



Nature des prestations	Délais de carence	PIANO	MEZZO	CRESCENDO	ALLEGRO	ALTISSIMO
		1er Euro uniquement Limité à 150.000 Euros par année/adhérent	1er Euro uniquement Limité à 200.000 Euros par année/adhérent	1er Euro uniquement Limité à 300.000 Euros par année/adhérent	1er Euro et complémentaire CFE Limité à 500.000 Euros par année/adhérent	1er Euro et complémentaire CFE Limité à 500.000 Euros par année/adhérent
> HOSPITALISATION	3 mois					
HOSPITALISATION : (acceptation préalable) - MEDICALE - CHIRURGICALE - Frais annexe à l'hospitalisation - Greffe d'organe - PSYCHIATRIE : dans la limite de 1500 Eur/An		100 % DES FRAIS REELS dans la limite de 1 250 Eur par jour pour les hospitalisations à l'étranger et 350% du tarif de convention Sécurité Sociale Française pour les établissements du secteur non-conventionné	100 % DES FRAIS REELS dans la limite de 1 250 Eur par jour pour les hospitalisations à l'étranger et 350% du tarif de convention Sécurité Sociale Française pour les établissements du secteur non-conventionné	100 % DES FRAIS REELS dans la limite de 1 250 Eur par jour pour les hospitalisations à l'étranger et 400% du tarif de convention Sécurité Sociale Française pour les établissements du secteur non-conventionné	100 % DES FRAIS REELS dans la limite de 1 250 Eur par jour pour les hospitalisations à l'étranger et 400% du tarif de convention Sécurité Sociale Française pour les établissements du secteur non-conventionné	100 % DES FRAIS REELS dans la limite des tarifs habituels et raisonnables du pays avec un plafond de 500% du tarif de convention Sécurité Sociale Française pour les établissements du secteur non-conventionné
CHAMBRE PARTICULIERE		100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 50 Eur/jour)	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 30 Eur/jour maxi 30 jours)	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)
AUTRES PRESTATIONS : - Consultation externe / chirurgie ambulatoire de jour - Hospitalisation à domicile (acceptation préalable) dans la limite de 2500 Eur/an - Rééducation immédiatement suite à une hospitalisation (acceptation préalable) dans la limite de 2500 Eur/an - Transport local d'urgence par ambulance - Traitement dentaire d'urgence suite à un accident		100 % DES FRAIS REELS				
> FRAIS MEDICAUX COURANTS						
Honoraires Généralistes			100 % DES FRAIS REELS (limité à 30 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 35 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 40 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)
Honoraires Spécialistes			100% DES FRAIS REELS (limité à 50 Eur/visite)	100% DES FRAIS REELS (limité à 55 Eur/visite)	100% DES FRAIS REELS (limité à 65 Eur/visite)	100 % DES FRAIS REELS (limité à 80Eur/visite)
Analyses, radiologie , scanners IRM (acceptation préalable) Médicaments prescrits (1) Auxiliaire Médicaux prescrits (2)			70 % DES FRAIS REELS	70 % DES FRAIS REELS	100 % DES FRAIS REELS	100 % DES FRAIS REELS
Kinésithérapie, orthophonie et orthoptie (acceptation préalable)			70 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur/an/pers)	70 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 2 000 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 500 Eur/an/pers)
Bilan de santé (entente préalable - une fois tous les 3 ans)			200 Eur	200 Eur	300 Eur	300 Eur
Médecines douces (chiropracteur, ostéopathe, homéopathe et acupuncteur (acceptation préalable)			70 % DES FRAIS REELS (limités à 25 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)	70 % DES FRAIS REELS (limités à 25 Eur/visite, maxi 10 visites/an/pers)	90 % 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)			70 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/an/pers)	70 % DES FRAIS REELS (limités à 500 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités à 750 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 1000 Eur/an/pers)
> DENTAIRE	6 mois					
Soins dentaires				70 % DES FRAIS REELS (limités 1 400 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités 1 800 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités 2000 Eur/an/pers)
Prothèses dentaires, y compris inlays, onlays (acceptation préalable)				70 % DES FRAIS REELS (limité 400 Eur/dent et à 1 800 Eur/pers/an)	90 % DES FRAIS REELS (limité 450 Eur/dent et à 2 300 Eur/pers/an)	100 % DES FRAIS REELS (limité 500 Eur/dent et à 2 500 Eur/pers/an)
Parodontologie (acceptation préalable) (3)				70 % DES FRAIS REELS (limités 300 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités 350 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités 500 Eur/an/pers)
Orthodontie : enfant de moins de 16 ans (acceptation préalable) dans la limite de 6 semestres				70 % DES FRAIS REELS (maxi 550 Eur/semestre)	90 % DES FRAIS REELS (maxi 670 Eur/semestre)	100 % DES FRAIS REELS (maxi 670 Eur/semestre)
> OPTIQUE	6 mois					
Verres				70 % DES FRAIS REELS (limités 125 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités 150 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités 250 Eur/an/pers)
Monture				70 % DES FRAIS REELS (limités 125 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités 150 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités 250 Eur/an/pers)
Lentilles prescrites				70 % DES FRAIS REELS (limités 125 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités 150 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités 250 Eur/an/pers)
Forfait opération de la myopie				70 % DES FRAIS REELS (limités 300 Eur/an/pers)	90 % DES FRAIS REELS (limités 400 Eur/an/pers)	100 % DES FRAIS REELS (limités 500 Eur/an/pers)
> MATERNITE	Entente préalable					
Frais d'accouchement (4)				100 % DES FRAIS REELS (limités à 1 500 Eur la 1er année et à 2 000 Eur les années suivantes)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 2 000 Eur la 1er année et à 3 000 Eur les années suivantes)	100 % DES FRAIS REELS (limités à 3 000 Eur la 1er année et à 4 000 Eur les années suivantes)
Fécondation in vitro (5) dans la limite de 3 tentatives par adhésion					100 % DES FRAIS REELS (limités 500 Eur)	100 % DES FRAIS REELS (limités 800 Eur)
(*)Le certificat de radiation de votre ancien assureur est nécessaire pour la suppression des délais de carence						
<p>(1) Fournitures pharmaceutiques prescrites par un médecin à l'exception des produits diététiques, hygiéniques, cosmétologiques et dermatologiques. (2) Infirmiers, sages femmes. (3) Examen parodontal initial, curetage chirurgicale, intervention chirurgicale à lambeaux, greffe gingivale, approfondissement vestibulaire, traitement des dénudations radiculaires, gouttières occlusales, ajustage occlusale par meulage sélectif. (4) Frais d'accouchement : Honoraires médicaux (sauf honoraires chirurgicaux en cas d'accouchement par césarienne, ces derniers étant indemnisés dans le cadre de l'hospitalisation), frais de séjour y compris frais de chambre particulière, plénitude. (5) Fécondation in vitro : Laboratoire, FIV, ICSI, actes de spécialités, médicaments, hospitalisation de jour, transfert embryonnaire, cryogénéisation. * La liste des Etablissements non conventionnés peut être adressée à l'adhérent sur demande ** Contrat Altissimo Hospitalisation à l'étranger dans la limite des prix habituels et du raisonnable dans le pays</p> <p style="text-align: center;">Rapatriment, 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. Rapatriment du corps en cas de décès. Prise en charge des frais retour. Prise en charge des frais de voyage en cas de décès d'un proche parent.</p>						