



Hospitalisation

Sur la base des frais réels, dans la limite des coûts habituels
Et raisonnables constatés par nos soins, par bénéficiaire et par année d'assurance.

Ne vous souciez pas des frais médicaux lorsque vous êtes hospitalisés : ceux-ci sont couverts lorsque le bénéficiaire concerné reste à l'hôpital – hôpital de jour ou pour plusieurs jours consécutifs.

Notre équipe de prise en charge vous accompagne et suit votre dossier tout au long de votre hospitalisation et vous évite l'avance des frais.

NIVEAUX DE COUVERTURE - HORS USA <i>Plafond global annuel</i>	QUARTZ 400 000 € ou 500 000 \$	PEARL 800 000 € ou 1 000 000 \$	SAPPHIRE 1 600 000 € ou 2 000 000 \$	DIAMOND 2 400 000 € ou 3 000 000 \$
--	--------------------------------------	---------------------------------------	--	---



Délai d'attente pour les traitements et soins psychiatriques : 12 mois

Chambre d'hôpital prise en charge	Chambre semi-particulière 100 €/125 \$ par jour	Chambre particulière 150 €/190 \$ par jour	Chambre particulière 250 €/310 \$ par jour	Chambre particulière jusqu'à 100%
Frais de séjour pour un parent accompagnant un enfant ayant droit de moins de 16 ans à l'hôpital	300 € /375 \$ par an	400 € /500 \$ par an	700 € /875 \$ par an	100%
Hospitalisation de jour (dont chirurgie ambulatoire)	100%	100%	100%	100%
Hospitalisation d'urgence dans la zone de couverture sélectionnée	100%	100%	100%	100%
Hospitalisation d'urgence hors zone de couverture sélectionnée, pour tout déplacement de moins de 60 jours consécutifs dans la limite de 90 jours de déplacements hors zone, par année d'assurance	100% jusqu'à 60 jours par an	100% jusqu'à 60 jours par an	100% jusqu'à 60 jours par an	100% jusqu'à 60 jours par an
Soins intensifs	100%	100%	100%	100%
Actes de chirurgie, incluant les honoraires chirurgicaux, de bloc opératoire et d'anesthésie	100%	100%	100%	100%
Consultations de médecins généralistes et spécialistes incluant également les actes de spécialistes	100%	100%	100%	100%
Soins dentaires et ophtalmologiques d'urgence avec hospitalisation	100%	100%	100%	100%
Analyses, IRM, radiologie, scanographie, tomographie	100%	100%	100%	100%
Médicaments sur prescription	100%	100%	100%	100%
Dialyse rénale	100%	100%	100%	100%
Soins oncologiques (traitement du cancer)	100%	100%	100%	100%
Traitement du SIDA	100%	100%	100%	100%
Prothèses/dispositifs chirurgicaux et médicaux internes	100%	100%	100%	100%
Prothèses/dispositifs chirurgicaux et médicaux externes (pour chaque Prothèse dans la limite de 2 Prothèses)	1 200 € / 1 500 \$	1 800 € / 2 250 \$	2 500 € / 3 100 \$	100%
Soins palliatifs	10 000 € / 12 500 \$	15 000 € / 19 000 \$	25 000 € / 31 000 \$	100%

	QUARTZ	PEARL	SAPPHIRE	DIAMOND
Greffe d'organe (frais de séjour, de soins et honoraires d'hospitalisation)	100%	100%	100%	100%
Frais médicaux en vue d'une greffe d'organe (prise en charge des dépenses médicales et frais de transport y/c pour le donneur d'organe)	Non couvert	3 000 €/3 800 \$ par greffe	4 500 €/5 600 \$ par greffe	6 000 €/7 500 \$ par greffe
Physiothérapie/kinésithérapie, chiropractie et ostéopathie	1 000 € /1 250 \$ par an	2 500 €/3 100 \$ par an	5 000 €/6 200 \$ par an	100%
Traitements et soins psychiatriques Délai d'attente de 12 mois	Non couvert	3 500 €/4 400 \$ (dans la limite de 10 jours par an)	7 000 €/8 750 \$ (dans la limite de 20 jours par an)	100% (dans la limite de 30 jours par an)

SOINS CONSÉCUTIFS À UNE HOSPITALISATION PRISE EN CHARGE

Hospitalisation à domicile (sur prescription)	Non couvert	1 500 €/1 900 \$ par an	20 jours par an	30 jours par an
Chirurgie réparatrice suite à un accident survenant pendant la période de couverture	100%	100%	100%	100%
Rééducation immédiate suite à une hospitalisation, entamée dans les 30 jours qui suivent l'hospitalisation	20 jours par an	20 jours par an	30 jours par an	30 jours par an

ASSISTANCE DANS LE CADRE DE VOTRE GARANTIE HOSPITALISATION

Évacuation médicale : transport local en ambulance ou appareil sanitaire aérien vers l'hôpital le plus proche	Pris en charge par Europ Assistance			
---	-------------------------------------	--	--	--

Assistance médicale

Mise en relation des Médecins d'Europ Assistance avec les médecins locaux, voire votre médecin traitant



Médecine courante

Sur la base des frais réels, dans la limite des coûts habituels
Et raisonnables constatés par nos soins, par bénéficiaire et par année d'assurance.

Parce que prendre soin de sa santé c'est aller voir un médecin quand on en a besoin, nous ne vous couvrons pas seulement pour les urgences mais aussi pour vos soins tous les jours : consultations chez les médecins généralistes et spécialistes (sauf dentistes et psychiatres), médicaments, analyses, examens médicaux mais aussi séances chez le kinésithérapeute, avec un orthophoniste ou encore pour un bilan de santé.

nouveau: les ophtalmologistes ne sont plus exclus



Délai d'attente pour les traitements et soins psychiatriques : 12 mois

NIVEAUX DE COUVERTURE- HORS USA <i>Plafond global annuel</i>	QUARTZ 15 000 € ou 19 000 \$	PEARL 30 000 € ou 38 000 \$	SAPPHIRE 50 000 € ou 62 000 \$	DIAMOND Illimité
Consultations de médecins généralistes et de médecins spécialistes (sauf dentistes et psychiatres), actes de spécialistes	80 €/100 \$ par acte ou consultation	130 €/160 \$ par acte ou consultation	180 €/225 \$ par acte ou consultation	100%
Soins dentaires d'urgence sans hospitalisation	Non couvert	Non couvert	500 €/625 \$ par an	750 €/950 \$ par an
Séances prescrites d'orthophonie, d'orthoptie, d'ergothérapie et de soins infirmiers	500 €/625 \$ par an	1 500 €/1 900 \$ par an	2 000 €/2 500 \$ par an	100%
Kinésithérapie et physiothérapie sur prescription	1 000 €/1 250 \$ par an, limité à 12 séances par an	2 000 €/2 500 \$ par an, limité à 17 séances par an	3 500 €/4 400 \$ par an, limité à 22 séances par an	100% limité à 32 séances par an
nouveau: la kiné/physio est uniquement sur prescription, l'ostéo et la chiro sans ordonnance ET les nombres de séances ont été augmentées	8 séances, avec un maximum de 50 €/60 \$ par séance	12 séances, avec un maximum de 100 €/125 \$ par séance	20 séances, avec un maximum de 150 €/190 \$ par séance	100% jusqu'à 30 séances
Ostéopathie et chiropractie				
Homéopathie, acupuncture, médecine traditionnelle chinoise	3 séances, avec un maximum de 50 €/60 \$ par séance	5 séances, avec un maximum de 100 €/125 \$ par séance	7 séances, avec un maximum de 150 €/190 \$ par séance	100% jusqu'à 10 séances
Analyses, IRM, radiologie, scanographie, tomographie et examens diagnostiques physiques dans un cadre ambulatoire	2 000 €/2 500 \$ par an	3 500 €/4 400 \$ par an	7 500 €/9 400 \$ par an	100%
Médicaments sur prescription	3 000 €/2 800 \$ par an	9 000 €/5 600 \$ par an	15 000 €/9 400 \$ par an	100%
nouveau: les plafonds "médicaments" ont été doublés	10 000 €/6 300 \$ par an, avec un maximum pour la durée de l'adhésion de 50 000 €/63 000 \$	15 000 €/9 400 \$ par an, avec un maximum pour la durée de l'adhésion de 75 000 €/94 000 \$	20 000 €/12 500 \$ par an, avec un maximum pour la durée de l'adhésion de 10 000 €/126 000 \$	100%
Médicaments sur prescription pour affection de longue durée				
Psychiatrie Délai de carence de 12 mois	5 sessions par an	10 sessions par an	15 sessions par an	20 sessions par an
Equipement médical prescrit	1 000 €/1 250 \$ par an	1 500 €/1 900 \$ par an	2 500 €/3 100 \$ par an	4 000 €/5 000 \$ par an
nouvelle garantie	80 €/100 \$ par an	100 €/125 \$ par an	200 €/250 \$ par an	300 €/375 \$ par an
Contraception prescrite				

nouveau: la garantie "soins du nouveau-né" qui créait une restriction sur les montants disponibles pour les bébés de moins de 90 jours a été supprimée. Dès leur adhésion au contrat, ils bénéficient des garanties "normales".

	QUARTZ	PEARL	SAPPHIRE	DIAMOND
WELLBEING (PRÉVENTION) & WELLNESS (BIEN-ÊTRE)				
Vaccinations et traitements préventifs prescrits pour adultes (20 ans et +)	200 €/250 \$ par an	350 €/440 \$ par an	500 €/625 \$ par an	100%
Vaccinations et traitements préventifs prescrits pour enfants (- 20 ans)	100%	100%	100%	100%
Bilan de santé	Non couvert	150 €/190 \$ tous les 3 ans	500 €/625 \$ tous les 3 ans	1 000 €/1 250 \$ tous les 3 ans
Forfait Prévention, pour tous les actes listés ci-dessous:	Non couvert	500 €/625 \$	800 €/1 000 \$	100%
Frottis cervico-utérin (1 par an)	Non couvert	inclus	inclus	inclus
Mammographie pour les femmes de 45 ans et + (tous les 2 ans)	Non couvert	inclus	inclus	inclus
Dépistage du cancer de la prostate pour les hommes de 45 ans et + (tous les ans)	Non couvert	inclus	inclus	inclus
Dépistage du cancer de la cavité buccale (tous les 5 ans)	Non couvert	inclus	inclus	inclus
Dépistage du cancer de la peau (tous les 5 ans)	Non couvert	inclus	inclus	inclus
Coloscopie, à partir de 50 ans (tous les 5 ans)	Non couvert	inclus	inclus	inclus
Test annuel de recherche de sang occulte dans les selles	Non couvert	inclus	inclus	inclus
Ostéodensitométrie, pour les femmes de 45 ans et + (tous les 5 ans)	Non couvert	inclus	inclus	inclus
Diététicien	Non couvert	Non couvert	2 séances par an, jusqu'à 150 €/190 \$ par consultation	3 séances par an, jusqu'à 200 €/250 \$ par consultation
Substituts nicotiniques	Non couvert	50 €/60 \$ par an	75 €/90 \$ par an	100 €/125 \$ par an



Garanties optionnelles : Optique, dentaire, maternité et assistance médicale/rapatriement

Vous portez des lunettes ? Vous voulez être couvert pour vos soins chez le dentiste ? Choisissez l'option Optique+Dentaire.

Si vous prévoyez une grossesse : ajoutez l'option Maternité à votre couverture.

NIVEAUX DE COUVERTURE	QUARTZ	PEARL	SAPPHIRE	DIAMOND
-----------------------	--------	-------	----------	---------

Option dentaire + optique (Health*)

Sur la base des Frais réels, dans la limite des coûts habituels et raisonnables constatés par nos soins, par bénéficiaire et par année d'assurance.

Dentaire



Délais d'attente : 3 mois pour soins dentaires et parodontologie, 6 mois pour prothèses, implants dentaires, greffes osseuses et chirurgie dentaire, 12 mois pour orthodontie

Plafond annuel global de couverture dentaire en €//\$ pour les actes listés ci-dessous (sauf orthodontie avec plafond propre)	1 000 €/1 250 \$ dans la limite de 250 €/310 \$ par dent	1 500 €/1 900 \$ dans la limite de 400 €/500 \$ par dent	2 000 €/2 500 \$ dans la limite de 500 €/625 \$ par dent	3 500 €/4 400 \$ dans la limite de 600 €/750 \$ par dent
Soins dentaires courants, prothèses et implants dentaires, chirurgie dentaire, parodontologie	Pris en charge (sauf parodontologie, non couverte)	Pris en charge	Pris en charge	Pris en charge
Orthodontie jusqu'à 16 ans	Non couvert	800 €/1 000 \$ par an pendant 3 ans	1 200 €/1 500 \$ par an pendant 3 ans	1 500 €/1 900 \$ par an pendant 3 ans

Optique



Délai d'attente : 6 mois

Verres et monture, dans la limite d'une paire tous les 2 ans	100 €/125 \$	250 €/310 \$	400 €/500 \$	600 €/750 \$
Frais de traitements chirurgicaux des corrections visuelles (myopie, hypermétropie, astigmatie, kératocône)	100 €/125 \$	250 €/310 \$	400 €/500 \$	600 €/750 \$
Lentilles correctrices y compris les lentilles jetables	100 €/125 \$ par an	200 €/250 \$ par an	300 €/375 \$ par an	400 €/500 \$ par an

nouveau: garantie désormais accessible en Quartz et Pearl

nouveau: les consultations ophtalmologiques (ou d'optométristes) ont été supprimées de cette section car elles sont désormais couvertes dans la médecine courante dans le cadre des consultations de spécialistes

Option Maternité (Health* child)

Accessible à l'adhésion si l'option dentaire + optique "Health +" a été souscrite



Délais d'attente : 10 mois pour la maternité, 12 mois pour le traitement de l'infertilité

Séances de préparation à l'accouchement, soins pré et postnatals reçus par la mère et soins immédiats du nouveau-né	3 500 €/4 400 \$ par an	5 000 €/6 250 \$ par an	8 000 €/10 000 \$ par an	11 000 €/13 800 \$ par an
Accouchement sans complication (simple ou multiple)				
Complications à l'accouchement		Plafond ci-dessus doublé		
Traitement de l'infertilité Délai de carence de 12 mois	Non couvert	900 €/1 100 \$ par tentative (dans la limite de 3 600 €/4 400 \$ pour toute la vie)	1 200 €/1 500 \$ par tentative (dans la limite de 4 800 €/6 000 \$ pour toute la vie)	1 500 €/1 900 \$ par tentative (dans la limite de 6 000 €/7 600 \$ pour toute la vie)