



Restez à la maison,  
nous prenons soin de  
vous près de votre  
famille

**Forfait à  
USD  
60/Mois/Famille**

**Home Care couvre :**

- Soins de santé à domicile
- Soins pré hospitaliers d'urgence
- Transferts assistés vers les centres hospitaliers
- Conseils médicaux par téléphones



Appelez le 104  
[www.sms.cd](http://www.sms.cd)

<b>ACTES MEDICAUX</b>		
Actes médicaux	Consultation générale à domicile (12 fois l'an)	Couvert
<b>NURSING</b>		
Nursing	Education sanitaire	Couvert
Nursing	Injections IM, IV, SC, ID (Premiers soins)	Couvert
Nursing	Abord Veineux	Couvert
Nursing	Perfusions (Premiers soins)	Couvert
Nursing	Prélèvement	Couvert
Nursing	Prise des Signes Vitaux	Couvert
Nursing	Oxygénothérapie (Première séance d'urgence)	Couvert
<b>IMAGERIE EN URGENCE</b>		
Imagerie	ECG (une fois)	Couvert
<b>LABORATOIRE</b>		
Laboratoire	Beta HCG	Couvert
Laboratoire	CRP	Couvert
Laboratoire	Globules blancs	Couvert
Laboratoire	Formule leucocytaire	Couvert
Laboratoire	Glycémie à jeun	Couvert
Laboratoire	Goutte épaisse + TRD palu	Couvert
Laboratoire	Goutte fraîche	Couvert
Laboratoire	Hématocrite	Couvert
Laboratoire	Sédiment urinaire	Couvert
Laboratoire	Selles directes	Couvert
URGENCE		Couvert
Urgence	Réanimation cardiorespiratoire	Couvert
<b>PHARMACIE</b>		
Pharmacie	AC.TRANEXAMIQUE (Kaiyosang) inj. 500 mg/5 mL 1 amp.	Couvert
Pharmacie	ACETYL LEUCINE (Tanganil) inj 500mg/5ml 1amp	Couvert
Pharmacie	ADRENALINE (Epinephrine) inj. 1 mg/ 1mL 1 amp.	Couvert
Pharmacie	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE (Coartem) compr. 80/480 mg B/6	Couvert
Pharmacie	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE (Luther DP) compr. 80/480 mg B/6	Couvert
Pharmacie	ARTEMETHER+LUMEFANTRINE (Luther junior) compr. Disp. 20/120 mg B/6	Couvert
Pharmacie	ATROPINE inj. 1mg/1ml 1 amp.	Couvert
Pharmacie	BAUME DE NERF pmde 100 g, 1 Pot	Couvert
Pharmacie	BICARBONATE DE SODIUM inj 8.4% 20ml	Couvert
Pharmacie	CHLORURE DE POTASSIUM(KCl) 1 g inj 10 ML amp	Couvert
Pharmacie	CHLORURE DE SODIUM (NaCl) 1 g inj. 10 ML	Couvert
Pharmacie	CLONIDINE (Catapressan) inj. 150 mg/1mL 1 amp.	Couvert
Pharmacie	DIAZEPAM amp 10mg/2ml	Couvert
Pharmacie	DICLOFENAC- inj 75mg/3ml amp	Couvert
Pharmacie	DOPAMINE 40MG/ML 1AMP 5ML	Couvert
Pharmacie	EAU PHYSIOLOGIQUE (Physiodose) gtttes nasales 5 ml B/15	Couvert

Pharmacie	EPHEDRINE inj 50 mg amp.	Couvert
Pharmacie	FENTANYL Inj. Amp. 2 ML	Couvert
Pharmacie	HYDROCORTISONE amp 100mg/2ml	Couvert
Pharmacie	INSULINE RAPIDE 10ML 100 UI	Couvert
Pharmacie	INSULINE RETARD 100 UI 10 ML	Couvert
Pharmacie	IPRATOPIUM (Atrovent monodosis) sol. Pr nébul. 250 µg/ml 2 ml	Couvert
Pharmacie	KETOPROFENE (Profenid) sol. Inj;100 mg/2ml I.V	Couvert
Pharmacie	LACTATE DE RINGER 1L	Couvert
Pharmacie	LIDOCAINE inj. 2% 20ml	Couvert
Pharmacie	MANNITOL 20% 100ml	Couvert
Pharmacie	MIDAZOLAM INJ 1 AMP	Couvert
Pharmacie	MORPHINE 20 MG/ML amp. Inj.	Couvert
Pharmacie	NEOSTIGMINE (Prostigmine) inj 0,5 mg/1 ml B/6 amp.	Couvert
Pharmacie	NICARDIPINE (Loxen) LP 50 MG B/60 Ces	Couvert
Pharmacie	NICARDIPINE (Loxen) INJ 10 MG	Couvert
Pharmacie	NOREPINEPHRINE 1MG	Couvert
Pharmacie	ONDASETRON (Anset) inj. 4mg/2mL	Couvert
Pharmacie	ONDASETRON (Ondacet) SPRAY	Couvert
Pharmacie	PANCURONIUM 4MG	Couvert
Pharmacie	PAPAVERINE inj 40 mg / ml 1 amp	Couvert
Pharmacie	PARACETAMOL (Doliprane) compr. Effer. 1000 mg B/ 8	Couvert
Pharmacie	PARACETAMOL (EFFERALGAN)3% PED SIROP 100ML	Couvert
Pharmacie	PARACETAMOL (Pa) Inj. 1 amp.	Couvert
Pharmacie	PARACETAMOL (Perfalgan) 500 MG /50ML fl	Couvert
Pharmacie	PARACETAMOL (Perfac) INF 1G/ 100 ML	Couvert
Pharmacie	PARACETAMOL compr. 500 mg B/ 10	Couvert
Pharmacie	PHLOROGLUCINOL (Spasfon) inj 1 AMP.	Couvert
Pharmacie	PHOSPHALUGEL (PHOSPH.) Sachets 12.38g	Couvert
Pharmacie	POLYGELINE (Haemacel) 4% 500 ML	Couvert
Pharmacie	POVIDONE IODEE (BETADINE) 10 % 125ML	Couvert
Pharmacie	PROPOFOL 20 ml 1 AMP.	Couvert
Pharmacie	RABEPRAZOLE (Rabencer) inj. 20 mg	Couvert
Pharmacie	RABEPRAZOLE INJ 20 MG (Rabeque) Pdre Iyo inj FL 20 MG	Couvert
Pharmacie	RANITIDINE (H-loc) INJ 50mG / 2 mL 1 AMP	Couvert
Pharmacie	SALBUTAMOL (Ventolin) Gtte pour Nebulisation 10 ML	Couvert
Pharmacie	SELS DE REHYDRATATION ORALE (S.R.O) 275gr 1pces	Couvert
Pharmacie	SERUM ANTITETATNIQUE VERT (S.A.T)1amp	Couvert
Pharmacie	SERUM GLUCOSE 10% 1L	Couvert
Pharmacie	SERUM GLUCOSE 5% 1L	Couvert
Pharmacie	SERUM GLUCOSE 5% 500 CC	Couvert
Pharmacie	SERUM GLUCOSE HYPERTONIQUE 50 ml 50%	Couvert
Pharmacie	SERUM MIXTE 500ML	Couvert
Pharmacie	SERUM PHYSIOLOGIQUE 0,9% 1 L	Couvert
Pharmacie	SERUM PHYSIOLOGIQUE 0,9% 500CC	Couvert
Pharmacie	SULFATE DE MAGNESIUM 1 Gr/10 ml amp. Inj.	Couvert

Pharmacie	TRAMADOL (Dozem) inj 50 mg/ mL 1 amp	Couvert
Pharmacie	FUROSEMIDE INJ 20 MG	Couvert
Pharmacie	NIFERHINOL SP	Couvert
Pharmacie	AMIODARONE ( cordarone) inj 150 mg/3ml 1 amp	Couvert
<b>LOGISTIQUE</b>		
Logistique	Voiture déplacement soins (Forfait 10 km)	Couvert