BAREME DE PRISE EN CHARGE A 70% LIMITE CÔTE-D'IVOIRE
NANSIN - INDIVIDUELLE

Nature des prestations accordées aux bénéficiaires désignés en tiers payant dans les établissements membres du réseau de soins MCI-CARE CI et hors tiers payant dans les autres établissements	TAUX DE REMBOURSEMENT	PLAFOND DE REMBOURSEMENT
I - MALADIE OU ACCIDENT		
* **FRAIS DE CONSULTATION**		
- CONSULTATIONS CHU	1 000 F Forfait	
- CONSULTATIONS C.M.I + FRAIS PHARMACEUTIQUES	2 000 FCFA	
- **CONSULTATIONS GENERALISTES AU CMC PLATEAU**	**1 500 F Forfait**	
- **CONSULTATIONS SPECIALISTE AU CMC PLATEAU**	**2 000 F Forfait**	
- CONSULTATIONS ETABLISSEMENTS CONVENTIONNES	70%	
* **ACTES DE SPECIALITES ET D'AUXILIAIRES MEDICAUX**		
- INJECTIONS, PRELEVEMENTS, PETITE CHIRURGIE, SOINS	70%	
- TRAITEMENTS COÛTEUX OU DE LONGUE DUREE	70%	sur accord préalable
* **FRAIS PHARMACEUTIQUES & FOURNITURES**		
- PHARMACIE USUELLE	70%	
- PHARMACIE HOMEOPATHIQUE	**NON GARANTI**	
- PHARMACIE SPECIFIQUE ANTIRETROVIRAUX (Programme)	**100%**	
* **FRAIS D'HOSPITALISATION**	Sur prise en charge, dans l'établissement choisi par le patient en accord avec son médecin (pas de remboursement)	
- FRAIS DE CHAMBRE EN HOSPITALISATION	70%	20 000 F.CFA TTC par jour
- ACTES MEDICAUX AU COURS D'UNE HOSPITALISATION (y compris examen complémentaires et pharmacie administrée)	70%	
- HOSPITALISATION MEDICALE CMI (y compris examen complémentaires et pharmacie administrée)	10 000 Forfait Journalier	220 000 FCFA pour 4 jours
- HOSPITALISATION MEDICALE	70%	200 000 FCFA par cas
- HOSPITALISATION CHIRURGICALE	70%	400 000 FCFA par cas
- FRAIS DE SEJOUR DE LA MERE ACCOMPAGNANT UN ENFANT DE MOINS DE 5 ANS	70%	compris dans le plafond "chambre" ci-dessus
* **FRAIS D' EXAMENS COMPLEMENTAIRES**		
- RADIOGRAPHIE, ECHOGRAPHIE, ELECTROCARDIOGRAMME, etc.	70%	
- IMAGERIE MEDICALE COÛTEUSE (Scanner, et autres)	70%	sur accord préalable
* **FRAIS D' ANALYSES & DE TRAVAUX DE LABORATOIRE**	70%	
* **ACTES DE SPECIALITES ET D'AUXILIAIRES MEDICAUX**	70%	
II - EXTENSION DE COUVERTURE		
* **FRAIS DE TRANSPORT EN AMBULANCE / SAMU**	70%	15 000 F CFA par cas
* **FRAIS DE KINESITHERAPIE ET DE REEDUCATION**	70%	sur accord préalable
* **FRAIS DE TRAITEMENTS PREVENTIFS ET VACCINATION**	**NON GARANTI**	
* **FRAIS DE PROTHESE** (orthopédique, auditive, etc.)	**NON GARANTI**	
* **FRAIS DENTAIRES**		
- CONSULTATION, RADIOLOGIE & SOINS	70%	65 000 F.CFA par an
* **FRAIS D' OPTIQUE** (verres + monture) — ADULTE	70%	50 000 F.CFA chaque 02 ans
* **FRAIS D' OPTIQUE** (verres + monture) — ENFANT	70%	30 000 F.CFA chaque 02 ans
III - MATERNITE		
* **TOUS FRAIS MEDICAUX PENDANT LA MATERNITE**		
- FRAIS PRE & POST - NATALS	70%	sur accord préalable
- ECHOGRAPHIE PRENATALE (02 maximum)	70%	sur accord préalable au dela 02
- BILAN PRENATAL	70%	sur accord préalable
IV - ACCOUCHEMENTS		
* **FRAIS D' ACCOUCHEMENT PROPREMENT DIT EN ETABLISSEMENTS PRIVES (tous frais confondus) :**	Sur prise en charge, dans l'établissement choisi par la patiente	
- ACCOUCHEMENT SIMPLE NORMAL	70%	150 000 F.CFA par cas
- ACCOUCHEMENT GEMELLAIRE NORMAL	70%	200 000 F.CFA par cas
- ACCOUCHEMENT PAR VOIE CHIRURGICALE	70%	250 000 F.CFA par cas
* **FORFAIT ACCOUCHEMENT HORS STRUCTURE PRIVEE**		
- VERSEMENT D'UNE INDEMNITE FORFAITAIRE SUR PRESENTATION DE L'ACTE DE NAISSANCE	FORFAIT	**50 000 F.CFA par cas**

La couverture s'exerce en Côte-d'Ivoire exclusivement. Les frais medicaux sont pris en charge en tiers payant dans les établissements membres du reseau de soins MCI-CARE CI et en remboursement pour les actes effectués en dehors du reseau de soins.

V - PLAFOND ANNUEL	
* **PAR BENEFICIAIRE TOUTES PRESTATIONS CONFONDUES**	**1. 500.000 F.CFA**