

# Tableau de garanties / SANTÉ EXPATRIÉS

## Annexe aux conditions générales

Les garanties\* Santé Expatriés ont pour objet le remboursement de tout ou partie de vos dépenses et celles de vos Ayants droit d'ordre médico-chirurgical, optique, dentaire ou vos dépenses résultant d'une maternité.

Les remboursements sont effectués à concurrence des plafonds indiqués dans le tableau de garanties et dans la limite des frais réels. Les remboursements interviennent après déduction de la franchise annuelle choisie à la souscription.

Les garanties exprimées comprennent les remboursements de la C.F.E., de la Sécurité Sociale française ou interviennent dès le 1<sup>er</sup> Euro de frais engagés, dans la limite des frais réels.

### Garanties en vigueur au 1<sup>er</sup> novembre 2023

	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM
<b>Limite maximum par Assuré et par année civile</b>	<b>750 000 €</b>	<b>750 000 €</b>	<b>1 500 000 €</b>	<b>1 500 000 €</b>	<b>2 000 000 €</b>	<b>2 500 000 €</b>
<b>HOSPITALISATION (100% des frais réels)</b>	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM
<b>Hospitalisation médicale ou chirurgicale</b> <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Hospitalisation de jour</b> <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Hospitalisation psychiatrique</b> (limitée à 30 jours/an) <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Honoraires médicaux et chirurgicaux</b> <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Examens, analyses et pharmacie</b> <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Chambre particulière</b> <sup>(1) (3)</sup>	60 €/jour	70 €/jour	70 €/jour	130 €/jour	130 €/jour	190 €/jour
<b>Lit d'accompagnant</b> d'enfant de moins de 16 ans (limité à 30 jours/an) <sup>(1) (3)</sup>	30 €/jour	30 €/jour	45 €/jour	45 €/jour	45 €/jour	60 €/jour
<b>Forfait journalier</b> <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Consultations externes liées à une hospitalisation / chirurgie ambulatoire de jour</b> <sup>(1)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Rééducation immédiate suite à une hospitalisation</b> (limitée à 30 jours/an) <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Chirurgie réparatrice dentaire d'urgence suite à un accident</b> <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Traitement du cancer</b> <sup>(1)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Grefe d'organe</b> <sup>(1) (3)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Prothèse médicale</b> (appareillage et prothèses internes) <sup>(1)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
<b>Transport en ambulance terrestre</b> <sup>(1)</sup>	90 %	90 %	90 %	100 %	100 %	100 %
<b>MATERNITÉ (100% des frais réels)</b>	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM

#### Maternité <sup>(1) (3)</sup>

- Frais d'accouchement et séances pré et post accouchement
- Test de dépistage du VIH
- Diagnostic des anomalies chromosomiques

non garanti	non garanti	100 % max. 2500 € /an	non garanti	100 % max. 5000 €/an (3000 €/an en zone A + France)	100 % max. 7500 €/an (4000 €/an en zone A + France)
-------------	-------------	--------------------------	-------------	---	---

#### Accouchement chirurgical <sup>(1) (3)</sup>

non garanti	non garanti	100 % max. 5000 € /an	non garanti	100 % max. 10 000 €/an (6000 €/an en zone A + France)	100 % max. 15 000 €/an (6000 €/an en zone A + France)
-------------	-------------	--------------------------	-------------	---	---

#### FIV - Stérilité

(pharmacie, fécondation in vitro, analyses, examen de suivi) <sup>(1)</sup> pour les femmes avant 45 ans

non garanti	non garanti	non garanti	non garanti	100 % (max. 1000€/an et max. 3FIV durée de l'adhésion)	100 % (max. 1500€/an et max. 3FIV durée de l'adhésion)
-------------	-------------	-------------	-------------	---	---

#### Transport en ambulance terrestre si hospitalisation <sup>(1)</sup>

non garanti	non garanti	90 %	non garanti	100 %	100 %
-------------	-------------	------	-------------	-------	-------

MÉDECINE AMBULATOIRE COURANTE (en% des frais réels)	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM
Consultation généraliste	non garanti	90% (max. 40€/consultation)	90% (max. 40€/consultation)	100% (max. 100€/consultation)	100% (max. 100€/consultation)	100% (max. 150€/consultation)
Consultation spécialiste	non garanti	90% (max. 60€/consultation)	90% (max. 60€/consultation)	100% (max. 130€/consultation)	100% (max. 130€/consultation)	100% (max. 170€/consultation)
Actes d'auxiliaires médicaux prescrits par un médecin	non garanti	80% (max. 40€/acte)	80% (max. 40€/acte)	100% (max. 80€/acte)	100% (max. 80€/acte)	100% (max. 120€/acte)
Téléconsultation  <small>à vos côtés, où que vous soyez</small>	non garanti	100% des frais réels	100% des frais réels	100% des frais réels	100% des frais réels	100% des frais réels
Actes techniques médicaux (hors établissement hospitalier) <sup>(2)</sup>	non garanti	80%	80%	100%	100%	100%
Actes d'analyses médicales <sup>(2)</sup>	non garanti	80%	80%	90%	90%	100%
Actes de radiologie (y compris IRM) <sup>(2)</sup>	non garanti	80%	80%	100%	100%	100%
Frais pharmaceutiques et vaccins	non garanti	90%	90%	100%	100%	100%
Médecines douces : chiropractie, ostéopathie, acupuncture, homéopathie et médecine traditionnelle chinoise (limitée à la Chine, la Thaïlande, Hong Kong, Singapour et le Vietnam)	non garanti	80% (max. 30€/acte et 240 €/an)	80% (max. 30€/acte et 240 €/an)	100% (max. 70€/acte et 1000 €/an)	100% (max. 70€/acte et 1000 €/an)	100% (max. 100€/acte et 1600 €/an)
Bilan de santé (un bilan tous les deux ans)	non garanti	non garanti	non garanti	100% (max. 300€/an)	100% (max. 300€/an)	100% (max. 400€/an)

PROTHÈSES MÉDICALES (en% des frais réels)	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM
Prothèses médicales, petit appareillage et accessoires de traitement	non garanti	non garanti	90% dans la limite de 300€/an	non garanti	100% dans la limite de 600€/an	100% dans la limite de 1000€/an

OPTIQUE (en% des frais réels)	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM
Verres et monture	non garanti	non garanti	90% dans la limite de 300€/an	non garanti	100% dans la limite de 500€/an	100% dans la limite de 700€/an
Lentilles	non garanti	non garanti	90% dans la limite de 100€/an	non garanti	100% dans la limite de 260€/an	100% dans la limite de 300€/an
Chirurgie réfractive de l'œil <sup>(1)</sup>	non garanti	non garanti	90% dans la limite de 300€/an	non garanti	100% dans la limite de 500€/an	100% dans la limite de 700€/an

DENTAIRE (en% des frais réels)	BASIC	PREMIUM ACCESS	PREMIUM	CONFORT ACCESS	CONFORT	SUMMUM
Limite poste Dentaire par assuré et par an	-	-	1000 €/ an (500 € la 1 <sup>re</sup> année)	-	2000 €/ an (1000 € la 1 <sup>re</sup> année)	3000 €/ an (1500 € la 1 <sup>re</sup> année)
Soins dentaires	non garanti	non garanti	90%	non garanti	100%	100%
Prothèses dentaires (y compris inlays onlays)	non garanti	non garanti	90% (max. 200€/dent)	non garanti	100% (max. 400€/dent)	100% (max. 600€/dent)
Orthodontie (enfants de moins de 16 ans, 3 ans maximum pour toute la durée de l'adhésion)	non garanti	non garanti	90% (max. 600€/an)	non garanti	100% (max. 1000€/an)	100% (max. 1200€/an)

\* Certaines garanties du contrat sont acquises après un délai d'attente (voir conditions d'application dans l'article « Délais d'attente » des Conditions Générales)

(1) Demande d'entente préalable obligatoire

(2) Demande d'entente préalable obligatoire pour les soins ou actes d'un montant supérieur à 2000€.

(3) Prise en charge directe possible

Les garanties Santé Expatriés (jusqu'à 65 ans) sont assurées par **SwissLife (Assureur Santé et Prévoyance)** - SA au capital de 150 000 000 € - RCS Nanterre 322 215 021 - Entreprise régie par le Code des assurances - 7 rue Belgrand 92300 Levallois Perret.

Le contrat est distribué par le réseau d'**Apivia Courtage** - SAS au capital de 20 000 000 € - RCS Tours 490 625 662 - Siège social : 108 rue Ronsard 37100 Tours - ORIAS n° 09 051 617 ([www.orias.fr](http://www.orias.fr)).

Exercent sous le contrôle de l'ACPR (Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution) - 4 place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09.

