulcéreuse. Une chirurgie peut être requise.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Âge actuel et âge au début ■ Gravité ■ Durée ■ Récidives ■ Traitement, y compris médicaments, chirurgie et hospitalisation ■ Endroits touchés ■ Suivis médicaux ■ Perte de poids / stabilité ■ Fumeur ou non-fumeur ■ Complications et manifestations hors du côlon 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Tous les cas au cours des deux années suivant le diagnostic : décision différée</p> <p>Au moins deux ans depuis le diagnostic : Légère : + 25 % et exclusion du cancer de l'intestin grêle et du gros intestin Modérée : + 50 % et exclusion du cancer de l'intestin grêle et du gros intestin Grave : considération individuelle</p> <p>Sans complication : + 50 % et exclusion du cancer de l'intestin grêle et du gros intestin</p> <p>Avec complications : refus</p>
<p>Maladie de Graves</p>	Voir Troubles de la thyroïde		
<p>Maladie de Hodgkin</p> <p>Hypertrophie des ganglions lymphatiques.</p>			Refus
<p>Maladie de Ménière</p>	Voir Troubles des oreilles		Exclusion de la surdité
<p>Maladie de Parkinson</p> <p>Affection progressive et dégénérative du système nerveux central.</p>			Refus
<p>Maladie de Raynaud</p> <p>Troubles circulatoires dans les extrémités, qui entraînent de l'engourdissement et de la pâleur.</p>		Exigence : DMT	Standard
<p>Maladie ou syndrome de Cushing</p> <p>Maladie touchant les glandes surrénales. Cette maladie résulte habituellement d'un adénome pituitaire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Traitement ■ Aucune séquelle ■ Cause ■ Pas d'hypertension artérielle ou de diabète ■ Taille et poids 	Exigence : DMT	Considération individuelle
<p>Maladie fibrokystiques des seins</p> <p>Caractérisée par la formation de kystes entraînant des douleurs et de la sensibilité, elle est établie au moyen d'une mammographie ou d'une biopsie.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ État ■ Antécédents familiaux de cancer du sein 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Protocole opératoire avec pathologie 	<p>Kystes présents : exclusion du cancer du sein et de l'ovaire</p> <p>Stable depuis au moins un an : standard</p> <p>Fibroadénome présent : exclusion du cancer du sein et de l'ovaire</p> <p>Stable depuis au moins un an : standard</p>
<p>Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)</p> <p>Obstruction des voies respiratoires souvent associée à des antécédents de tabagisme.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type ■ Gravité ■ Fumeur ou non-fumeur 	Exigence : DMT	<p>Non-fumeurs</p> <p>Légère : + 50 % Modérée : + 100 jusqu'à + 150 % Grave : refus</p> <p>Fumeurs</p> <p>Légère : + 100 % Modérée : refus</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
Marijuana (consommation de)	Voir Usage de drogues		
Mastoidite	Voir Troubles des oreilles		
Maux de tête; Migraines	Voir Migraines		
Méningite Inflammation du cerveau ou de la moelle épinière.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Rétablissement ■ Complications 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Test du VIH 	Trouble présent : décision différée Antécédents, aucune séquelle : standard Séquelles : considération individuelle
Migraines Céphalée vasculaire grave causée par des modifications du diamètre des vaisseaux sanguins intracrâniens et extracrâniens. Anomalies visuelles (zones aveugles, éclairs), difficulté à parler, paralysie, céphalée pulsatile et nausées caractérisent souvent la migraine.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Gravité ■ Fréquence ■ Cause 	Exigence : DMT	Migraines : standard Maux de tête graves ou persistants : Cause connue : tarification en fonction de la cause Cause inconnue : Moins d'un an : décision différée Plus d'un an : standard
Myosite Inflammation des muscles	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Récidives ■ Rétablissement ■ Déficience résiduelle ■ Fonctions professionnelles ■ Type ■ Traitement 	Exigence : DMT	Considération individuelle
Nævus dysplasique	Voir Tumeurs de la peau		
Narcolepsie Trouble du sommeil caractérisé par des excès de somnolence diurne qui peuvent mener à des « crises de sommeil ».	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Fréquence ■ Réponse aux médicaments ■ Risques professionnels ■ Infractions liées à la conduite automobile 	Exigence : DMT	Cause connue : Crises peu fréquentes : possiblement standard Crises fréquentes : refus Cause inconnue : considération individuelle
Néphrectomie	Voir Troubles des reins		
Néphrite	Voir Troubles des reins		
Obésité	Voir le tableau des tailles et poids		



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Pancréatite Inflammation du pancréas.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Aiguë ■ Récidives ■ Traitement ■ Complications ■ Aucune infraction liée à la consommation d'alcool 	Exigence : DMT	Aiguë, aucune infraction liée à la consommation d'alcool Moins d'un an : décision différée 1 an et plus : + 50 jusqu'à + 100 % Autre : refus
Phlébite; Thrombose veineuse; Thrombophlébite Inflammation d'une veine, accompagnée d'un caillot sanguin.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Récidives ■ Traitement ■ Séquelles ■ Complications 	Exigence : DMT	Thrombophlébite superficielle : standard Thrombose veineuse profonde, épisode isolé, rétablissement depuis au moins 3 mois : standard Autre : considération individuelle
Pleurésie Inflammation de la membrane tapissant l'intérieur de la paroi thoracique et la surface des poumons. Elle peut être reliée à une infection pulmonaire aiguë (ex. : pneumonie ou grippe) ou à des maladies plus graves (insuffisance cardiaque, tumeurs malignes, pancréatite, etc.). L'épanchement signifie d'une accumulation de fluide dans la cavité pleurale.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Crise isolée ■ Récidives 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Radiographie 	Cause connue : tarification en fonction de la cause Cause inconnue : Trouble présent : décision différée Rétablissement complet : standard Autre : considération individuelle
Pneumonie Infection pulmonaire aiguë causée par des bactéries, virus ou champignons.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Récidives ■ Complications 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Radiographie des poumons ■ Résultats des tests de fonction pulmonaire, s'ils sont récents 	Trouble présent : décision différée Épisode isolé, avec rétablissement complet : standard Récidive avec séquelles : considération individuelle
Pneumonite Maladie des poumons qui fait suite à une inhalation de minerais ou de poussière organique.			Trouble présent : décision différée Aiguë, 1 ou 2 épisodes, Résultats normaux des tests de fonction pulmonaire, rétablissement complet, aucune exposition prolongée à l'agent causal: 0 à 6 mois : standard Nouvelle exposition chronique ou avec fibrose pulmonaire : considération individuelle
Pneumothorax Effondrement d'un poumon, parfois spontané, pouvant résulter d'un traumatisme ou avoir été causé artificiellement.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Récidives ■ Rétablissement complet 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Radiographie 	Effondrement spontané, sans complication, rétablissement complet 1 épisode : standard 2 épisodes avec traitement réussi remontant à plus d'un an : standard 2 épisodes avec traitement réussi remontant à un an ou moins : + 50 % 3 épisodes au cours des 5 dernières années : + 75 % Autre : considération individuelle
Poids insuffisant	Voir le tableau des tailles et poids		



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Polyarthrite rhumatoïde	Voir Arthrite : Polyarthrite rhumatoïde		
Polype du côlon Excroissance courante et souvent asymptomatique chez les personnes âgées de plus de 50 ans. Il existe deux types que l'on rencontre fréquemment : <ul style="list-style-type: none"> ■ le polype hyperplasique, qui n'entraîne pas de risque de cancer, et ■ le polype adénomateux, qui peut se transformer en tumeur maligne. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type de polype ■ Nombre de polypes ■ Depuis combien de temps? ■ Rapports de coloscopie et de pathologie ■ Antécédents familiaux de cancer du côlon ■ Suivi/dépistage 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Rapports de coloscopie et de pathologie 	Hyperplasique : standard Présence de polype de n'importe quel type : décision différée jusqu'à l'ablation du ou des polypes Tout type de polypes (hyperplasique, adénomateux ou autre) : standard jusqu'à l'exclusion du cancer du côlon Avec antécédents familiaux de cancer du côlon : surprime possible en plus des renseignements ci-dessus.
Prolapsus de la valve mitrale (PVM)	Voir Anomalies du coeur		
Psoriasis	Voir Affections cutanées		
Pyélite	Voir Troubles des reins		
Pyélonéphrite	Voir Troubles des reins		
Reflux gastro-oesophagien (RGO) Plaintes causées par un reflux d'estomac ou du contenu duodénal (acide et bile) dans l'oesophage.		Exigence : DMT	Standard Symptômes fréquents, examen incomplet : décision différée
Sclérose en plaques			Refus
Sclérose latérale amyotrophique (SLA) Maladie de Lou Gehrig Maladie neuromusculaire mortelle qui progresse rapidement			Refus
Sida – Syndrome d'immunodéficience acquise Y compris les résultats de tests VIH positifs ou incertains Infection virale du système immunitaire causée par le virus d'immunodéficience humaine (VIH). Le VIH amène le sida lorsque le système immunitaire est gravement atteint.			Diagnostic du VIH ou sida : refus Résultats incertains : révision possible dans 3 mois
Splénectomie Ablation chirurgicale de la rate, habituellement à la suite d'un traumatisme.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Complications 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Radiographie des poumons ■ Formule sanguine complète 	À la suite d'une blessure, rétablissement complet, aucune séquelle : standard Autres causes : tarification en fonction de la cause
Surdité	Voir Troubles des oreilles :Surdité; Perte de l'ouïe		



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Syncope</p> <p>Perte de conscience soudaine, dont la durée peut varier, non causée par un traumatisme ou des convulsions.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Récidives ■ Investigations ■ Traitement 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Cause connue : tarification en fonction de la cause</p> <p>Cause inconnue, examen complet, maladies neurologique et cardiaque éliminées :</p> <ul style="list-style-type: none"> 0 à 6 mois : décision différée Plus de 6 mois : standard <p>Récidives, trouble grave ou examen non complet : décision différée</p>
<p>Syndrome Crest</p> <p>Trouble chronique du système immunitaire caractérisé par des fibromyomes diffus de la peau et des organes internes.</p>			<p>Refus</p>
<p>Syndrome de fatigue chronique</p> <p>Fatigue persistante et récidivante qui dure plus de 6 mois et entraîne une réduction d'au moins 50 % des activités quotidiennes, exclusion faite d'autres maladies pouvant être traitées</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Preuve d'un examen complet qui élimine toute autre maladie ou affection ■ Traitement ■ Durée de l'absence du travail 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Trouble présent, bien contrôlé, aucun symptôme de dépression : standard</p> <p>Trouble présent, avec symptômes de dépression : voir Troubles affectifs</p> <p>Rétablissement complet : standard</p>
<p>Tension artérielle élevée</p> <p>Hypertension artérielle (HTA)</p> <p>L'hypertension artérielle (essentielle) primaire est le type d'HTA le plus courant : elle représente 95 % de tous les cas d'hypertension. Sa cause n'est pas connue, mais on croit qu'elle résulte d'un ensemble complexe de facteurs.</p> <p>L'hypertension artérielle secondaire résulte d'un trouble rénal, endocrinien ou nerveux.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type d'HTA : essentielle ou secondaire ■ Âge au début de la maladie ■ Âge actuel ■ Médicaments / traitement ■ Réponse au traitement ■ Mesures actuelles et antérieures ■ Observance du traitement et suivi ■ Troubles reliés ■ Taille et poids ■ Présence d'autres complications cardiovasculaires et gravité de l'atteinte d'organes cibles ■ Fumeur ou non-fumeur ■ Antécédents familiaux 	<p>Exigences : Signes vitaux</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ DMT : mesures antérieures de la tension artérielle ■ Précisions sur toutes investigations cardiaques ou rénales s'il y a lieu ■ Précisions sur les médicaments ■ Mode de vie actif 	<p>La décision dépend de la gravité de l'hypertension artérielle. Dans la plupart des cas, une assurance peut être offerte au taux standard si l'HTA est bien contrôlée, que le proposant observe son traitement médicamenteux / régime et qu'il n'y a pas d'autres facteurs de risque.</p>
<p>Thalassémie</p> <p>Anémie héréditaire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Mineure, diagnostic sans équivoque, formule sanguine complète normale : standard</p> <p>Majeure : refus</p>
<p>Thrombose veineuse profonde</p>	Voir Phlébite		
<p>Toxicomanie</p>	Voir Abus d'alcool ou de drogues		
<p>Triglycérides : Taux élevé</p>	Voir Cholestérol : Taux élevé		
<p>Trouble déficitaire de l'attention (TDA) / Trouble d'hyperactivité avec déficit de l'attention (THADA)</p> <p>Ce trouble peut entraîner une plus grande témérité de la part du sujet, des blessures accidentelles résultant d'actions impulsives, de la difficulté à garder son emploi.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pas de test définitif ■ Traitement par médicaments (stimulants) ainsi que par un changement d'environnement ■ Aucun antécédent d'usage de médicament non prescrit ou d'abus d'alcool 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Sans complication : standard</p> <p>Autres : tarification en fonction des complications</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Troubles affectifs : Dépression et trouble affectif bipolaire</p> <p>Variation anormale de l'humeur, dont les symptômes alternent entre des périodes de tristesse et des périodes de profonde dépression.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Date du diagnostic ■ Traitement et durée ■ Absence du travail ■ Récidives ■ Antécédents familiaux de maladie psychiatrique ■ Symptômes physiques tels que maux de tête, fatigue, douleurs thoraciques, palpitations, essoufflements, maux d'estomac, et douleurs musculaires, articulaires et dorsales. ■ Causes sous-jacentes telles que abus d'alcool ou de drogues, stress au travail, problèmes financiers, etc. ■ Antécédents de tentatives de suicide ou d'hospitalisations. 	<p>Exigence : DMT, Questionnaire sur la santé émotionnelle</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Dates de diagnostic et d'apparition des symptômes ■ Facteurs contributifs ■ Type de traitement ■ Durée du traitement ■ Absence du travail ■ Récidives ■ Antécédents familiaux de maladie psychiatrique ■ Nom et titre de tous les praticiens consultés 	<p>Dépression réactionnelle, humeur dépressive, dépression mineure, dépression situationnelle, dysthymie symptomatique</p> <p>Trouble présent Légère : standard Modérée à majeure : décision différée de 6 mois Asymptomatique depuis plus de 6 mois : standard</p> <p>Dépression majeure ou trouble affectif bipolaire</p> <p>Trouble présent, symptomatique : décision différée de 12 mois</p> <p>Asymptomatique depuis plus de 12 mois : Épisode isolé : standard Épisodes à répétition</p> <p>Plus de 1 an depuis le dernier épisode : + 25 %</p>
<p>Troubles de l'alimentation : Anorexie mentale; Boulimie mentale</p> <p>Troubles caractérisés par une distorsion de l'image corporelle.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Âge au moment du diagnostic ■ Stabilité du poids ■ Traitement ■ Période écoulée depuis le dernier épisode 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Aucun traitement ou actuellement sous traitement : décision différée</p> <p>Tous les autres : tarification en fonction de la cause</p>
<p>Troubles de l'estomac : Gastrite</p> <p>Inflammation de l'estomac</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Aiguë ■ Récidives ■ Cause 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Aiguë, crise isolée : standard</p> <p>Chronique ou à répétition, cause connue : tarification en fonction de la cause</p> <p>Cause inconnue : 0 à 1 an : décision différée 1 an et plus : standard</p>
<p>Troubles de l'estomac : Ulcère</p> <p>Gastroduodéal, duodéal, gastrique, etc.</p> <p>L'ulcère gastroduodéal est une affection commune caractérisée par des ulcérations dans l'oesophage, l'estomac ou le duodénum. La maladie était autrefois attribuée à la sécrétion d'acides dans l'estomac. Même si cette sécrétion est un facteur dans la formation d'ulcères, on pense maintenant que la bactérie H. pilori est la principale cause de la maladie. Les antibiotiques constituent un traitement efficace et empêchent la récurrence. Les ulcères sont aussi causés par la prise chronique d'anti-inflammatoires.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type ■ Traitement ■ Complications ■ Fumeur ou non-fumeur ■ Symptômes ■ Récidives 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Protocole opératoire ■ Tests du transit oeso-gastroduodéal 	<p>Tumeur maligne éliminée, asymptomatique : standard</p> <p>Autre : considération individuelle</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Troubles de la prostate : Hypertrophie</p> <p>Glande entourant le col de la vessie et l'urètre chez l'homme. Les troubles peuvent comprendre l'inflammation (aiguë ou chronique), l'hypertrophie ou le cancer de la prostate.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Gravité ■ Récidives ■ Urine normale 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Analyse sanguine ■ Rapport de pathologie, s'il est disponible ■ Analyse des urines 	<p>Sans opération</p> <p>APS normal : standard</p> <p>APS élevé : décision différée</p> <p>Avec opération</p> <p>Trouble bénin, aucune séquelle, APS normal : standard</p> <p>Autre : considération individuelle</p>
<p>Troubles de la prostate : Prostatite</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Récidives ■ Analyse d'urine ■ Absence d'hématurie 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Analyse d'urine si le trouble est apparu durant la dernière année 	<p>Épisode isolé, rétablissement complet : habituellement standard</p>
<p>Troubles de la thyroïde : Hyperthyroïdie</p> <p>Glande hyperactive sécrétant une hormone qui agit sur le métabolisme du corps.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Traitement ■ Contrôle 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Trouble présent, non traité : refus</p> <p>Traitement en cours, tumeur maligne exclue. Période écoulée depuis le début du traitement :</p> <p>0 à 1 an : décision différée</p> <p>Plus de 1 an : considération individuelle</p>
<p>Troubles de la thyroïde : Hypothyroïdie</p> <p>Insuffisance d'activité de la glande thyroïde qui sécrète une hormone agissant sur le métabolisme du corps.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Traitement ■ Contrôle 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Rapports de laboratoire 	<p>Traitée, contrôlée : standard</p> <p>Non contrôlée : décision différée</p>
<p>Troubles de la thyroïde : Maladie de Graves</p> <p>Hyperactivité de la thyroïde qui provoque le développement d'un goitre.</p>	<p>Voir Troubles de la thyroïde : Hyperthyroïdie</p>		
<p>Troubles de la thyroïde : Nodule ou kyste thyroïdien</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Traitement ■ Pathologie 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Présence d'un nodule ou d'un kyste thyroïdien</p> <p>Aucun examen : décision différée</p> <p>Examen complet (qui nécessite habituellement une cytoponction)</p> <p>Moins d'un an : décision différée</p> <p>1 an et plus, avec suivi, aucun changement dans la taille du nodule ou du kyste et pathologie bénigne : exclusion du cancer de la thyroïde</p> <p>Pas de suivi, augmentation de la taille ou pathologie maligne : refus</p> <p>Excision du nodule ou du kyste thyroïdien</p> <p>Pathologie bénigne : exclusion du cancer de la thyroïde</p> <p>Pathologie maligne : refus</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Troubles des intestins : Maladie de Crohn	Voir Maladie de Crohn		
Troubles des oreilles : Maladie de Ménière Syndrome récurrent et chronique de vertige, d'acouphène, de surdité, de nausée et de vomissement.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Récidives ■ Cause ■ Traitement 	Exigence : DMT	Exclusion de la surdité
Troubles des oreilles : Mastoidite Inflammation du mastoïde – aiguë ou à répétition.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Récidives ■ Perte de l'ouïe 	Exigence : DMT si dans les 2 années suivant l'apparition des symptômes Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Résultats de l'audiométrie 	Aucun traitement ou actuellement sous traitement : décision différée Tous les autres : tarification en fonction de la cause
Troubles des oreilles : Surdité; Perte de l'ouïe Perte totale ou partielle de l'ouïe par suite d'un traumatisme ou d'une maladie. Elle peut être progressive.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Degré ■ Conséquences sur les fonctions professionnelles 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Résultats de l'audiométrie 	Exclusion de la surdité
Troubles des reins : Glomérulonéphrite Y compris la maladie de Bright.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Aiguë ■ Récidives ■ Chronique ■ Stabilité ■ Tension artérielle normale 	Exigence : DMT	Refus
Troubles des reins : Grefe de rein			Receveur : refus
Troubles des reins : Insuffisance rénale Détérioration de la fonction rénale – peut être aiguë par suite d'un choc, de lésion par écrasement, d'infection ou d'empoisonnement. Le rétablissement peut être complet ou la maladie peut devenir chronique.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Rétablissement complet ■ Épisode isolé 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Analyse d'urine ■ Tests de fonction rénale 	Crise aiguë, rétablissement complet, test d'urine et tension artérielle normale, aucune séquelle 0 à 2 ans : décision différée Plus de 2 ans : standard jusqu'à + 50 % Autre : considération individuelle Chronique ou dialyse nécessaire : refus
Troubles des reins : Maladie polykystique des reins Maladie héréditaire caractérisée par la production graduelle de kystes multiples qui, éventuellement, détruisent les tissus rénaux normaux.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Antécédents familiaux ■ Examen complet ■ Âge du proposant 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Résultat négatif de l'échographie 	Refus Antécédents familiaux de maladie polykystique des reins, examen complet, échographie normale : considération individuelle
Troubles des reins : Néphrectomie Ablation d'un rein.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ État de l'autre rein ■ Aucune déficience de l'appareil urinaire ■ Pas d'hypertension artérielle ■ Non causée par une tumeur maligne 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> ■ Analyse d'urine ■ Protocole opératoire 	Causée par une anomalie congénitale, un traumatisme, une tumeur bénigne, un kyste; rein non touché normal; analyse d'urine normale; aucune récurrence de déficience de l'appareil urinaire ou d'hypertension artérielle : standard Autre : considération individuelle



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Troubles des tissus conjonctifs : Lupus discoïde</p> <p>Lésions cutanées aggravées par une exposition au soleil.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Précisions sur l'exposition au soleil ■ Traitement 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>6 mois ou moins après le diagnostic : décision différée</p> <p>Plus de 6 mois : standard jusqu'à + 100 %</p>
<p>Troubles des tissus conjonctifs : Lupus érythémateux disséminé (LED)</p> <p>Maladie rhumatismale touchant plusieurs organes.</p>			<p>Refus</p>
<p>Troubles des yeux : Cataracte</p> <p>Opacification de la lentille de l'oeil.</p> <p>La forme la plus fréquente est la cataracte sénile. D'autres formes peuvent être causées par un traumatisme ou par des complications liées au diabète ou à d'autres problèmes d'ordre médical.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Traitement ■ Fonctions professionnelles 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Trouble présent : exclusion de la cécité</p> <p>Si opéré et sans complication : standard</p>
<p>Troubles des yeux : Cécité; Déficience visuelle</p> <p>La perte de la vision peut être causée par un traumatisme ou par une maladie et peut être aiguë ou progressive.</p> <p>La cécité légale est de 20/200 ou moins dans l'oeil ayant la meilleure vision.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Degré ■ Un oeil ou les deux yeux ■ Conséquences sur les fonctions professionnelles 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Congénitale ou résultant d'un traumatisme, un oeil aveugle et l'autre normal ou ayant une déficience visuelle : exclusion de la cécité</p> <p>Cécité totale : considération individuelle – si le proposant est assurable, exclusion de la cécité</p> <p>Autres causes : refus</p>
<p>Troubles des yeux : Décollement de la rétine / Décollement rétinien</p> <p>Séparation partielle ou totale entre le feuillet interne de la rétine et le feuillet pigmenté rétinien, qui exige un traitement d'urgence.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Traitement ■ Perte de la vision 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Cause connue : tarification en fonction de la cause et exclusion de la cécité</p> <p>Cause inconnue : exclusion de la cécité</p>
<p>Troubles des yeux : Glaucome</p> <p>Augmentation de la pression intraoculaire.</p> <p>Peut être aigu ou chronique. Un glaucome chronique mal ou non traité correctement peut entraîner la détérioration du nerf optique ou une déficience visuelle. Il peut s'agir d'un glaucome primaire ou secondaire à un traumatisme ou à d'autres troubles des yeux.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type ■ Traitement ■ Perte de la vision ■ Fonctions professionnelles 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Trouble présent, traité, stable, aucune perte de la vision : standard avec exclusion de la cécité</p> <p>Après une chirurgie correctrice : possiblement standard</p>
<p>Troubles des yeux : Iritis</p> <p>Inflammation de l'iris.</p> <p>Aiguë ou chronique, elle peut être causée par une infection ou être associée à des affections sous-jacentes. Une infection grave peut entraîner la perte de la vision.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cause ■ Récidives ■ Rétablissement ■ Perte de la vision 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Cause connue : tarification en fonction de la cause</p> <p>Cause inconnue :</p> <p>Un seul épisode, résolu : habituellement standard</p> <p>Chronique ou récidives depuis plus de 2 ans : tarification en fonction des complications et exclusion de la cécité</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Tuberculose</p> <p>Maladie infectieuse qui se répand au Canada en raison de l'immigration et de l'exposition au VIH. Elle est généralement contrôlable par un traitement médical approprié, bien que des souches pharmaco-résistantes soient apparues. Il est important de prendre en note le nombre de sites et l'étendue de l'infection, les médicaments, la progression et les complications éventuelles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type ■ Étendue de la maladie ■ Complications 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Radiographie ■ Examens pulmonaires 	<p>Trouble présent : refus</p> <p>Infection pulmonaire, traitée et suivie d'un rétablissement complet, sans trouble résiduel : standard</p>
<p>Tumeurs de la peau : Bénignes; Sans mélanome; mélanome</p> <p>Tumeurs sans mélanome les plus fréquentes : Carcinome basocellulaire et épithélioma spinocellulaire. Les tumeurs sans mélanome se propagent rarement.</p> <p>Tumeurs avec mélanome : Souvent caractérisées par un changement dans la taille, la forme ou la couleur. Plus rares, mais plus virulentes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Type ■ Antécédents familiaux de mélanome ■ Grains de beauté inhabituels ou atypiques ■ Date du diagnostic ■ Pathologie ■ Type de traitement ■ Confirmation que la tumeur a été enlevée complètement ■ Récidives ■ Stade 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Rapport de pathologie avec stade ■ Précisions sur le suivi 	<p>S'il n'y a pas d'antécédents familiaux de mélanome ou de syndrome du naevus dysplasique (SND) :</p> <p>Présence d'un naevus dysplasique : exclusion du cancer de la peau incluant mélanome malin</p> <p>Naevus dysplasique enlevé et aucun autre grain de beauté inhabituel ou atypique :</p> <ul style="list-style-type: none"> Avec examen annuel : standard Sans examen annuel : exclusion du cancer de la peau incluant mélanome malin <p>2 ou plusieurs naevus dysplasiques ou grains de beauté inhabituels ou atypiques : exclusion du cancer de la peau incluant mélanome malin</p> <p>Syndrome du naevus dysplasique avec antécédents familiaux du syndrome ou mélanome : refus</p> <p>Syndrome du naevus dysplasique et aucuns antécédents familiaux de mélanome malin ou de syndrome du naevus dysplasique: exclusion du cancer de la peau incluant mélanome malin et + 50 %</p> <p>Carcinome basocellulaire et épithélioma spinocellulaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> Trouble présent : différer jusqu'à ce que l'ablation soit effectuée Antécédents, une seule occurrence : standard Antécédents, récidives : exclusion du mélanome <p>Mélanome : refus</p>



Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
Usage de drogues : Drogues non prescrites; Narcotiques Cocaïne, ecstasy, LSD, héroïne, etc.	<ul style="list-style-type: none"> ■ Quand? ■ Usage le plus récent ■ Quantité ■ Usage de plusieurs drogues? ■ Preuve de stabilités professionnelle et financière 	Exigence : Questionnaire sur l'usage de drogues	Usage présent : refus Aucune consommation depuis au moins 3 ans et bon risque par ailleurs : considération individuelle
Usage de drogues : Marijuana Cannabis, hachisch, pot	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fréquence ■ Stabilité d'emploi et stabilité financière ■ Dossier de conduite automobile ■ Aucune autre critiques ■ Âge ■ Usage récréatif vs usage médicinal 	Exigence : Questionnaire sur l'usage de drogues	Considération individuelle : standard avec taux non-fumeurs jusqu'au refus Taux non-fumeurs si le proposant est assurable et si la marijuana n'est pas mélangée avec du tabac
Varices : Jambes Veines anormalement dilatées, caractérisées par un fonctionnement insuffisant des valvules. Elles peuvent résulter d'un trouble bénin (obésité, grossesse, stations debout fréquentes) ou grave (cirrhose, tumeurs, caillots, etc.).	<ul style="list-style-type: none"> ■ Endroit ■ Cause ■ Traitement ■ Complications ■ Fonctions professionnelles 	Exigence : DMT	Standard
Vertige			Tarification en fonction de la cause
Zona Herpès zoster. Infection des nerfs avec éruption cutanée.		Exigence : DMT	Un seul épisode, rétablissement complet : standard



Risques non médicaux

PROFESSIONS DANGEREUSES

Certaines professions peuvent augmenter le risque que l'on diagnostique chez un client l'une des affections couvertes par le contrat Chèque-vie, notamment la cécité, la perte de membres, la paralysie et les brûlures graves. Voici des exemples d'activités professionnelles qui augmentent le risque de maladie grave :

- Athlétisme professionnel
- Fabrication de produits chimiques
- Construction de ponts
- Construction de lignes d'énergie électrique (lignes de plus de 400 000 volts)
- Charbonnage et extraction de l'amiante.

Les proposants qui travaillent dans un domaine considéré à haut risque peuvent se faire offrir une couverture limitée ou supprimée. Il est rare qu'une proposition soit refusée uniquement en raison de la profession du proposant.

AVIATION

L'aviation n'est pas considérée comme un risque spécial si le proposant est un passager d'un vol commercial. Les pilotes privés et les pilotes de l'aviation commerciale peuvent se faire offrir une couverture au taux standard selon leur âge, leur expérience et le nombre d'heures de vol par année. Dans tous les cas, il faut remplir un questionnaire sur l'aviation.

SPORTS ET ACTIVITÉS EXTRAPROFESSIONNELLES

La plupart des sports ne sont pas réputés augmenter le risque de maladie grave chez le proposant. Voici toutefois des exemples de sports qui pourraient augmenter ce risque

- Course automobile et de moto
- Deltaplane
- Alpinisme et escalade de rocher
- Plongée sous-marine
- Parachutisme
- Lutte

CONDUITE AUTOMOBILE

Les accidents d'automobile augmentent le risque de coma, de paralysie, de perte de membres et de perte de la vue. De ce fait, un rapport sur la conduite automobile peut être exigé pour les proposants qui ont déjà commis des infractions aux règlements de la circulation.



Statut de fumeur – Définition

TAUX FUMEURS

Votre client devra payer les taux fumeurs s’il fait usage d’un produit du tabac tel que les cigarettes, le cigare, la pipe, le tabac à chiquer et la gomme ou les timbres à la nicotine.

TAUX NON-FUMEURS

Votre client payera les taux non-fumeurs s’il n’a fait usage d’aucun type de tabac ou de produits à base de nicotine au cours des 12 derniers mois.

Une personne qui fume occasionnellement le cigare peut être considérée comme non-fumeur :

- si elle fume 12 cigares ou moins par année, et
- si elle donne toutes les précisions sur la consommation de cigares dans la proposition, et
- si les résultats de l’examen d’urine ne révèlent aucune trace de cotinine, et
- si elle n’est pas considérée comme un risque aggravé en raison d’une déficience liée à l’usage du tabac.

Taille et poids – Adultes

Le tableau ci-dessous indique les normes habituelles relatives au rapport taille-poids.

Hommes et femmes âgés de 18 ans et plus					
Taille	Poids (lb)	Taille	Poids (lb)	Taille	Poids (lb)
4’8”	82-141	5’5”	111-191	6’2”	144-248
4’9”	85-147	5’6”	114-197	6’3”	148-254
4’10”	88-152	5’7”	118-203	6’4”	152-261
4’11”	91-157	5’8”	121-209	6’5”	156-268
5’	95-163	5’9”	125-215	6’6”	160-275
5’1”	95-168	5’10”	129-222	6’7”	164-282
5’2”	101-174	5’11”	132-228	6’8”	168-290
5’3”	104-179	6’	136-234	6’9”	172-297
5’4”	108-185	6’1”	140-241		





Pour de plus amples renseignements, communiquez avec votre conseiller ou visitez le site **manuvie.ca**



Chèque-vie est une marque de commerce déposée de La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers. Les noms Manuvie et Assurance Manuvie, le logo qui les accompagne, les quatre cubes et les mots « solide, fiable, sûre, avant-gardiste » sont des marques de commerce de La Compagnie d'Assurance-Vie Manufacturers qu'elle et ses sociétés affiliées utilisent sous licence.