

TABLEAU DES GARANTIES **GAMME GEMMES**

	PERLE	ÉMERAUDE
NATURE DES PRESTATIONS	Limité à 300.000 Euros par année/adhérent	Limité à 300.000 Euros par année/adhérent
HOSPITALISATION		
HOSPITALISATION hors maternité (acceptation préalable) - MEDICALE - CHIRURGICALE - PSYCHIATRIE : dans la limite de 1 500 Eur/an	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins par jour	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins par jour
CHAMBRE PARTICULIERE	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)
LIT DE L'ACCOMPAGNANT D'UN ENFANT DE -12 ans	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/jour maxi 30 jours)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/jour maxi 30 jours)
FRAIS MEDICAUX COURANTS		
Honoraires Généralistes		70 % DES FRAIS REELS (limité à 25 Eur/visite)
Honoraires Spécialistes		70 % DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)
Analyses, radiologie, scanners		
IRM (acceptation préalable)		70 % DES FRAIS REELS
Auxiliaire Médicaux prescrits (2)		
Médicaments prescrits (1)		100 Euros
Forfait Pharmacie Non Remboursable, prescrite par un médecin (1)		
Kinésithérapie, orthophonie et orthoptie (acceptation préalable)		70 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur/an/pers)
Médecines douces (chiropracteur, ostéopathe, homéopathe et acupuncteur (acceptation préalable)		70 % DES FRAIS REELS (limités à 25 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)
Prothèses médicales (acceptation préalable)		70 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/an/pers)
DENTAIRE		
Soins dentaires		
Prothèses dentaires, y compris inlays, onlays (acceptation préalable)		
Orthodontie : enfant de moins de 16 ans (acceptation préalable) dans la limite de 6 semestres		
OPTIQUE		
Verres et monture		
Lentilles prescrites		
Forfait opération de la myopie		
MATERNITE		
Frais d'accouchement y compris Césarienne		
Frais liés au Traitement de la Stérilité - Fécondation in vitro dans la limite de 3 tentatives par adhésion		

EN OPTION :

Rapatriement, ou Transport sanitaire dans le pays d'origine du bénéficiaire, ou selon la gravité du cas, vers le Centre Médical le plus proche. Présence auprès du bénéficiaire, prise en charge des frais retour, prise en charge des frais de voyage en cas de décès d'un proche parent, rapatriement du corps en cas de décès.

(1) Fournitures pharmaceutiques prescrites par un médecin à l'exception des produits diététiques, hygiéniques, cosmétologiques et dermatologiques. (2) Infirmiers, sages femmes.

* La liste des Etablissements non conventionnés peut être adressée à l'adhérent sur demande.



TABLEAU DES GARANTIES **GAMME GEMMES**

PAGE 2 SUR 2

NATURE DES PRESTATIONS	SAPHIR	RUBIS	DIAMANT
	Limité à 300.000 Euros par année/adhérent	1 ^{er} Euro et CFE Limité à 400.000 Euros par année/adhérent	1 ^{er} Euro et CFE Limité à 500.000 Euros par année/adhérent
HOSPITALISATION			
HOSPITALISATION hors maternité (acceptation préalable)	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins par jour	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins par jour	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays de soins par jour
- MEDICALE - CHIRURGICALE - PSYCHIATRIE : dans la limite de 1 500 Eur/an			
CHAMBRE PARTICULIERE	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 65 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 80 Eur/jour)
LIT DE L'ACCOMPAGNANT D'UN ENFANT DE -12 ans	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/jour maxi 30 jours)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour maxi 30 jours)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour maxi 30 jours)
FRAIS MEDICAUX COURANTS			
Honoraires Généralistes	100 % DES FRAIS REELS (limité à 40 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)
Honoraires Spécialistes	100 % DES FRAIS REELS (limité à 60 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 75 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 80 Eur/visite)
Analyses, radiologie, scanners			
IRM (acceptation préalable)			
Auxiliaire Médicaux prescrits (2)	100 % DES FRAIS REELS	100 % DES FRAIS REELS	100 % DES FRAIS REELS
Médicaments prescrits (1)			
Forfait Pharmacie Non Remboursable, prescrite par un médecin (1)	100 Euros	200 Euros	200 Euros
Kinésithérapie, orthophonie et orthoptie (acceptation préalable)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 000 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 000 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 500 Eur/an/pers)
Médecines douces (chiropracteur, ostéopathe, homéopathe et acupuncteur (acceptation préalable)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 30 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)
Prothèses médicales (acceptation préalable)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 750 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 750 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 1 000 Eur/an/pers)
DENTAIRE			
Soins dentaires		90 % DES FRAIS REELS (limités à 1 800 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 000 Eur/an/pers)
Prothèses dentaires, y compris inlays, onlays (acceptation préalable)		90 % DES FRAIS REELS (limités à 450 Eur/dent et à 2 300 Eur/pers/an)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/dent et à 2 500 Eur/pers/an)
Orthodontie : enfant de moins de 16 ans (acceptation préalable) dans la limite de 6 semestres		90 % DES FRAIS REELS (maxi 670 Eur/semestre)	100 % DES FRAIS REELS (maxi 670 Eur/semestre)
OPTIQUE			
Verres et monture		90 % DES FRAIS REELS (limités à 125 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 425 Eur/an/pers)
Lentilles prescrites		90 % DES FRAIS REELS (limités à 125 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 250 Eur/an/pers)
Forfait opération de la myopie		90 % DES FRAIS REELS (limités à 300 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/an/pers)
MATERNITE			
Frais d'accouchement y compris Césarienne		100 % DES FRAIS REELS (limités 3 000 Eur)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 4 000 Eur la 1 ^{re} année)
Frais liés au Traitement de la Stérilité - Fécondation in vitro dans la limite de 3 tentatives par adhésion		100 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 800 Eur)