

# Résumé des prestations

Choisissez le niveau de couverture qui vous convient :

Vous avez le choix entre quatre niveaux de couverture	Standard	Comprehensive	Prestige	Prestige Plus
Plafond de la police par assuré	Jusqu'à 1 000 000 €/1 275 000 €/1 600 000 \$ par an	Jusqu'à 1 500 000 €/1 900 000 €/2 400 000 \$ par an	Jusqu'à 2 000 000 €/2 550 000 €/3 200 000 \$ par an	Jusqu'à 5 000 000 €/6 375 000 €/8 000 000 \$ par an
<b>Couverture pour patients hospitalisés et en soins de jour</b>				
Traitements avec hospitalisation ou traitements en soins de jour y compris les honoraires de chirurgiens, anesthésistes, médecins et spécialistes, examens de diagnostic et physiothérapie	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police
Prestation forfaitaire pour chaque nuit d'hospitalisation dans le cadre d'un traitement entièrement gratuit	100 £/125 €/160 \$ par nuit	100 £/125 €/160 \$ par nuit	100 £/125 €/160 \$ par nuit	150 £/190 €/240 \$ par nuit
Hébergement parental. Frais d'hébergement d'un parent accompagnant un enfant membre de moins de 18 ans	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police
Maladies psychiatriques : hospitalisation	100 jours pour toute la durée de couverture de l'assurance	100 jours pour toute la durée de couverture de l'assurance	100 jours pour toute la durée de couverture de l'assurance	100 jours pour toute la durée de couverture de l'assurance
<b>Couverture des patients en consultation externe</b>				
Interventions chirurgicales	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police
Honoraires de consultation d'un médecin	Non compris – disponible sous forme de mise à niveau facultative	Une limite globale combinée de 3 500 £/4 460 €/1 200 \$  Limite de 300 £/380 €/480 \$ sur les honoraires des praticiens en médecine alternative à partir de la limite générale de la couverture externe ci-dessus  Limite de 300 £/380 €/480 \$ sur les vaccinations à partir de la limite générale de la couverture externe ci-dessus	Une limite globale combinée de 5 750 £/7 330 €/1 200 \$  Limite de 300 £/380 €/480 \$ sur les honoraires des praticiens en médecine alternative à partir de la limite générale de la couverture externe ci-dessus  Limite de 300 £/380 €/480 \$ sur les vaccinations à partir de la limite générale de la couverture externe ci-dessus	Compris dans le plafond de votre police
Examens de diagnostic				Compris dans le plafond de votre police
Maladies psychiatriques : consultations et traitements				Remboursement intégral jusqu'à 30 séances ne dépassant pas le plafond de votre police
Kinésithérapie				Remboursement intégral jusqu'à 35 séances ne dépassant pas le plafond de votre police
Honoraires des praticiens de médecine alternative				Remboursement intégral jusqu'à 35 séances ne dépassant pas le plafond de votre police
Vaccinations et leur administration par un médecin ou une infirmière				Jusqu'à 500 £/635 €/800 \$ par an
Médecine traditionnelle chinoise	Inclus dans la limite de prestation de praticien de médecine alternative	Inclus dans la limite de prestation de praticien de médecine alternative	Jusqu'à 15 séances à 100 £/125 €/160 \$ ne dépassant pas le plafond de votre police.	
Médicaments et pansements destinés aux traitements en externe	Non compris	Jusqu'à 500 £/635 €/800 \$ par an	Jusqu'à 750 £/950 €/1 200 \$ par an	Compris dans le plafond de votre police
<b>Scanners du cerveau et du corps</b>				
Tomographie informatisée (scanner TI), imagerie à résonance magnétique (scanner IRM) et tomographie par émission de positrons (scanner TEP). Dans le cadre d'une hospitalisation, en soins de jour ou en consultation externe	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police
<b>Couverture pour le cancer</b>				
i) Radiothérapie et chimiothérapie. Dans le cadre d'une hospitalisation, en soins de jour ou en consultation externe	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police
ii) Chimiothérapie et/ou biothérapie pour prévenir la réapparition du cancer ou pour maintenir la rémission	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police
iii) Traitements médicamenteux expérimentaux dans le cadre d'un essai clinique conforme à l'éthique	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police
iv) Consultations de suivi si vous êtes toujours membre et que cela est couvert par votre police	Non compris – disponible sous forme de mise à niveau facultative	Pendant la durée de couverture de l'assurance	Pendant la durée de couverture de l'assurance	Pendant la durée de couverture de l'assurance
Infirmière à domicile venant administrer la chimiothérapie contre le cancer ou les antibiotiques par perfusion intraveineuse	Non compris	Jusqu'à 14 jours	Jusqu'à 28 jours	Jusqu'à 28 jours
Achat de perruques pendant le traitement actif du cancer	Jusqu'à 150 £/190 €/240 \$	Jusqu'à 150 £/190 €/240 \$	Jusqu'à 150 £/190 €/240 \$	Jusqu'à 150 £/190 €/240 \$
Prestation forfaitaire pour la radiothérapie et la chimiothérapie en soins de jour lorsque la prise en charge du traitement et de l'hospitalisation est gratuite	50 £/60 €/80 \$ par jour jusqu'à 5 000 £/6 375 €/8 000 \$	50 £/60 €/80 \$ par jour jusqu'à 5 000 £/6 375 €/8 000 \$	50 £/60 €/80 \$ par jour jusqu'à 5 000 £/6 375 €/8 000 \$	150 £/190 €/240 \$ par jour jusqu'à 5 000 £/6 375 €/8 000 \$
<b>Couverture pour maladie chronique</b>				
Consultations de suivi de routine et 120 jours maximum d'hospitalisation	Non compris	Inclus	Inclus	Inclus
Dialyse rénale. Couverture des patients hospitalisés ou en soins de jour	Non compris	Jusqu'à 25 000 £/31 875 €/40 000 \$	Jusqu'à 50 000 £/63 750 €/80 000 \$	75 000 £/95 625 €/120 000 \$
<b>Maternité</b>				
Grossesse et accouchement normaux (un moratoire est applicable, veuillez contacter votre conseiller pour en savoir plus)	Non compris	Non compris (disponible sous forme d'option pour les plans des petites entreprises)	Jusqu'à 10 000 £/12 750 €/16 000 \$	Jusqu'à 12 000 £/15 300 €/19 200 \$
<b>VIH/SIDA</b>				
Traitement VIH/SIDA y compris traitement antirétroviral (ARV)	Non compris	Non compris	Non compris	Jusqu'à 40 000 £/51 000 €/64 000 \$
<b>Soins palliatifs</b>				
Soins palliatifs	Non compris	Non compris	Jusqu'à 30 jours (diagnostic de cancer uniquement)	Jusqu'à 30 jours
<b>Traitement d'urgence</b>				
Traitements d'urgence aux États-Unis. Traitement avec hospitalisation d'urgence et soins de jour d'urgence soudain nécessaires lors de votre séjour aux États-Unis. Uniquement applicable aux plans pour le monde entier hors États-Unis	Jusqu'à 6 semaines, jusqu'à une limite de 10 000 £/12 750 €/16 000 \$	Jusqu'à 6 semaines, jusqu'à une limite de 15 000 £/19 125 €/24 000 \$	Jusqu'à 10 semaines, jusqu'à une limite de 20 000 £/25 500 €/32 000 \$	Jusqu'à 10 semaines, jusqu'à une limite de 30 000 £/38 250 €/48 000 \$
Traitement d'urgence en consultation externe lors de votre séjour aux États-Unis (non applicable avec la zone États-Unis)	Non compris	Non compris	Non compris	Jusqu'à 2 000 £/2 550 €/3 200 \$
Transport par ambulance pour le transport d'urgence à l'hôpital ou entre hôpitaux	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police	Compris dans le plafond de votre police
Service d'évacuation et de rapatriement	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
<b>Couverture santé et bien-être</b>				
Soins dentaires ponctuels, par exemple le remplacement de couronnes	50 % des frais engagé jusqu'à 320 £/405 €/510 \$	50 % des frais engagé jusqu'à 320 £/405 €/510 \$	50 % des frais engagé jusqu'à 500 £/635 €/800 \$	80% des frais engagé jusqu'à 3 500 £/4 450 €/5 600 \$
Soins dentaires réguliers. Par exemple, les bilans dentaires le détartrage et le polissage	Non compris	Non compris – disponible sous forme de mise à niveau facultative	Non compris – disponible sous forme de mise à niveau facultative	
Dégâts dentaires accidentels	Jusqu'à 10 000 £/12 750 €/16 000 \$	Jusqu'à 10 000 £/12 750 €/16 000 \$	Jusqu'à 10 000 £/12 750 €/16 000 \$	Jusqu'à 10 000 £/12 750 €/16 000 \$
Prescription de lunettes et de lentilles de contact	Non compris	Jusqu'à 100 £/125 €/160 \$	Jusqu'à 100 £/125 €/160 \$	Jusqu'à 200 £/255 €/320 \$
Examen d'acuité visuelle	Non compris	Prise en charge intégrale d'un examen ophtalmologique par an	Prise en charge intégrale d'un examen ophtalmologique par an	Prise en charge intégrale d'un examen ophtalmologique par an
Bilan de santé	Non compris	Non compris	Jusqu'à 300 £/380 €/480 \$ par an et par assuré pour un bilan de santé	Jusqu'à 400 £/510 €/640 \$ par an et par assuré pour un bilan de santé
Indemnités de handicap	Non compris	Non compris	Jusqu'à 50 000 £/63 750 €/80 000 \$	Jusqu'à 100 000 £/127 500 €/160 000 \$
Support lombaire, attelles de genou ou de cheville. Prothèses externes lors du traitement actif du cancer	Jusqu'à 1 500 £/1 900 €/2 400 \$	Jusqu'à 2 000 £/2 550 €/3 200 \$	Jusqu'à 2 500 £/3 200 €/4 000 \$	Jusqu'à 3 500 £/4 450 €/5 600 \$
<b>Assistance et services téléphoniques</b>				
Gestion des dossiers médias personnels	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
« Health at Hand »	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Assistance téléphonique médicale, dentaire et optique	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
<b>Assurance voyage</b>				
Plan de voyage international	Optionnel	Optionnel	Inclus	Inclus

## Options complémentaires

Une fois que vous avez choisi votre niveau de couverture, vous pouvez choisir parmi nos options complémentaires. Les options complémentaires disponibles pour chaque niveau sont énumérées ci-dessous :

Standard	
<b>Consultation externe</b>	
Honoraires de consultation d'un médecin	Limite globale combinée : 750 £/950 €/1 200 \$  Honoraires des praticiens de médecine alternative limités à 200 £/250 €/320 \$ à partir de la limite générale de couverture externe ci-dessus  Vaccinations limitées à 150 £/190 €/240 \$ à partir de la limite générale de la couverture externe ci-dessus
Maladies psychiatriques : consultations et traitements	
Honoraires de praticiens de médecine alternative y compris la médecine traditionnelle chinoise	
Tests de diagnostic et kinésithérapie	
Vaccinations administrées par un médecin ou une infirmière	
<b>Plan de voyage international</b>	
Couverture annuelle pour les vacances et les voyages d'affaires ; vous ne payez pas deux fois votre couverture santé, car tout est inclus dans votre Plan Santé International	Couverture jusqu'à 95 jours accordée pour un seul séjour à l'étranger (jusqu'à 183 jours par année renouvelée)
<b>Comprehensive</b>	
<b>Couverture grossesse normale pour PME uniquement</b>	
Pour les plans de petites entreprises uniquement. Non disponible avec l'option complémentaire soins dentaires. Élargissez la couverture de vos employés aux frais de grossesse et d'accouchement normaux encourus au jour le jour. (Un moratoire est applicable, veuillez contacter votre conseiller pour plus de renseignements.)	Jusqu'à 5 000 £/6 375 €/8 000 \$
<b>Couverture étendue pour consultation externe pour PME uniquement</b>	
Honoraires de consultation médicale - Aucun maximum annuel dans le cadre du plan de prestation général	80 % jusqu'à 1 000 £/1 275 €/1 600 \$
Examens de diagnostic - Aucun maximum annuel dans le cadre du plan global de prestation	
Consultations et traitements pour maladies psychiatriques - Remboursement intégral jusqu'à 30 séances	
Kinésithérapie - Remboursement intégral jusqu'à 35 séances	
Honoraires de praticiens de médecine alternative et de médecine traditionnelle chinoise - 300 £/280 €/480 \$	
Vaccinations administrées par un médecin ou une infirmière- 300 £/380 €/480 \$	80 % jusqu'à 1 500 £/1 900 €/2 400 \$
Médicaments et pansements prescrits en consultation externe par un médecin - Aucun maximum annuel dans le cadre du plan global de prestation	
<b>Soins dentaires</b>	
Prestations dentaires accrues, y compris l'ajout de soins réguliers tels que les contrôles de routine, le détartrage et le polissage. Pour les plans de petites entreprises uniquement. Non disponible avec l'option couverture grossesse ou couverture étendue des patients en externe	80 % jusqu'à 1 000 £/1 275 €/1 600 \$
<b>Plan de voyage international</b>	
Couverture annuelle pour les vacances et les voyages d'affaires ; vous ne payez pas deux fois votre couverture santé, car tout est inclus dans votre Plan Santé International	Couverture jusqu'à 95 jours accordée pour un seul séjour à l'étranger (jusqu'à 183 jours par année renouvelée)
<b>Prestige</b>	
<b>Soins dentaires</b>	
Prestations dentaires accrues, y compris l'ajout de soins réguliers tels que les contrôles de routine, le détartrage et le polissage	80 % jusqu'à 1 500 £/1 900 €/2 400 \$

### Avec ou sans franchise

Pour contrôler le coût de votre prime, vous pouvez ajouter une franchise à votre police d'assurance. Nous offrons cinq niveaux de franchise, par personne, par an :



Augmentation de la franchise disponible pour les plans Standard, sans que l'option de couverture des patients en externe ne soit nécessaire.

Franchise par personne et par an :



### Exclusions

#### Ce qui n'est pas inclus dans les plans santé

Nos plans santé internationaux sont destinés à couvrir le traitement des problèmes médicaux qui répondent rapidement au traitement et qui sont définis comme affections aiguës. Comme la plupart des polices d'assurance santé, ces plans prévoient donc un certain nombre d'exceptions et de limitations et voici un résumé des exclusions et restrictions les plus importantes :

- Traitement des pathologies déjà présentes, ou dont vous présentez les symptômes avant votre adhésion
  - Couverture des patients en consultation externe exclue des plans Standard à moins que l'option couverture des patients en externe n'ait été choisie
  - Examens dentaires de routine pour les plans Standard, Comprehensive ou Prestige (disponibles sous forme d'option pour les plans Comprehensive et Prestige)
  - Grossesse et accouchement normaux pour les plans Standard ou Comprehensive (disponibles sous forme d'option complémentaire pour les plans Comprehensive, plans d'entreprises uniquement)
  - Traitements préventifs
  - Traitement d'une affection de longue durée ou récurrente (ou pathologie chronique), si vous bénéficiez du plan Standard
  - Tous les frais de traitement engagés résultant de la pratique d'un sport, quel qu'il soit, ou d'un entraînement sportif, pour lequel vous recevez un salaire ou une rémunération monétaire quelconque, y compris les subventions et la rémunération des sponsors (sauf si l'on vous rembourse uniquement les frais de déplacement).
  - Réclamations si vous voyagez hors de votre zone de couverture afin de recevoir un traitement ou contre avis médical
  - Couverture aux États-Unis exclue de tous les plans à moins qu'elle n'ait été sélectionnée avec votre couverture
  - Traitement dispensé au Royaume-Uni par des prestataires qui ne figurent pas dans notre Registre des hôpitaux du Royaume-Uni
  - Coûts d'organisation du traitement
- Les détails de votre couverture figurent dans le guide de l'adhérent et sont également disponibles sur demande.