

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

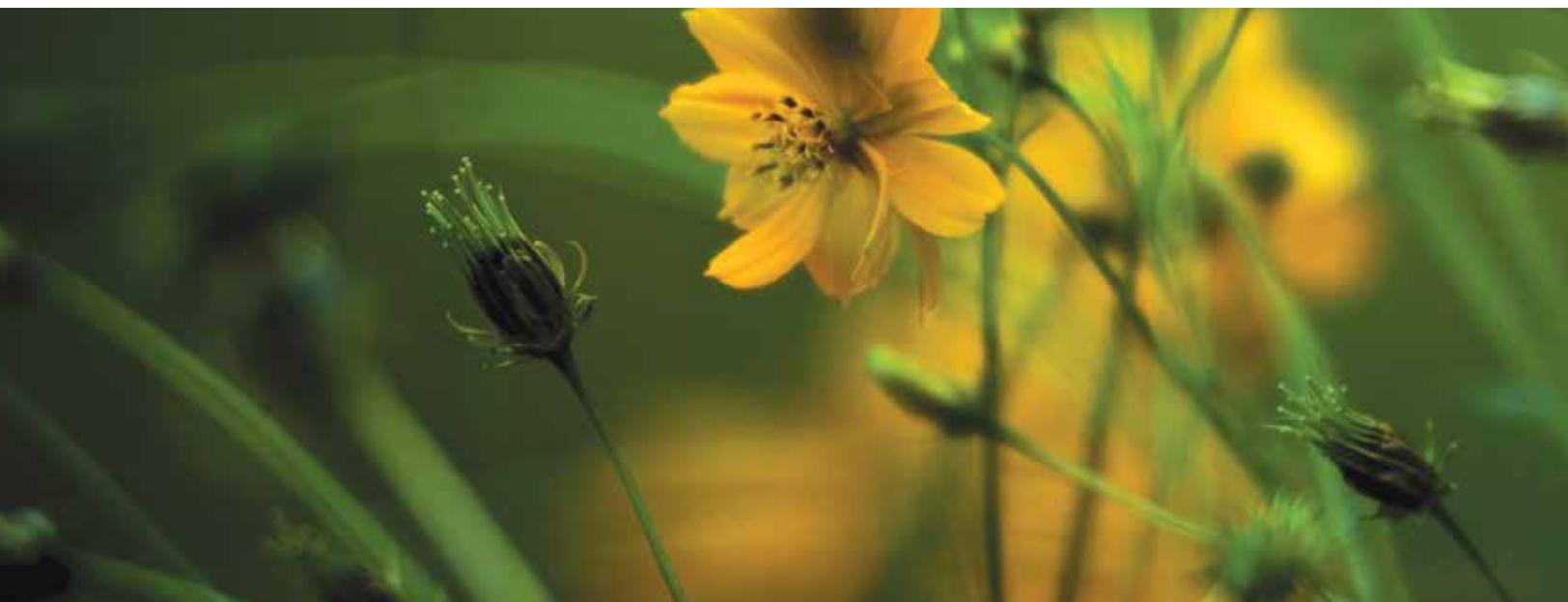


Table des matières

Objet du présent manuel	4	Dépression majeure	14
Structure de ce document	5	Diabète / Diabète gestationnel	14
Légende et abréviations	5	Diverticulite; Diverticulose	15
Bien comprendre la tarification de l'assurance		Douleurs thoraciques : Origine incertaine	15
maladies graves	6	Emphysème	15
Antécédents familiaux	7	Endométriose	15
Troubles médicaux	8	Épilepsie	15
Abus d'alcool	8	Étourdissements	15
Abus de substances	8	Fibromyalgie	15
Accident ischémique transitoire (AIT)	8	Fractures	16
Accident vasculaire cérébral (AVC)		Glaucome	16
Acromégalie	8	Glomérulonéphrite	16
Affections cutanées : Dermatite; Eczéma; Psoriasis	8	Goitre	16
Amputations	9	Goutte	16
Anémie	9	Grossesse	16
Angine de poitrine	9	Hémochromatose	16
Anomalies du cœur : Angine de poitrine	9	Hépatite	16
Anomalies du cœur : Coronaropathie	9	Hernie : Inguinale; Hiatale; Ombilicale	17
Anomalies du cœur : Hypertrophie	9	Herpès zoster	17
Anomalies du cœur : Prolapsus de la valve mitrale (PVM)	9	Hypertension artérielle (HTA)	17
Anomalies du cœur : Souffle	10	Hyperthyroïdie; Hypothyroïdie	17
Anomalies du cœur : Tachycardie	10	Hypoglycémie	17
Anorexie mentale	10	Hystérectomie	17
Apnée du sommeil	10	Infarctus du myocarde	17
Artériosclérose / Athérosclérose	10	Insomnie	17
Arthrite : Arthrose	11	Insuffisance rénale	17
Arthrite : Polyarthrite Rhumatoïde	11	Kyste ovarien	17
Arthrose	11	Lupus : Lupus discoïde	17
Asthme	11	Lupus érythémateux disséminé (LED)	17
Avortement spontané (fausse couche)	11	Maladie céliaque	18
Boulimie mentale	11	Maladie d'Addison	18
Bronchite	12	Maladie de Crohn	18
Calcul rénal	12	Maladie de Graves	18
Calculs biliaires	12	Maladie de Hodgkin	18
Cancer	12	Maladie de Ménière	18
Carcinome basocellulaire	13	Maladie de Parkinson	18
Cataracte	13	Maladie de Raynaud	19
Cécité	13	Maladie ou syndrome de Cushing	19
Cholestérol : Taux élevé ou Hyperlipidémie	13	Maladie polykystique des seins	19
Chorée de Huntington	13	Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)	19
Cirrhose du foie	13	Marijuana (consommation de)	19
Colite : Ulcéreuse	13	Mastoidite	19
Commotion cérébrale	13	Maux de tête; Migraines	19
Coronaropathie	14	Méningite	19
Crise cardiaque	14	Migraines	19
Cystite	14	Myosite	20
Décollement de la rétine / Décollement rétinien	14	Nævus dysplasique	20
Dépression et trouble affectif bipolaire	14	Narcolepsie	20

Néphrectomie	20		
Néphrite	20	Troubles des reins : Glomérulonéphrite	26
Obésité	20	Troubles des reins : Greffe de rein	26
Pancréatite	20	Troubles des reins : Insuffisance rénale	26
Phlébite; Thrombose veineuse; Thrombophlébite	20	Troubles des reins : Maladie polykystique des reins	26
Pleurésie	20	Troubles des reins : Néphrectomie	26
Pneumonie	20	Troubles des tissus conjonctifs : Lupus discoïde	26
Pneumonite	21	Troubles des tissus conjonctifs : Lupus érythémateux	
Pneumothorax	21	disséminé (LED)	26
Poids insuffisant	21	Troubles des yeux : Cataracte	26
Polyarthrite rhumatoïde	21	Troubles des yeux : Cécité; Déficience visuelle	27
Polype du côlon	21	Troubles des yeux : Décollement de la rétine / rétinien	27
Prolapsus de la valve mitrale (PVM)	21	Troubles des yeux : Glaucome	27
Psoriasis	21	Troubles des yeux : Iritis	27
Pyélite	21	Tuberculose	27
Pyélonéphrite	21	Tumeurs de la peau : Bénignes; Sans mélanome;	
Reflux gastro-œsophagien (RGO)	22	Avec mélanome	28
Sclérose en plaques	22	Usage de drogues : Drogues non prescrites;	
Sclérose latérale amyotrophique (SLA)	22	Narcotiques	28
Sida – Syndrome d’immunodéficience acquise	22	Usage de drogues : Marijuana	28
Splénectomie	22	Varices : Jambes	28
Surdité	22	Vertige	28
Syncope	22	Virus du papillome humain (VPH)	28
Syndrome Crest	22	Zona	29
Syndrome de fatigue chronique	22		
Tension artérielle élevée	23	Risques non médicaux	29
Thalassémie	23	Professions dangereuses	29
Thrombose veineuse profonde	23	Aviation	29
Toxicomanie	23	Sports et activités extraprofessionnelles	29
Triglycérides : Taux élevé	23	Conduite automobile	29
Trouble déficitaire de l’attention (TDA) / Trouble d’hyperactivité avec déficit de l’attention (THADA)	23		
Troubles affectifs : Dépression et trouble affectif bipolaire	23	Statut de fumeur – Définition	30
Troubles de l’alimentation : Anorexie mentale; Boulimie mentale	24	Taille et poids – Adultes	31
Troubles de l’estomac : Gastrite	24		
Troubles de l’estomac : Ulcère	24		
Troubles de la prostate : Hypertrophie	24		
Troubles de la prostate : Prostatite	24		
Troubles de la thyroïde : Hyperthyroïdie	24		
Troubles de la thyroïde : Hypothyroïdie	25		
Troubles de la thyroïde : Maladies de Graves	25		
Troubles de la thyroïde : Nodule ou kyste thyroïdien	25		
Troubles des intestins : Maladie de Crohn	25		
Troubles des oreilles : Maladie de Ménière	25		
Troubles des oreilles : Mastoïdite	25		
Troubles des oreilles : Surdité; Perte de l’ouïe	25		

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 : états pathologiques (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

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.

Antécédents médicaux familiaux

Les tarificateurs d'assurance maladies graves s'attardent surtout aux antécédents médicaux familiaux, ce qui n'est pas le cas des tarificateurs d'assurance vie. Sauf dans quelques cas très particuliers, les antécédents médicaux familiaux n'influencent sur la décision du tarificateur d'assurance vie que si les antécédents médicaux personnels constituent un facteur de risque qui aurait une incidence sur l'espérance de vie.

En assurance maladies graves, les antécédents familiaux pour certaines affections couvertes, telles celles qui figurent à la page suivante, sont en soi des indices révélateurs de la prédisposition possible d'un proposant à développer une affection grave couverte par le contrat.

Bien que de nombreux maux ne mettent pas la vie en danger, ils peuvent augmenter la probabilité d'être atteint d'une maladie grave. Selon notre évaluation des antécédents médicaux d'une personne, nous pouvons appliquer une surprime, offrir l'assurance avec exclusions ou refuser d'accorder une couverture.

Antécédents familiaux

Les antécédents familiaux sont un facteur important. La décision du tarificateur sera basée sur les antécédents familiaux de votre client relatifs à la plupart des affections. Pour en arriver à une décision, on prendra en compte les membres de la famille immédiate (père, mère, frère ou sœur) chez qui les affections ont été diagnostiquées avant l'âge de 60 ans. Pour cette raison, vous pouvez accélérer le traitement du dossier en fournissant tous les antécédents familiaux et l'âge auquel un ou des membres de la famille ont reçu un diagnostic d'affection.

Affection et description	Décision probable du tarificateur
Cancer du sein dans les antécédents familiaux	<p>Homme 1 membre de la famille; taux standard 2 membres de la famille : exclusion</p> <p>Femme 1 membre de la famille : standard jusqu'à + 50 % 2 membres de la famille : + 50 jusqu'à + 100 % 3 membres de la famille ou plus : refus</p>
Cancer du côlon dans les antécédents familiaux (autre que la polypose colique familiale)	1 membre de la famille : standard jusqu'à + 25 % 2 membres de la famille : exclusion possible, surprime possible de + 50 jusqu'à + 100 % 3 membres de la famille ou plus : refus
Cancer des ovaires dans les antécédents familiaux	1 membre de la famille : standard jusqu'à + 25 % 2 membres de la famille : + 50 jusqu'à + 75 % 3 membres de la famille ou plus : refus
Cancer de la prostate dans les antécédents familiaux	1 membre de la famille : habituellement standard 2 membres de la famille : + 25 jusqu'à + 75 % 3 membres de la famille ou plus : refus
Autres cancers dans les antécédents familiaux	1 membre de la famille : habituellement standard 2 membres de la famille : standard jusqu'à + 75 % 3 membres de la famille ou plus : considération individuelle
Maladie cardiovasculaire dans les antécédents familiaux	1 membre de la famille : habituellement standard 2 membres de la famille : + 50 jusqu'à + 75 % 3 membres de la famille ou plus : considération individuelle

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Abus d'alcool</p> <p>Consommation considérée comme un abus, une dépendance ou un risque, et 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, examen paramédical, 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>
<p>Abus de substances</p>	<p>Voir Abus d'alcool</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. Sécrétion excessive de l'hormone de croissance.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cause • Traitement • Complications 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Âge du proposant :</p> <p>0 à 19 ans : refus</p> <p>20 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>Temps écoulé :</p> <p>Moins de 3 ans : décision différée</p> <p>3 à 5 ans : + 50 %</p> <p>Plus de 5 ans : standard</p>
<p>Affections cutanées : Dermate; 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 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Standard</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Amputations 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, orteils, un membre : standard Plusieurs membres : exclusion pour la perte de membres Amputations non traumatiques (p. ex., à la suite de troubles vasculaires, tumeurs, diabète) : refus</p>
<p>Anémie Carence en fer 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 Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Type et cause • Précisions sur le suivi 	<p>Selon la cause Légère : standard jusqu'à + 75 % Modérée : + 100 jusqu'à + 150 % Grave : refus Cause inconnue : considération individuelle</p>
<p>Angine de poitrine Douleurs thoraciques, oppression thoracique ou malaise causée par une réduction du débit sanguin vers le cœur en raison d'une coronaropathie.</p>			<p>Refus</p>
<p>Anomalies du cœur : Angine de poitrine</p>			<p>Refus</p>
<p>Anomalies du cœur : Coronaropathie</p>			<p>Bénigne, asymptomatique, pas de complication, confirmation par échocardiogramme : standard Modéré : + 100 % et exclusion du remplacement valvulaire Grave : refus</p>
<p>Anomalies du cœur : Hypertrophie</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Âge • Gravité 	<p>Exigence : DMT 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 cœur ou révélées par l'ECG, la cause de l'hypertrophie : considération individuelle (proposition à l'essai)</p>
<p>Anomalies du cœur : Prolapsus de la valve mitrale (PVM) Habituellement bénin et asymptomatique.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Symptômes • Aucun autre signe de cardiopathie 	<p>Exigence : DMT 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 % Pas de complication, faible régurgitation mitrale : exclusion du remplacement valvulaire Autre : refus</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Anomalies du cœur : Souffle Bruit anormal entendu à l'auscultation du cœur, traduisant la perception sonore du flux sanguin.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Fonctionnel ou organique • Âge • Type d'investigation • Cause • Complications • Progression 	<p>Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Échocardiogramme 	<p>Fonctionnel / non grave : standard Organique : considération individuelle</p>
<p>Anomalies du cœur : Tachycardie 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 Cause inconnue : considération individuelle</p>
<p>Anorexie mentale</p>	<p>Voir Troubles de l'alimentation</p>		
<p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Type • Gravité • Traitement • Réaction au traitement / observance du traitement • Risques professionnels • Aucune infraction liée à la conduite automobile • Taille et poids • Arythmie du cœur • Fumeurs 	<p>Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Évaluation du sommeil 	<p>Obstructive, pas d'arythmie du cœur, aucun traitement ou traité avec réaction positive au traitement : Légère : standard Modérée, traitement donnant un résultat positif, pas d'arythmie du cœur, proposant 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 ou observance du traitement Moins de 1 an : décision différée jusqu'à + 50 % Plus de 1 an : + 50 jusqu'à + 100 % Autre : considération individuelle</p>
<p>Artériosclérose / Athérosclérose Durcissement des artères. Épaississement généralisé des parois des artères, qui deviennent plus fermes, sinueux 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.</p>			<p>Refus</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Type Malformations Gravité de l'affection Articulations touchées Traitement Conséquences sur les fonctions professionnelles 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Légère à modérée : standard Grave : standard jusqu'à + 50 %, selon les limitations fonctionnelles Très grave : refus Chirurgie envisagée ou effectuée : décision différée de 6 mois</p>
<p>Arthrite : Polyarthrite rhumatoïde Y compris polyarthrite psoriasique et maladie de Still / Polyarthrite juvénile 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 	<p>Exigence : DMT 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 Légère : standard jusqu'à + 50 % Modérée : + 50 jusqu'à + 100 % Grave : + 100 % jusqu'au refus Polyarthrite psoriasique Légère à modérée : standard Grave : refus Maladie de Still / Polyarthrite juvénile Trouble présent : refus En rémission : proposant âgé de 0 à 24 ans : 100 % 25 ans et plus : tarification comme pour une polyarthrite rhumatoïde</p>
<p>Arthrose Accélération du processus de vieillissement qui entraîne des lésions dégénératives des articulations.</p>	<p>Voir Arthrite : Arthrose</p>		
<p>Asthme 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 Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> Copie des résultats de l'exploration fonctionnelle respiratoire et précisions sur les hospitalisations Niveau d'activité 	<p>Non-fumeurs Léger à modéré : standard Grave : + 50 jusqu'à + 75 % Très grave : refus Fumeurs : ajouter + 50 %</p>
<p>Avortement spontané (fausse couche) Interruption de la grossesse avant que le fœtus ne soit capable de mener une vie extra-utérine indépendante.</p>		<p>Exigence : DMT</p>	<p>Standard</p>
<p>Boulimie mentale</p>	<p>Voir Troubles de l'alimentation</p>		

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Bronchite Inflammation des conduits aériens bronchiques. 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. 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 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Légère, aiguë : standard Chronique : voir Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)</p>
<p>Calcul rénal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Un seul rein ou les deux reins • Épisodes isolé ou à répétition • Résultats normaux aux tests de fonction rénale 	<p>Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analyse d'urine 	<p>Trouble présent, unilatéral ou bilatéral Aucune atteinte rénale : standard Atteinte rénale : considération individuelle Antécédents, calculs évacués naturellement ou extraits chirurgicalement : standard 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>
<p>Calculs biliaires Cholélithiase</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostic formel • Traitement 	<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>
<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>	<ul style="list-style-type: none"> • Type de cancer • Antécédents familiaux • Date du diagnostic • Pathologie • Type de traitement • Confirmation que la tumeur a été enlevée complètement • Récidives • Stadification 	<p>Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : Rapport de pathologie avec stadification et suivi régulier</p>	<p>Habituellement, refus Meilleur des cas : considération individuelle avec exclusion du cancer en question.</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifcation accélérée	Décision probable du tarificateur
Carcinome basocellulaire	<ul style="list-style-type: none"> Suivis par un dermatologue Accès au rapport de pathologie 	Exigence : DMT	Trouble présent : décision différée jusqu'à ce que l'ablation soit effectuée Antécédents Une seule occurrence : standard Plus d'une occurrence : exclusion du mélanome malin
Cataracte	Voir Troubles des yeux		
Cécité	Voir Troubles des yeux		Exclusion
Cholestérol : Taux élevé ou Hyperlipidémie Mesures prises de préférence après un jeûne de 12 heures. La prévention peut être primaire (lien génétique) ou secondaire – liée à une diète, à des activités physiques et autres facteurs. Le cholestérol peut engendrer une augmentation du risque de coronaropathie.	<ul style="list-style-type: none"> Mesures actuelle et antérieures Médicaments Observance du traitement médical Taille et poids Antécédents familiaux Autres facteurs de coronaropathie 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> Analyse sanguine à jeun Total des taux LDL et HDL 	Contrôlé depuis au moins 6 mois, taux normaux, pas de problème connexe ou d'antécédents familiaux : standard Autre : considération individuelle
Chorée de Huntington Maladie héréditaire causant des mouvements involontaires des muscles.			Refus
Cirrhose du foie			Refus
Colite : Ulcéreuse Inflammation chronique du côlon (intestin) dont la cause est inconnue. Parmi les symptômes, notons la diarrhée sanglante. Évolution avec rémissions et exacerbations.	<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 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> Rapports de coloscopie 	Tous les cas au cours des 2 années suivant le diagnostic : + 150 % jusqu'au refus Aucune chirurgie, temps écoulé depuis l'intensification de la maladie (symptômes) Légère : standard jusqu'à + 100 % Modérée : 0 à 5 ans : + 50 jusqu'à + 150 % Plus de 5 ans : + 50 jusqu'à + 75 % et exclusion du cancer du côlon Grave : refus Traitement chirurgical suivi d'un rétablissement complet, poids normal maintenu Moins d'un an : décision différée Plus d'un an : considération individuelle
Commotion cérébrale Perte transitoire de la conscience après un traumatisme crânien, qui n'entraîne aucun trouble neurologique résiduel grave.	<ul style="list-style-type: none"> Date Symptômes encore présents 	Exigence : DMT	Commotion légère avec rétablissement complet : standard Commotion plus grave ou syndrome de post-commotion Moins d'un an : décision différée Plus d'un an : considération individuelle

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifcation accélérée	Décision probable du tarificateur
Coronaropathie			Refus
Crise cardiaque Infarctus du myocarde			Refus
Cystite Infection bactérienne urinaire basse.		Exigences : DMT, analyse d'urine	Épisode isolé, trouble présent : standard Épisode isolé, rétablissement : standard Épisodes à répétition, selon les antécédents : standard jusqu'à + 50 %
Décollement de la rétine / Décollement rétinien	Voir Troubles des yeux		
Dépression et trouble affectif bipolaire Variation anormale de l'humeur, dont les symptômes alternent entre des périodes de tristesse et des périodes de profonde dépression.	Voir Troubles affectifs : Dépression et trouble affectif bipolaire		
Dépression majeure	Voir Troubles affectifs		
Diabète / Diabète gestationnel 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. 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. Diabète de type 2 ou diabète non insulino-dépendant (DNID) Anciennement connu sous le nom de « Diabète de l'adulte ». 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.	<ul style="list-style-type: none"> Type Âge à l'apparition des symptômes Traitement Degré de contrôle Complications éventuelles Taille et poids Tension artérielle 	Exigences : DMT, analyse sanguine Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> Dossiers complets avec suivi, surveillance et contrôle réguliers Mode de vie actif 	Type 1 : refus 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) Diagnostiqué depuis moins de 10 ans : + 50 jusqu'à 75 % Diagnostiqué depuis plus de 10 ans : + 100 jusqu'à 150 % Diabète gestationnel Pendant la grossesse, jusqu'à 3 mois suivant l'accouchement : décision différée Plus de 10 ans, rapport taille-poids normal : standard 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 : Proposante âgée de : Moins de 40 ans : + 50 % 40 à 49 ans : + 25 % 50 ans et plus : standard

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<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 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Trouble présent : décision différée</p> <p>Antécédents, sans complication : standard</p> <p>Avec complications :</p> <p>Moins de 6 mois : décision différée</p> <p>6 mois à 2 ans : + 50 %</p> <p>Plus de 2 ans : standard</p>
<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>Exigences : 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 • Examens cardiaques 	<p>Causées par une cardiopathie : 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>		<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>
<p>Épilepsie</p> <p>Trouble du cerveau se traduisant par des crises 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>
<p>Étourdissements</p>			<p>Tarifification en fonction de la cause</p>
<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 • Déficiência résiduelle • Autres plaintes 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Autres troubles sous-jacents exclus : exclusion de la prestation SoinsVie</p> <p>Sinon : refus</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<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 trauma, 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>
<p>Glaucome</p>	Voir Troubles des yeux		
<p>Glomérulonéphrite</p>	Voir Troubles des reins		
<p>Goitre</p>	Voir Troubles de la thyroïde		
<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 	<p>Exigence : DMT</p>	<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 des dommages à divers tissus du corps.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Symptômes • Épreuves 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 épreuves de fonction hépatique 	<p>Meilleur des cas : taux normal 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"> • Épreuves 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>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Hernie : Inguinale; Hiatale; Ombilicale 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.	<ul style="list-style-type: none"> Type Traitement Complications 	Exigence : DMT	Habituellement standard Examens / Chirurgie en attente : décision différée
Herpès zoster	Voir Zona		
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 dans l'exercice des fonctions 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)		

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarifificateur
<p>Maladie céliaque Affection chronique caractérisée par une malabsorption causée par une intolérance au gluten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Stabilité du poids • Antécédents familiaux • Complications • Observance du régime 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>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</p>
<p>Maladie d'Addison Maladie des glandes surrénales caractérisée par l'atrophie de la corticosurrénale et une insuffisance hormonale.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cause • Aiguë ou chronique • Traitement 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>En contrôle en conformité avec le traitement substitutif, asymptomatique : Temps écoulé depuis le diagnostic ou les derniers symptômes : 0 à 6 mois : décision différée 6 mois à 3 ans : + 100 % Plus de 3 ans : standard Complications ou autres : refus</p>
<p>Maladie de Crohn Maladie inflammatoire chronique du tractus gastro-intestinal. 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 : + 50 % et exclusion du cancer de l'intestin grêle ou du gros intestin Légère à modérée : possiblement standard, mais possibilité de surprime pour toute complication (p. ex., perte de poids, anémie, arthrite) Grave Sans complication : + 50 % et exclusion du cancer de l'intestin grêle ou du gros intestin Avec complications : + 75 % jusqu'au refus Toute maladie de Crohn grave et diagnostiquée depuis longtemps : exclusion du cancer de l'intestin grêle ou du gros intestin Avec chirurgie Moins de 6 mois : décision différée Plus de 6 mois : standard si aucune complication</p>
<p>Maladie de Graves</p>	<p>Voir Troubles de la thyroïde</p>		
<p>Maladie de Hodgkin Hypertrophie des ganglions lymphatiques.</p>			<p>Refus</p>
<p>Maladie de Ménière</p>	<p>Voir Troubles des oreilles</p>		<p>Exclusion de la surdité</p>
<p>Maladie de Parkinson Affection progressive et dégénérative du système nerveux central.</p>			<p>Refus</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Maladie de Raynaud Troubles circulatoires dans les extrémités, qui entraînent de l'engourdissement et de la pâleur.		Exigence : DMT	Standard
Maladie ou syndrome de Cushing Maladie touchant les glandes surrénales. Cette maladie résulte habituellement d'un adénome pituitaire.	<ul style="list-style-type: none"> Traitement Aucune séquelle Cause Pas d'hypertension artérielle ou de diabète sucré Taille et poids 	Exigence : DMT	Considération individuelle
Maladie polykystique des seins 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.	<ul style="list-style-type: none"> État Antécédents familiaux de cancer du sein 	Exigence : DMT Renseignements permettant d'accélérer le processus : <ul style="list-style-type: none"> Protocole opératoire avec pathologie 	Kystes présents : exclusion du cancer du sein et de l'ovaire Stable depuis au moins un an : standard Fibroadénome présent : exclusion du cancer du sein et de l'ovaire Stable depuis au moins un an : standard
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) Obstruction des voies respiratoires souvent associée à des antécédents de tabagisme.	<ul style="list-style-type: none"> Type Gravité Fumeur ou non-fumeur? 	Exigence : DMT	Non-fumeurs Légère : + 50 % Modérée : + 100 jusqu'à + 150 % Grave : refus Fumeurs Légère : + 100 % Modérée : refus
Marijuana (consommation de) Mastoïdite	Voir Usage de drogues Voir Troubles des oreilles		Aucun traitement ou actuellement traitée : décision différée Un seul épisode, rétablissement complet et pas de séquelle depuis 3 mois : standard Rétablissement avec séquelles : exclusion de la surdité
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 extracr�niens. 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

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Myosite Inflammation des muscles	<ul style="list-style-type: none"> • Cause • Récidives • Rétablissement • Déficience résiduelle • Fonctions professionnelles 	Exigence : DMT	Standard
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 • Réaction 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		
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 globale, tumeurs malignes, pancréatite, etc.). L'épanchement s'entend 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 • Résultat des examens fonctionnels des poumons, s'ils sont récents 	Trouble présent : décision différée Épisode isolé, avec rétablissement complet : standard Récidive avec séquelles : considération individuelle

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
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 examens fonctionnels et radiographies des poumons, 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 trauma 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		
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 : 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 	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. Veuillez vous reporter à la section « Antécédents familiaux ».
Prolapsus de la valve mitrale (PVM)	Voir Anomalies du cœur		
Psoriasis	Voir Affections cutanées		
Pyélite	Voir Troubles des reins		
Pyélonéphrite	Voir Troubles des reins		

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Reflux gastro-œsophagien (RGO) Plaintes causées par un reflux d'estomac ou du contenu duodénal (acide et bile) dans l'œsophage.		Exigence : DMT	Standard Symptômes fréquents, examen incomplet : décision différée
Sclérose en plaques			Refus
Sclérose latérale amyotrophique (SLA) Maladie de Lou Gehrig Maladie neuromusculaire qui progresse rapidement et provoque la mort.			Refus
Sida – Syndrome d'immunodéficience acquise Résultats 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 6 mois
Splénectomie Ablation chirurgicale de la rate, habituellement à la suite d'un trauma.	<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 • Hémogramme 	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'ou�ie		
Syncope Perte de conscience soudaine, dont la durée peut varier, non causée par un trauma ou des convulsions.	<ul style="list-style-type: none"> • Cause • Récidives 	Exigence : DMT	Cause connue : tarification en fonction de la cause Cause inconnue, examen complet, maladies neurologique et cardiaque éliminées : 0 � 6 mois : décision différée Plus de 6 mois : standard Récidives, trouble grave ou examen non complet : décision différée
Syndrome Crest Trouble chronique du système immunitaire caractérisé par des fibromyomes diffus de la peau et des organes internes.			Refus
Syndrome de fatigue chronique 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.	<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 	Exigence : DMT	Trouble présent, bien contrôlé, aucun symptôme de dépression : standard Trouble présent, avec symptômes de dépression : voir Troubles affectifs Rétablissement complet : standard

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Tension artérielle élevée 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 Réaction au traitement Mesures actuelle 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 : Examen paramédical, 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 les examens cardiaques ou rénaux 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 maîtrisée, que le proposant observe son traitement médicamenteux / régime et qu'il n'y a pas d'autres facteurs de risque.</p>
<p>Thalassémie Anémie héréditaire.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Type 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Mineure, diagnostic sans équivoque, hémogramme normal : 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>
<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>Exigences : 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</p> <p>Légère : standard</p> <p>Modérée à majeure : décision différée de 6 mois</p> <p>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 :</p> <p>Épisode isolée : standard</p> <p>Épisodes à répétition</p> <p>Plus de 1 an depuis le dernier épisode : + 25 %</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<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>Gastroduodénal, duodénal, gastrique, etc.</p> <p>L'ulcère gastroduodénal est une affection caractérisée par des ulcérations dans l'œsophage, 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. pylori 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 • Transit oeso-gastro-duodénal 	<p>Tumeur maligne éliminée, asymptomatique : standard</p> <p>Autre : considération individuelle</p>
<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 : 0 à 1 an : décision différée Plus de 1 an : considération individuelle</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<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>Renvoie aussi à Hyperthyroïdie.</p>	Voir Troubles de la thyroïde : Hyperthyroïdie		
<p>Troubles de la thyroïde : Nodule ou kyste thyroïdien</p>	<ul style="list-style-type: none"> Traitement Pathologie 	Exigence : DMT	<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>
<p>Troubles des intestins : Maladie de Crohn</p>	Voir Maladie de Crohn		
<p>Troubles des oreilles : Maladie de Ménière</p> <p>Syndrome récurrent et chronique de vertige, d'acouphène, de surdité, de nausée et de vomissement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Récidives Cause Traitement 	Exigence : DMT	Exclusion de la surdité
<p>Troubles des oreilles : Mastoïdite</p> <p>Inflammation du mastoïde – aiguë ou à répétition.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Récidives Perte de l'ouïe 	<p>Exigence : DMT si dans les 2 années suivant l'apparition des symptômes</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> Résultats de l'audiométrie 	<p>Aucun traitement ou actuellement sous traitement : décision différée</p> <p>Tous les autres : tarification en fonction de la cause</p>
<p>Troubles des oreilles : Surdité; Perte de l'ou�ie</p> <p>Perte totale ou partielle de l'ou�ie par suite d'un trauma ou d'une maladie. Elle peut être progressive.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Cause Degré Conséquences sur les fonctions professionnelles 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> Résultats de l'audiométrie 	Exclusion de la surdité

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
Troubles des reins : Glomérulonéphrite Y compris le mal de Bright.	<ul style="list-style-type: none"> • Aiguë • Récidives • Chronique • Stabilité • Tension artérielle normale 	Exigence : DMT	Refus
Troubles des reins : Greffe 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 trauma, 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
Troubles des tissus conjonctifs : Lupus discoïde Lésions cutanées aggravées par une exposition au soleil.	<ul style="list-style-type: none"> • Précisions sur l'exposition au soleil • Traitement 	Exigence : DMT	6 mois ou moins après le diagnostic : décision différée Plus de 6 mois : standard jusqu'à + 100 %
Troubles des tissus conjonctifs : Lupus érythémateux disséminé (LED) Maladie rhumatismale touchant plusieurs organes.			Refus
Troubles des yeux : Cataracte Opacification de la lentille de l'œil. La forme la plus fréquente est la cataracte sénile. D'autres formes peuvent être causées par un trauma ou par des complications liées au diabète ou à d'autres problèmes d'ordre médical.	<ul style="list-style-type: none"> • Cause • Traitement • Fonctions professionnelles 	Exigence : DMT	Trouble présent : exclusion de la cécité Si opéré et sans complication : standard

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Troubles des yeux : Cécité; Déficience visuelle</p> <p>La perte de la vision peut être causée par un trauma ou par une maladie et peut être aiguë ou progressive.</p> <p>La cécité légale est de 20/200 ou moins dans <i>l'œil ayant la meilleure vision</i>.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cause • Degré • Un œil ou les deux yeux • Conséquences sur les fonctions professionnelles 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Congénitale ou résultant d'un trauma, un œil 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</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 non traité correctement peut entraîner la détérioration du nerf optique ou une déficience visuelle. Il peut s'agir d'un glaucome primaire (génétique à l'origine) ou secondaire à un trauma 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</p> <p>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 récurrences depuis plus de 2 ans : tarification en fonction des complications et exclusion de la cécité</p>
<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 convenable, 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>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarification accélérée	Décision probable du tarificateur
<p>Tumeurs de la peau : Bénignes; Sans mélanome; Avec 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 Stadification 	<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> Rapport de pathologie avec stadification 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 mélanome</p> <p>Naevus dysplasique retiré et aucun autre grain de beauté inhabituel ou atypique : Avec examen annuel : standard Sans examen annuel : exclusion du mélanome</p> <p>2 ou plusieurs naevus dysplasiques ou grains de beauté inhabituels ou atypiques : exclusion du mélanome</p> <p>Syndrome du nævus dysplasique, ou avec antécédents familiaux du syndrome ou mélanome : refus</p> <p>Syndrome du nævus dysplasique : exclusion du mélanome et + 50 %</p> <p>Carcinome basocellulaire et épithélioma spinocellulaire :</p> <p>Trouble présent : différer jusqu'à ce que l'ablation soit effectuée</p> <p>Antécédents, une seule occurrence : standard</p> <p>Antécédents, récidives : exclusion du mélanome</p> <p>Mélanome : refus</p>
<p>Usage de drogues : Drogues non prescrites; Narcotiques</p> <p>Cocaine, ecstasy, LSD, héroïne, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Quand? Usage le plus récent Quantité Usage de plusieurs drogues? Preuve de stabilités professionnelle et financière 	<p>Exigence : Questionnaire sur l'usage de drogues</p>	<p>Usage présent : refus</p> <p>Aucune consommation depuis au moins 3 ans, ou bon risque : considération individuelle</p>
<p>Usage de drogues : Marijuana</p> <p>Cannabis, hachisch</p>	<ul style="list-style-type: none"> Fréquence Stabilité d'emploi et stabilité financière Dossier de conduite automobile Aucune autre plainte 	<p>Exigence : Questionnaire sur l'usage de drogues</p>	<p>Taux fumeurs, si le proposant est assurable</p> <p>Selon la fréquence de l'usage : standard jusqu'au refus</p>
<p>Varices : Jambes</p> <p>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.).</p>	<ul style="list-style-type: none"> Endroit Cause Traitement Complications Fonctions professionnelles 	<p>Exigence : DMT</p>	<p>Standard</p>
<p>Vertige</p>			<p>Tarification en fonction de la cause</p>
<p>Virus du papillome humain (VPH)</p> <p>Virus qui se propage par contact, souvent sexuel, cause des verrues génitales et augmente le risque de cancer du col de l'utérus.</p>		<p>Exigence : DMT</p> <p>Renseignements permettant d'accélérer le processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> Test du VIH Tests PAP 	<p>Trouble présent : décision différée</p> <p>Antécédents, résultats négatifs des tests VIH et PAP: standard</p>

Troubles médicaux

Affection et description	Facteurs influant sur la décision	Tarifification accélérée	Décision probable du tarificateur
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, la marijuana, 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, de produits à base de nicotine ou de marijuana 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 à cet égard 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 reliée 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)
4'8"	82-141	5'9"	125-215
4'9"	85-147	5'10"	129-222
4'10"	88-152	5'11"	132-228
4'11"	91-157	6'	136-234
5'	95-163	6'1"	140-241
5'1"	98-168	6'2"	144-248
5'2"	101-174	6'3"	148-254
5'3"	104-179	6'4"	152-261
5'4"	108-185	6'5"	156-268
5'5"	111-191	6'6"	160-275
5'6"	114-197	6'7"	164-282
5'7"	118-203	6'8"	168-290
5'8"	121-209	6'9"	172-297

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.