

Les garanties et limites sont exprimées en pourcentage des frais réels par bénéficiaire et par année civile.

| TABLEAU DES PRESTATIONS | REMBOURSEMENTS & LIMITES |
|--|---|
| Hospitalisation médicale et chirurgicale | |
| Remboursement du séjour en chambre privée dans un Hôpital ou Clinique privée | 100% |
| Opérations chirurgicales inclus soins postopératoires | 100%, jusqu'à 3 mois de soins postopératoires |
| Prothèses, implants, et appareils chirurgicaux | 100% |
| Médicaments et pansements, inclus pansements chirurgicaux | 100% |
| Frais de médecins et de thérapies | 100% |
| Frais pour salle d'opération et d'anesthésie | 100% |
| Soins intensifs, Thérapies intensives | 100% |
| Soins coronariens et unité de soins | 100% |
| Radiologies et tests de laboratoires | 100% |
| Diagnostics avancés (CT, MRI, PET and CT-PET scans) | 100% |
| Chirurgie reconstructive pour restaurer l'apparence après un accident | 100% |
| Chirurgie reconstructive pour restaurer l'apparence après une opération | 100% |
| Lit pour un accompagnant d'un enfant de moins de 12 ans | 100% |
| Médecine ambulatoire courante | |
| Opérations chirurgicales en ambulatoire | 90% |
| Consultations et visites inclus médecins de famille ou spécialistes | 90% |
| Frais pharmaceutiques et pansements (avec ordonnance) | 90% |
| Radiologies et tests de laboratoires | 90% pré approbation requise |
| Diagnostics avancés (CT, IRM, PET, CT-PET scans) | 90% pré approbation requise |
| Traitement du Cancer et Oncologie | |
| Hospitalisation médicale et chirurgicale | 100% |
| Continuation du traitement en médecine ambulatoire courante | 90% |
| Transplantation d'organes, moelle osseuse, greffes de tissus | |
| Hospitalisation médicale et chirurgicale | 100% |
| Continuation du traitement en médecine ambulatoire courante | 90% |
| Traitements et dialyses rénales | |
| Hospitalisation médicale et chirurgicale | 100% |
| Continuation du traitement en médecine ambulatoire courante | 90% |
| Hospice et soins Palliatifs | |
| Hospitalisation médicale et chirurgicale | 100% |
| Continuation du traitement en médecine ambulatoire courante | 90% |

Le montant maximum remboursable pour frais réels en cours pendant une même année civile est égal à 1'000'000 USD, par bénéficiaire.

| BENEFITS | REFUND & LIMITS |
|--|--|
| Prestations supplémentaires | |
| Conditions chroniques préexistantes, (délai d'attente 12 mois) | 100%, jusqu'à USD 3'000 à vie |
| Conditions préexistantes, (délai d'attente 12 mois) | 100%, jusqu'à USD 3'000 par année |
| Thérapie de remplacement d'hormone | 90% |
| Traitement réhabilitation (Maximum 60 jours) | 100% |
| Ambulance locale par voie aérienne et/ou terrestre | 100% |
| Médecine Préventive | |
| Vaccinations, médicaments préventifs, avec prescription | 100%, max USD 200 par année |
| Contrôle médical (Health check-up), inclus analyses et diagnostics pour la détection précoce des maladies ou infections. | 100%, jusqu'à USD 500 par année |
| Médecine Alternative | |
| Limite totale de 10 séances par année | |
| Acupuncture, Physiothérapie, Ostéopathie | 100%, dans la limite de USD 70 par séance |
| Homéopathie, Chiropractie, Médecine Traditionnelle Chinoise | 100%, dans la limite de USD 70 par séance |
| Maternité | |
| Frais de maternité et d'accouchement (Hospitalisation & Ambulatoire) | 100%, jusqu'à USD 8'000 |
| Complications lors de la grossesse (Hospitalisation & Ambulatoire) | 100%, jusqu'à USD 1'000'000 |
| Complications lors de l'accouchement (Hospitalisation seulement) | 100%, jusqu'à USD 1'000'000 |
| Soins du nouveau né (jusqu'à 14 jours après la naissance) | 100%, jusqu'à USD 15'000 |
| Optique | |
| Consultations, visites & soins ophtalmologiques | 90% |
| Monture de lunettes, verres, lentilles | 100%, jusqu'à USD 350 par année |
| Dentaire | |
| Limite totale de USD 2'000 par année | |
| Consultations / visites & soins dentaires (conservateurs et chirurgicaux) | 90% |
| Prothèses dentaires | 100%, jusqu'à USD 350 par dent |
| Orthodontie (le traitement doit commencer avant l'âge de 18 ans) | 100%, jusqu'à USD 1'500 pour toute la durée du contrat |
| Traitement dentaire d'urgence suite à un accident | 100%, jusqu'à USD 1'000'000 |
| Assurance vie | |
| Capital décès d'un montant maximum | USD 10'000 |
| Évacuation sanitaire et rapatriement | |
| Évacuation médicale | 100% |
| Traitement d'urgence en hôpital hors zone de couverture | 100%, jusqu'à 30 jours par année |
| Billet d'avion retour pour le pays de résidence | 100% |
| Frais pour une personne accompagnant la personne évacuée | 100% |
| Frais de voyage pour un parent assuré en cas d'une évacuation | 100% |
| Frais de voyage pour un parent assuré en cas d'un rapatriement de la dépouille mortelle | 100% |
| Rapatriement de la dépouille mortelle | 100%, jusqu'à USD 300 |
| L'enterrement, l'inhumation, ou la crémation sur place | 100%, jusqu'à USD 1'000 |
| Traitement survenant directement ou indirectement à cause d'un acte de guerre ou de terrorisme, à condition d'avoir été un spectateur innocent | 100%, jusqu'à USD 40'000 |
| Décès accidentel (frais de rapatriement ou d'enterrement seulement) | 100% |

Le montant maximum remboursable pour frais réels en cours pendant une même année civile est égal à 1'000'000 USD, par bénéficiaire