

Garanties Frais de Santé

Les remboursements exprimés ci-dessous représentent le montant global de prise en charge par la CFE et par Humanis Assurances dans la limite des frais réels, sous réserve d'une adhésion à l'assurance Maladie/Maternité de la CFE et à Humanis Assurances. Les frais engagés sont remboursés dans la limite du raisonnable et de l'habituel.

| GARANTIES | SANTE 1 | SANTE 2 | SANTE 3 | SANTE 4 | SANTE 5 |
|--|---|---|---|--|--|
| Limite maximale par an et par bénéficiaire: 500 000 € | | | | | |
| Hospitalisation médicale ou chirurgicale et psychiatrique ⁽¹⁾ | | | | | |
| Honoraires médicaux, chirurgicaux, paramédicaux et actes de laboratoire Frais de séjour et fournitures diverses | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* |
| Hospitalisation à domicile | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* |
| Frais de transport d'urgence en ambulance ou en véhicule sanitaire jusqu'à l'établissement de santé approprié | 100% FR* dans la limite de 225 € /an/bénéficiaire | 100% FR* dans la limite de 225 € /an/bénéficiaire | 100% FR* dans la limite de 225 € /an/bénéficiaire | 100% FR* | 100% FR* |
| Forfait journalier hospitalier en France | 100% FR | 100% FR | 100% FR | 100 % FR | 100 % FR |
| Forfait accompagnant d'un enfant de moins de 12 ans ⁽²⁾ | - | - | 100% FR dans la limite de 30 € / jour | 100 % FR | 100 % FR |
| Chambre particulière ⁽²⁾ | 100% FR dans la limite de 30 € / jour | 100% FR dans la limite de 30 € / jour | 100% FR dans la limite de 55 € / jour | 100% FR dans la limite de 130 € / jour | 100 % FR |
| Pratiques médicales courantes | | | | | |
| Consultations médicales et visites de praticien | limité au remboursement de la CFE | 100 % FR* dans la limite de 45 € / visite | 100 % FR* dans la limite de 65 € / visite | 100 % FR* dans la limite de 195 € / visite | 100 % FR* dans la limite de 485 € / visite |
| Médicaments, vaccins ou remèdes prescrits médicalement | | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* |
| Imagerie médicale, analyses médicales | | 100% FR* dans la limite de 550 € /an/bénéficiaire | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* |
| Actes en série prescrits médicalement dispensés par des auxiliaires médicaux ⁽³⁾ | | 100% FR* dans la limite de 275 € /an/bénéficiaire | 100% FR* dans la limite de 550 € /an/bénéficiaire | 100% FR* | 100% FR* |
| Actes de spécialité: actes techniques médicaux, actes de chirurgie et actes d'anesthésie | | 100% FR* dans la limite de 550 € /an/bénéficiaire | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* |
| Fécondation in vitro (dans la limite de 4 tentatives pour toute la durée du contrat) Délai d'attente de 12 mois à compter de la prise d'effet de l'adhésion | | limité au remboursement de la CFE | 100% FR* | 100% FR* | 100% FR* |
| | | | | | |
| Appareillage | | | | | |
| Prothèses orthopédiques, médicales, auditives | limité au remboursement de la CFE | 100% FR* dans la limite de 160 € /an/bénéficiaire | 100% FR* dans la limite de 325 € /an/bénéficiaire | 100% FR* dans la limite de 1930 € /an/bénéficiaire | 100% FR* |
| Cures thermales prises en charge par la CFE | | | | | |
| Frais de transport et d'hébergement ⁽³⁾ | limité au remboursement de la CFE | limité au remboursement de la CFE | limité au remboursement de la CFE | 100% FR* dans la limite de 1930 € /an/bénéficiaire | 100% FR* |
| Maternité Les frais liés aux grossesses antérieures à la prise d'effet de l'adhésion du bénéficiaire de la prestation sont exclues des présentes garanties | | | | | |
| Frais d'accouchement sans césarienne par grossesse ⁽⁴⁾⁽⁵⁾ | limité au remboursement de la CFE | 100 % FR* dans la limite de 1125 € | 100 % FR* dans la limite de 2255 € | 100 % FR* dans la limite de 3215 € la 1 ^{ère} année d'adhésion, puis 100 % FR* dans la limite de 6435 € les années suivantes | 100 % FR* dans la limite de 4825 € la 1 ^{ère} année d'adhésion, puis 100 % FR* dans la limite de 9655 € les années suivantes |
| Frais d'accouchement avec césarienne par grossesse ⁽⁴⁾⁽⁵⁾ | | 100 % FR* dans la limite de 1125 € la 1 ^{ère} année d'adhésion, Puis 100 % FR* dans la limite de 2255 € les années suivantes | 100 % FR* dans la limite de 2255 € la 1 ^{ère} année d'adhésion, Puis 100 % FR* dans la limite de 4505 € les années suivantes | 100 % FR* dans la limite de 6435 € la 1 ^{ère} année d'adhésion, puis 100 % FR* dans la limite de 12870 € les années suivantes | 100 % FR* dans la limite de 9655 € la 1 ^{ère} année d'adhésion, Puis 100 % FR* dans la limite de 19310 € les années suivantes |

suite

| GARANTIES | SANTE 1 | SANTE 2 | SANTE 3 | SANTE 4 | SANTE 5 |
|--|-----------------------------------|--|---|---|---|
| Frais dentaires | | | | | |
| Soins dentaires | limité au remboursement de la CFE | 100 % FR* dans la limite de 115 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 225 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 1900 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 2220 € /an/bénéficiaire |
| Prothèses et implants dentaires ⁽⁴⁾ | | 100 % FR* dans la limite de 550 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 1125 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 1900 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 2220 € /an/bénéficiaire |
| Orthodontie des enfants de moins de 16 ans ⁽⁴⁾ | | limité au remboursement de la CFE | limité au remboursement de la CFE | 100 % FR* dans la limite de 1500 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 1900 € /an/bénéficiaire |
| Optique | | | | | |
| Monture et verres (forfait pour une période de 2 ans pour un équipement composé d'une monture et de 2 verres) ⁽⁶⁾ | limité au remboursement de la CFE | 100 % FR* dans la limite de 115 € /bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 225 € /bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 710 € /bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 965 € /bénéficiaire |
| Lentilles (y compris jetables) | | 100 % FR* dans la limite de 115 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 225 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 355 € /an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 485 € /an/bénéficiaire |
| Médecine alternative | | | | | |
| Homéopathe, Ostéopathe, Chiropracteur, Acupuncteur, Podologue, Diététicien (actes non remboursés par la CFE). | Non pris en charge | | | 100 % FR* dans la limite de 60 € / acte et de 300 € / an/bénéficiaire | 100 % FR* dans la limite de 80 € / acte et de 400 € / an/bénéficiaire |
| Assistance - Assurance Bagages | Inclus | | | Inclus | |
| Responsabilité Civile | En option | | | Inclus | |

FR = Frais Réels

CFE = Caisse des Français de l'Étranger

* sous déduction du montant remboursé par la CFE

⁽¹⁾ Hospitalisation médicale ou chirurgicale limitée à 180 jours continus, hospitalisation psychiatrique limitée à 30 jours par an, autorisation préalable de dépense à demander

⁽²⁾ dans la limite de 30 jours par an

⁽³⁾ autorisation préalable de dépense à demander pour les actes en série

⁽⁴⁾ autorisation préalable de dépense à demander

⁽⁵⁾ incluant les honoraires médicaux, chirurgicaux, paramédicaux et actes de laboratoire les Frais de séjour et fournitures diverses, la chambre particulière

⁽⁶⁾ la période de 2 ans s'apprécie par année civile

Quelques exemples de remboursements

Vous hésitez entre les différentes formules?

Voici quelques exemples de remboursements pour vous aider à y voir plus clair.



Vous vous rendez chez un médecin généraliste. La consultation s'élève à **80 €**.

| | La CFE vous rembourse... | Le Pack Expat'CFE vous rembourse... | Il reste donc à votre charge... |
|---------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Santé 2 | 16,10 € | 45 € | 18,90 € |
| Santé 4 | 16,10 € | 63,90 € | 0 € |



Vous consultez un médecin spécialiste. Cette visite vous coûte **150 €**.

| | La CFE vous rembourse... | Le Pack Expat'CFE vous rembourse... | Il reste donc à votre charge... |
|---------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Santé 3 | 16,10 € | 65 € | 68,90 € |
| Santé 5 | 16,10 € | 133,90 € | 0 € |



Vous avez besoin d'une nouvelle monture et de nouveaux verres. Cette paire de lunettes vous revient à **245 €**.

| | La CFE vous rembourse... | Le Pack Expat'CFE vous rembourse... | Il reste donc à votre charge... |
|---------|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| Santé 3 | 6,65 € | 225 € | 13,65 € |
| Santé 4 | 6,65 € | 238,35 € | 0 € |