






<b>GARANTIES*</b>	<b>Zone 1</b>	<b>Zone 2</b>	<b>Zone 3</b>	<b>Zone 4</b>	<b>Zone 5</b>
 <b>HOSPITALISATION</b>					
Remboursement en pourcentage du coût réel des soins					
<b>Hospitalisations en médecine, réanimation et chirurgie y compris ambulatoire</b>	67%	50%	42%	31%	19%
<b>Chimiothérapie</b>	80%	60%	40%	35%	20%
<b>Radiothérapie</b>	87%	69%	52%	44%	32%
Remboursement en forfait limitatif de la dépense réelle engagée					
<b>Maternité :</b>					
Accouchement voie basse	2 442,91 €				
Césarienne	2 756,87 €				
IVG	702,96 €				
<b>Dialyse</b>	335,52 € la séance				
Remboursement sous accord préalable, en prix de journée					
<b>Séjour en centre de rééducation fonctionnelle</b>	504 €				
<b>Séjour en établissement pour enfant ou adolescent handicapé :</b>					
En internat	300 €				
En semi-internat	240 €				
<b>Hospitalisation à domicile</b>	143 €				
<b>Psychiatrie :</b>					
Hospitalisation adulte	488,60 €				
Hospitalisation enfant (- de 16 ans)	602 €				
Hospitalisation de jour adulte	198,80 €				
Hospitalisation de jour enfant (-16 ans)	291,90 €				
Séjour en centre médico-psycho-pédagogique	100 €				
 <b>FRAIS MÉDICAUX</b>					
<b>Consultations, visites généralistes et spécialistes</b> (en l'absence d'exonération, application d'un taux de prise en charge de 70% de ces forfaits)					
Consultation généraliste ou spécialiste : 25 €	17,50 €				
Consultation pédiatre 0-6 ans : 30 €	21 €				
Consultation psychiatre : 41,70 €	29,19 €				
Consultation sage-femme : 25 €	17,50 €				
Consultation dentiste : 23 €	16,10 €				
Remboursement en pourcentage du coût réel des soins					
<b>Actes techniques médicaux</b>	55%	40%	30%	20%	15%
Avec exonération	72%	52%	39%	28%	19%
<b>Pharmacie</b>	65%	55%	45%		
Avec exonération	100%	90%	80%		
<b>Fournitures et appareillages</b>	60%	40%	20%		
Avec exonération	78%	52%	26%		
<b>Soins infirmiers</b>	45%	30%	10%		
Avec exonération	60%	40%	15%		
<b>Soins de rééducation</b>	45%	30%	10%		
Avec exonération	60%	40%	15%		
<b>Biologie et anatomo-cytopathologie</b>	50%	30%	20%		
Avec exonération	65%	39%	26%		
<b>Actes dentaires</b>	30%	20%	10%		
Avec exonération	35%	25%	15%		

 <b>AUTRES PRESTATIONS MÉDICALES</b>	
<b>Transports sanitaires</b>	<p>Transports en ambulance et en véhicule pour l'entrée/sortie hospitalisation : 2,19€ / km (ambulance); 0,89€ / km (en position assise dans un véhicule particulier avec chauffeur); 0,30€ / km (position assise dans un moyen de transport autre que celui des 2 autres catégories).</p> <p>Accord préalable pour les transports de plus de 150 km et aériens.  <b>En cas d'absence de justification kilométrique, forfait de 50 € par transport.</b></p>
<b>Cures thermales</b>	<p>Non remboursable à l'étranger sauf dans un territoire d'un Etat membre de l'Union Européenne, d'un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen ou de la Suisse et avec accord préalable.</p> <p>Consultation de début de cure et un forfait thermal à 510,51 € * 65% (basé sur le forfait rhumatologie).</p>
<b>Prévention</b>	<p>Prise en charge à hauteur d'un forfait ou selon un taux de 100% du tarif applicable en France métropolitaine en l'absence de mention du tarif forfaitaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vaccin ROR</li> <li>• Frottis de dépistage du cancer du col de l'utérus</li> <li>• Mammographie dans le cadre d'un dépistage de cancer</li> <li>• Bilan de santé prévu au L.321-3 du code de la sécurité sociale dans la limite forfaitaire de 167,69€</li> <li>• Caryotype fœtal à hauteur de 337,50€</li> <li>• Vaccins, paludisme = 100%</li> </ul>
 <b>OPTIQUE</b>	
(en l'absence d'exonération, application d'un taux de prise en charge de 60% de ces forfaits)	
<b>Forfait monture – 18 ans</b>	30,49 €
<b>Forfait monture + 18 ans</b>	2,84 €
<b>Verre simple – 18 ans</b>	27,90 €
<b>Verre simple + 18 ans</b>	4,12 €
<b>Verre complexe – 18 ans</b>	43,30 €
<b>Verre complexe + 18 ans</b>	10,82 €
<b>Lentilles</b>	39,48 € sous accord préalable par œil et par an
 <b>AUDITION</b>	
(en l'absence d'exonération, application d'un taux de prise en charge de 60% de ces forfaits)	
<b>Par appareil pour les – de 20 ans</b>	1 400 €
<b>Par appareil pour les + de 20 ans</b>	300 €
<b>Forfait entretien</b>	70 € / an

\*Les montants de remboursements sont le reflet des coûts pratiqués par la CFE depuis de nombreuses années.

Les actes de prévention sont définis par l'arrêté du 25 juin 2019 fixant les prestations servies aux adhérents volontaires de la Caisse des Français de l'étranger.