

# TABLEAU DES GARANTIES **GAMME UNIVERS**

	<b>ETOILE</b>	<b>COMETE</b>	<b>COMETE V1</b>
<b>NATURE DES PRESTATIONS (Délais de carence)</b>	<b>1<sup>er</sup> Euro et complémentaire CFE</b> Limité à 150.000 Euros par année/adhérent	<b>1<sup>er</sup> Euro uniquement</b> Limité à 200.000 Euros par année/adhérent	<b>1<sup>er</sup> Euro uniquement</b> Limité à 200.000 Euros par année/adhérent
<b>HOSPITALISATION (3 mois)</b>			
HOSPITALISATION hors maternité (acceptation préalable) - MÉDICALE - CHIRURGICALE - PSYCHIATRIE : dans la limite de 1500 Eur/An - Frais annexe à l'hospitalisation, dépassements d'honoraires	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins
CHAMBRE PARTICULIERE	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)
LIT DE L'ACCOMPAGNANT D'UN ENFANT DE -12 ans	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/jour maxi 30 jours)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/jour maxi 30 jours)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/jour maxi 30 jours)
<b>FRAIS MEDICAUX COURANTS</b>			
Honoraires Généralistes		100 % DES FRAIS REELS (limité à 30 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 30 Eur/visite)
Honoraires Spécialistes		100 % DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)
Analyses, radiologie, scanners			
IRM (acceptation préalable)			
Auxiliaire Médicaux prescrits (2)		70 % DES FRAIS REELS	90 % DES FRAIS REELS
Médicaments prescrits (1)			
<b>Forfait Pharmacie Non Remboursable, prescrite par un médecin (1)</b>		100 Eur par an	100 Eur par an
Kinésithérapie, orthophonie et orthoptie (acceptation préalable)		70 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur/an/pers)
Médecines douces (chiropracteur, ostéopathe, homéopathe et acupuncteur (acceptation préalable)		70 % DES FRAIS REELS (limités à 25 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 25 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)
Prothèses médicales (acceptation préalable)		70 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/an/pers)
<b>DENTAIRE (6 mois)</b>			
Soins dentaires			
Prothèses dentaires, y compris inlays, onlays (acceptation préalable)			
Orthodontie : enfant de moins de 16 ans (acceptation préalable) dans la limite de 6 semestres			
<b>Bonus Fidélité Prothèses Dentaires</b>			
<b>OPTIQUE (6 mois)</b>			
Verres			
Monture			
Lentilles prescrites			
Forfait opération de la myopie			
<b>Bonus Fidélité</b>			
<b>MATERNITE (acceptation préalable)</b>			
Frais d'accouchement y compris Césarienne			100 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur la 1 <sup>re</sup> année et à 2 000 Eur les années suivantes)
Frais liés au Traitement de la Stérilité - Fécondation in vitro dans la limite de 3 tentatives par adhésion			

(1) Fournitures pharmaceutiques prescrites par un médecin à l'exception des produits diététiques, hygiéniques, cosmétologiques et dermatologiques.  
(2) Infirmiers, sages femmes.

**EN OPTION :**  
Rapatriement, ou Transport sanitaire - Dans le pays d'origine du bénéficiaire, ou selon la gravité du cas, vers le Centre Médical le plus proche - Présence auprès du bénéficiaire -  
Rapatriement du corps en cas de décès - Prise en charge des frais retour - Prise en charge des frais de voyage en cas de décès d'un proche parent.



# TABLEAU DES GARANTIES **GAMME UNIVERS**

PAGE 2 SUR 2

NATURE DES PRESTATIONS (Délais de carence)	CONSTELLATION	GALAXIE	CELESTE	SATELLITE
	1 <sup>er</sup> Euro uniquement Limité à 300.000 Euros par année/adhérent	1 <sup>er</sup> Euro et complémentaire CFE Limité à 500.000 Euros par année/adhérent	1 <sup>er</sup> Euro et complémentaire CFE Limité à 500.000 Euros par année/adhérent	1 <sup>er</sup> Euro et complémentaire CFE Limité à 500.000 Euros par année/adhérent
<b>HOSPITALISATION (3 mois)</b>				
HOSPITALISATION hors maternité (acceptation préalable) - MEDICALE - CHIRURGICALE - PSYCHIATRIE : dans la limite de 1500 Eur/An - Frais annexe à l'hospitalisation, dépassements d'honoraires	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins par jour
CHAMBRE PARTICULIERE	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 65 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 80 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 80 Eur/jour)
LIT DE L'ACCOMPAGNANT D'UN ENFANT DE -12 ans	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/jour maxi 30 jours)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour maxi 30 jours)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour maxi 30 jours)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour maxi 30 jours)
<b>FRAIS MEDICAUX COURANTS</b>				
Honoraires Généralistes	100 % DES FRAIS REELS (limité à 35 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 40 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)
Honoraires Spécialistes	100 % DES FRAIS REELS (limité à 55 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 65 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 80Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 80Eur/visite)
Analyses, radiologie, scanners				
IRM (acceptation préalable)				
Auxiliaire Médicaux prescrits (2)	70 % DES FRAIS REELS	100 % DES FRAIS REELS	100 % DES FRAIS REELS	100 % DES FRAIS REELS
Médicaments prescrits (1)				
<b>Forfait Pharmacie Non Remboursable, prescrite par un médecin (1)</b>	150 Eur par an	200 Eur par an	200 Eur par an	200 Eur par an
Kinésithérapie, orthophonie et orthoptie (acceptation préalable)	70 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 2 000 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 500 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 500 Eur/an/pers)
Médecines douces (chiropracteur, ostéopathe, homéopathe et acupuncteur (acceptation préalable)	70 % DES FRAIS REELS (limités à 25 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)
Prothèses médicales (acceptation préalable)	70 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 750 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 1 000 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 1 000 Eur/an/pers)
<b>DENTAIRE (6 mois)</b>				
Soins dentaires	70 % DES FRAIS REELS (limités 1 400 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités 1 800 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités 2 000 Eur/an/pers)	
Prothèses dentaires, y compris inlays, onlays (acceptation préalable)	70 % DES FRAIS REELS (limité 400 Eur/dent et à 1 800 Eur/pers/an)	90 % DES FRAIS REELS (limité 450 Eur/dent et à 2 300 Eur/pers/an)	100 % DES FRAIS REELS (limité 500 Eur/dent et à 2 500 Eur/pers/an)	
Orthodontie : enfant de moins de 16 ans (acceptation préalable) dans la limite de 6 semestres	70 % DES FRAIS REELS (maxi 550 Eur/semestre)	90 % DES FRAIS REELS (maxi 670 Eur/semestre)	100 % DES FRAIS REELS (maxi 670 Eur/semestre)	
<b>Bonus Fidélité Prothèses Dentaires</b>	+ 50 euros par prothèse après 3 années d'adhésion, + 100 euros par prothèse après 6 années d'adhésion	+ 100 euros par prothèse après 3 années d'adhésion, + 150 euros par prothèse après 6 années d'adhésion	+ 100 euros par prothèse après 3 années d'adhésion, + 150 euros par prothèse après 6 années d'adhésion	
<b>OPTIQUE (6 mois)</b>				
Verres	70 % DES FRAIS REELS (limités à 125 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 150 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 250 Eur/an/pers)	
Monture	70 % DES FRAIS REELS (limités à 125 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 150 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 250 Eur/an/pers)	
Lentilles prescrites	70 % DES FRAIS REELS (limités à 125 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 150 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 250 Eur/an/pers)	
Forfait opération de la myopie	70 % DES FRAIS REELS (limités à 300 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 400 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/an/pers)	
<b>Bonus Fidélité</b>	+ 50 euros par équipement (verres + montures) après 3 années d'adhésion + 100 euros par équipement après 6 années d'adhésion	+ 50 euros par équipement (verres + montures) après 3 années d'adhésion + 100 euros par équipement après 6 années d'adhésion	+ 50 euros par équipement (Verres + montures) après 3 années d'adhésion + 100 euros par équipement après 6 années d'adhésion	
<b>MATERNITE (acceptation préalable)</b>				
Frais d'accouchement y compris Césarienne	100 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur la 1 <sup>re</sup> année et à 2 000 Eur les années suivantes)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 000 Eur la 1 <sup>re</sup> année et à 3 000 Eur les années suivantes)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 3 000 Eur la 1 <sup>re</sup> année et à 4 000 Eur les années suivantes)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 3 000 Eur la 1 <sup>re</sup> année et à 4 000 Eur les années suivantes)
Frais liés au Traitement de la Stérilité - Fécondation in vitro dans la limite de 3 tentatives par adhésion	100 % DES FRAIS REELS (limités 500 Eur)	100 % DES FRAIS REELS (limités 750 Eur)	100 % DES FRAIS REELS (limités 1 200 Eur)	100 % DES FRAIS REELS (limités 1 200 Eur)

(1) Fournitures pharmaceutiques prescrites par un médecin à l'exception des produits diététiques, hygiéniques, cosmétologiques et dermatologiques.  
(2) Infirmiers, sages femmes.

EN OPTION : Rapatriement, ou Transport sanitaire - Dans le pays d'origine du bénéficiaire, ou selon la gravité du cas, vers le Centre Médical le plus proche - Présence auprès du bénéficiaire - Rapatriement du corps en cas de décès - Prise en charge des frais retour - Prise en charge des frais de voyage en cas de décès d'un proche parent.