

PANIER DE SOINS ETRANGER

**Soins réalisés à l'étranger
(les remboursements étant
plafonnés à
300 000 €/an/ bénéficiaire)**

SOINS COURANTS	
HONORAIRES MEDICAUX	
Consultations et visites généralistes	
Médecins adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Médecins non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Consultations / Visites de médecins spécialistes	
Médecins adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Médecins non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Actes techniques médicaux	
Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Actes d'imagerie médicale	
Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Honoraires paramédicaux	
Infirmiers, pédicures, podologues, orthophonistes, orthoptistes	90 % FR
Masseurs-kinésithérapeutes	90 % FR
Psychologues conventionnés, pris en charge par la Sécurité sociale dans la limite de 8 séances par an	1ère séance 40 € - 30 € / séance (dans la limite de 8 séances, sans notion de prise en charge par la SS)
Analyse et examens de laboratoire	
Analyse et examens de laboratoire	90 % FR
Affection longue durée (Prise en charge 100 % SS Française)	100 % FR
CURES THERMALES	
Honoraires, traitements, frais d'hébergement et transport	100 % BRR
PHARMACIE	
Médicaments à service médical rendu majeur ou important	90 % FR
Médicaments à service médical rendu modéré	90 % FR
Médicaments à service médical faible	90 % FR
Pharmacie prescrite non remboursée par la Sécurité sociale (Homéopathie, contraceptifs, tests de grossesse)	100 € / an
Frais de transport	
Ambulance, taxi conventionné (hors SMUR)	90 % FR
Matériel médical	
Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optique)	150% BRR
DENTAIRE	
Soins et prothèses dentaires 100% santé	-
Soins dentaires	90 % FR
Prothèses (hors 100% Santé)	
Panier Maîtrisé	
Prothèses fixes (couronnes et bridges)	320 % BRR
Prothèses amovibles	320 % BRR
Prothèses provisoires	320 % BRR
Inlay Core	320 % BRR
Inlays onlays d'obturation	140 % BRR
Panier aux tarifs libres	
Prothèses fixes (couronnes et bridges)	320 % BRR
Prothèses amovibles	320 % BRR
Prothèses provisoires	320 % BRR
Inlay Core	140 % BRR
Inlays onlays d'obturation	140 % BRR
Implantologie	
Implants (limite 2 implants / an)	500 € / implant
Couronne sur implant (limite 2 couronnes / 2 ans)	200 € / couronne
Prothèses dentaires non pris en charge par la SS	
Prothèses dentaires non pris en charge par la SS	225 % BRR
Orthodontie	
Orthodontie (remboursée par la Sécurité sociale)	255 % BRR
Orthodontie (non remboursée par la Sécurité sociale)	225 % BRR

PANIER DE SOINS ETRANGER

Soins réalisés à l'étranger
(les remboursements étant
plafonnés à
300 000 € /an/ bénéficiaire)

OPTIQUE	
OPTIQUE	
Equipements 100% Santé	-
Equipements à tarif libre	
Monture	100 €
Verres	Cf. grille optique
Autres prestations optique	
Lentilles prescrites prises ou non prises en charge, y compris lentilles jetables	130 € /an
Chirurgie réfractive dont kératotomie (par œil)	400 € / an
Grille optique	
Type de verre (remboursement par verre)	
Verre unifocal, sphérique	
Sphère de - 6 à + 6 (Verre simple)	125 €
Sphère < 6 ou Sphère > 6 (Verre complexe)	300 €
Verre unifocal, sphéro-cylindrique	
Cylindre ≤ + 4, sphère de - 6 à 0 (Verre simple)	125 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6 (Verre simple)	125 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6 (Verre complexe)	300 €
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 6 (Verre complexe)	300 €
Cylindre > + 4, sphère de - 6 à 0 (Verre complexe)	300 €
Verre multifocal ou progressif sphérique	
Sphère de - 4 à + 4 (Verre complexe)	300 €
Sphère < - 4 ou > + 4 (Verre hypercomplexe)	350 €
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique	
Cylindre ≤ + 4, sphère (Verre complexe)	300 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8 (Verre complexe)	300 €
Cylindre > + 4, sphère de - 8 à 0 (Verre hypercomplexe)	350 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8 (Verre hypercomplexe)	350 €
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 8 (Verre hypercomplexe)	350 €
AIDES AUDITIVES	
Prothèses auditives	
Equipements 100% Santé	-
Equipements à tarif libre (<= 20 ans)	1 200 €
Equipements à tarif libre (> 20 ans)	1 200 €
HOSPITALISATION	
HOSPITALISATION	
Frais de séjour	90 % FR
Honoraires médecin	
Conventionnés adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Conventionnés non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	90 % FR
Forfait journalier hospitalier	
Forfait journalier hospitalier	-
Forfait hospitalier	
Forfait actes lourds (participation forfaitaire de 24€)	-
Forfait patient urgence (FPU)	
Forfait patient urgence (FPU)	-
Chambre particulière (sans limitation de durée)	
Court séjour et maternité	68 € / nuit
Soins de suite	68 € / nuit
Psychiatrie	68 € / nuit
Ambulatoire	25 € / jour
Frais d'accompagnant	
Etablissement conventionné	38,50 € / nuit
Etablissement non conventionné	38,50 € / nuit
AUTRES POSTES	
Médecines additionnelles et de prévention	
Médecine douce	
Ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étiope, pédicure-podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue (limité à 2 séances/an)	30 € / séance
Actes refusés par la Sécurité Sociale	
Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique	80 € / an
Contraception, tests de grossesse	80 € / an
Prévention	
Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non invasif	183 € / acte
Tout acte de prévention remboursé par la Sécurité sociale	100% BRR
Services spécifiques	
Rapatriement sanitaire	Oui