RÉSUMÉ DE LA COUVERTURE WRLIFE ECONOMY

MODULE 1 HOSPITALISATION	ECONOMY PLAN 1	ECONOMY PLAN 2	ECONOMY PLAN 3	ECONOMY PLAN 4
Limite maximale/personne/an Franchise possible de $0 à $5000	**10,000 USD**	**20,000 USD**	**40,000 USD**	**80,000 USD**
Chambre semi privée ou privée et pension par jour	90 USD / jour (Maximum de 180 jours)	120 USD / jour (Maximum de 180 jours)	180 USD / jour (Maximum de 180 jours)	300 USD / jour (Maximum de 180 jours)
Chambre de réanimation, soins intensifs par jour	150 USD / jour	220 USD / jour	300 USD / jour	600 USD / jour
Dépenses hospitalières	1,500 USD / incident	2,000 USD / incident	2,500 USD / incident	3,000 USD / incident
Chirurgie	2,500 USD/incident	3,000 USD/incident	3,500 USD/incident	4,000 USD/incident
Anesthésiste	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation
Services médicaux et visites externes d'urgence liés à une hospitalisation, chirurgie ambulatoire (un simple plâtre ou une sangle n'est pas une urgence ambulatoire)	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation
Lit d'accompagnement pour un enfant de moins de 16 ans	100%	100%	100%	100%
Soins ambulatoires d'urgence	250 USD/incident	300 USD/incident	350 USD/incident	400 USD/incident
Ambulance (Limité à un voyage à l'hôpital le plus incident proche)	150 USD/incident	200 USD/incident	250 USD/incident	300 USD/incident
Soins à domicile Les soins doivent débuter après la sortie d'hôpital et doivent être suivi médicalement jusqu'à 30 jours	100% jusqu'à 350 USD/an	100% jusqu'à 400USD/an	100% jusqu'à 450 USD/an	100% jusqu'à 500 USD/an
Cancérologie en hospitalisation et visite externe	1,500 USD/visite	2,000 USD/visite	3,000 USD/visite	4,000 USD/visite
Transplantation d'organe	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation	Inclus dans les soins d'hospitalisation

HIV	250 USD/visite	300 USD/visite	350 USD/visite	400 USD/visite
Dialyse	1,200 USD/visite	1,500 USD/visite	1,700 USD/visite	2,000 USD/visite
Extension de la couverture dans le monde entier en cas d'accident ou de maladie accidentelle lors d'un voyage de 7 semaines maximum (sauf USA)	100% jusqu'à 100 USD /an	100% jusqu'à 120 USD /an	100% jusqu'à 150 USD /an	100% jusqu'à 200 USD /an
Extension de la couverture dans le pays de naissance ou d'origine	350 USD pour une période maximale de 3 mois	400 USD pour une période maximale de 3 mois	450 USD pour une période maximale de 3 mois	500 USD pour une période maximale de 3 mois
maladie préexistante	étudiée au cas par cas	étudiée au cas par cas	étudiée au cas par cas	étudiée au cas par cas
Délai de carence	Covid 14 jours	Covid 14 jours	Covid 14 jours	Covid 14 jours

MODULE 2 OPTION VISITES EXTERNES	ECONOMY PLAN 1	ECONOMY PLAN 2	ECONOMY PLAN 3	ECONOMY PLAN 4
Limite maximale/personne/an	1,400 USD	1,500 USD	1,600 USD	1,700 USD
Par visite	80 USD/visite	90 USD/visite	95 USD/visite	100 USD/visite
Kinésithérapie, chiropracteur, ostéopathe, homéopathe et acupuncteur (avec consentement préalable)	25 USD/visite et 400 USD/an	30 USD/visite and 400 USD/an	35 USD/visite and 400 USD/an	40 USD/visite and 600 USD/an
Vaccins prescrits (délai de carence 6 mois)	80 USD/visite	90 USD/visite	95 USD/visite	100 USD/visite
Check Up	PAS COUVERT	PAS COUVERT	PAS COUVERT	PAS COUVERT
MODULE 3 OPTION DENTAIRE	**ECONOMY PLAN 1**	**ECONOMY PLAN 2**	**ECONOMY PLAN 3**	**ECONOMY PLAN 4**
Limite Maximale/personne/an	150 USD/an	200 USD/an	350 USD/an	400 USD/an
Soin Dentaire Seulement	80 USD/visite	90 USD/visite	100 USD/visite	120 USD/visite
Waiting period	10 mois	10 mois	10 mois	10 mois
OPTIQUE	**ECONOMY PLAN 1**	**ECONOMY PLAN 2**	**ECONOMY PLAN 3**	**ECONOMY PLAN 4**
Limite Maximale/personne/an	150 USD/an	200 USD/an	250 USD/an	300 USD/an
Verres de lunettes prescrites, montures et lentilles de contact	90 USD/visite	100 USD/visite	120 USD/visite	130 USD/visite
Cataracte et degerescence Maculaire (visites interneset externes)	150 USD/an	200 USD/an	250 USD/an	300 USD/an
Delai de carence	10 mois	10 mois	10 mois	10 mois