

Fiches : Modèles alternatifs

| FRC-Helsana-BeneFit-Médecin de famille PROFIL DU PRODUIT | | | |
|---|---|-----------|--------------------|
| NOM DU PRODUIT | BeneFit | TYPE | Médecin de famille |
| ASSUREUR | Helsana | ÉDITION | 07.2016 |
| GROUPE | Helsana Assurances SA | CANTON(S) | Tous |
| DESRIPTIF | N'est plus disponible en ligne, mais le produit existe encore | | |
| CONDITIONS | https://www.helsana.ch/docs/benefit-vb-fr.pdf | | |
| AUTRE(S) LIEN(S) | | | |

| L'AVIS DE LA FRC |
|---|
| Modèle médecin de famille stricte. Le médecin de premier recours doit tout valider et les bons de délégations doivent être envoyés immédiatement à l'assureur. Même pour les contrôles gynécologiques ou ophtalmologiques, le médecin de premier recours doit être informé (mais sans bon). Les restrictions s'appliquent aussi aux complémentaires Helsana. Sanctions sévères. |





| CHOIX DES PRESTATAIRES | |
|-------------------------------------|---|
| CONTACT 1 ^{ER} RECOURS | MPR, Art. 13 et 15, ou si absent, remplaçant, Art. 15 |
| CHOIX MPR | Liste + ou - étendue selon canton, Art. 5 |
| LISTE MPR | Il n'y a pas de liste. Pr prendre connaissance des MPR il faut se rendre sur le calculateur de primes accessible not. sur: https://www.helsana.ch/fr/prives |
| CHOIX 2 ^E PRESTATAIRE | Libre après aval du MPR, Art. 13 et 15 |
| AVIS SI HOSPITALISATION | Aval du MPR requis. Idem pr cures balnéaires et de convalescence, Art. 15 |
| CHOIX GYNECOLOGUE | Libre pr examens gyné. préventifs et l'obstétrique, mais avec accord du MPR, Art. 17 |
| CHOIX OPHTALMOLOGUE | Libre pr contrôles préventifs et adaptations subséquentes lunettes/verres de contact, mais avec accord du MPR, Art. 17 |
| CHOIX PEDIATRE | Pédiatre = MPR, liste + ou - restreinte selon canton, Art. 5 |
| CHOIX PHARMACIE | Libre |
| MODIFICATION LISTE EN COURS D'ANNEE | Par l'assureur: peut être modifiée, Art. 5. L'assuré peut changer de MPR ds cas justifiés, Art. 9 |

| AUTRE(S) RESTRICTION(S) | |
|---------------------------------------|---|
| FACTURE DE PHARMACIE | Tiers payant |
| CHOIX GENERIQUES | Non spécifié |
| AUTRE(S) RESTRICTION(S) | Modèle exclu si traitement ne peut être assumé par MPR (p. ex. EMS), Art. 5. L'assuré doit suivre prescriptions médicales, Art. 14. Avis de transfert pr la caisse immédiatement, si autre prestataire consulté, et s'il recommande traitement + approfondi ou intervention chirurgicale, accord du MPR requis, Art. 15 |
| CHANGEMENT DE MODELE EN COURS D'ANNEE | Non, Art. 10. Suppression modèle possible pr fin d'1 année, Art. 11. Si déménagement hors zone, transfert ds AOS, Art. 6. Idem si séjour de + 3 mois à l'étranger, Art. 16, ou si soins médicaux ne peuvent + être prodigués par MPR (p. ex. EMS), Art. 22. Si MPR résilie son contrat avec assuré ou s'il quitte le système, transfert ds AOS, sous réserve choix autre MPR, Art. 7. Idem si absence prolongée du MPR pr durée absence, Art. 8 |

| URGENCE ET AUTRE(S) DÉROGATION(S) | |
|-----------------------------------|---|
| DEFINITION URGENCE | Vie en danger ou besoin traitement immédiat, Art. 18 |
| MODALITES SI URGENCE | MPR ou si inatteignable méd. ou service d'urgence. En informer le MPR ds meilleurs délais, lui remettre attestation méd. d'urgence et confier suite traitement, sauf si accord, Art. 18 |
| AUTRE(S) DEROGATION(S) | Pas d'obligation de recours préalable au MPR pr traitements dentaires, Art. 17 |

| SANCTION(S) | |
|--------------------------|--|
| AVERTISSEMENT | Non spécifié |
| SANCTION(S) SI VIOLATION | Sanctions sévères: pas de prestations, si non-respect des consignes, Art. 15, et transfert possible ds AOS, Art. 22 |

MPR = médecin de premier recours | AOS = Assurance obligatoire des soins (modèle standard)

-  = pas de restriction
-  = à vérifier
-  = restriction modérée
-  = restriction sévère