

## Zone de couverture

- Zone 1** Afrique (excluant Angola + Afrique du Sud) + Inde
- Zone 2** Afrique (excluant Angola + Afrique du Sud) + Inde + Moyen Orient
- Zone 3** Afrique (excluant Angola) + Inde + Moyen Orient + Europe (excluant Suisse et GB)

### Limite annuelle / bénéficiaire

	<b>SILVER</b>	<b>GOLD</b>	<b>PLATINUM</b>
	EUR 25 000 soit <b>16 400 000 FCFA</b>	EUR 50 000 soit <b>32 800 000 FCFA</b>	EUR 75 000 soit <b>49 200 000 FCFA</b>

1	Taux de remboursement			
	100%	100%	100%	100%
<b>HOSPITALISATION</b> (Garantie obligatoire) Couverture dans la zone sélectionnée	Soins infirmiers			
	Salle d'opération			
	Honoraires du spécialiste			
	Médicaments et drogues	100%	100%	100%
	Salle d'urgence et de récupération			
	Unité de soins intensifs			
	Prothèses			
	Traitements psychiatrique à la suite d'une hospitalisation	non couvert	non couvert	non couvert
	Transports en Ambulance	100% max 100 EUR	100% max 100 EUR	100% max 100 EUR
	<b>Prestations hébergements</b>			
	Privé	100% en Afrique* et Liban class B* ('réseau GGA) - hors zone Afrique* et Liban class B* ('réseaux GGA) - 100% max 75 EUR/jr soit 49 000 FCFA/jr	100% en Afrique* et Liban class B* ('réseau GGA) - hors zone Afrique* et Liban class B* ('réseaux GGA) - 100% max 75 EUR/jr soit 49 000 FCFA/jr	100% en Afrique* et Liban class B* ('réseau GGA) - hors zone Afrique* et Liban class B* ('réseaux GGA) - 100% max 75 EUR/jr soit 49 000 FCFA/jr
	Semi privée			
	Lit accompagnement pour enfant - de 16 ans (30 jours max)	non couvert	non couvert	non couvert
	<b>Services post-hospitalisation</b>			
	Rééducation	100% max 30 jours post hospitalisation	100% max 30 jours post hospitalisation	100% max 30 jours post hospitalisation
Frais d'équipement hospitalier (Fauteuil roulant, béquilles, appareils)	100% max 30 jours post hospitalisation	100% max 30 jours post hospitalisation	100% max 30 jours post hospitalisation	
Soins à domicile	non couvert	non couvert	non couvert	
Chirurgie réparatrice dentaire d'urgence suite à un accident	100% max 500 EUR soit 328 000 FCFA	100% max 500 EUR soit 328 000 FCFA	100% max 500 EUR soit 328 000 FCFA	
Traitement SIDA/VIH	Couvert dans la limite des garanties choisies	Couvert dans la limite des garanties choisies	Couvert dans la limite des garanties choisies	
Greffe d'organes	Couvert dans la limite des garanties choisies	Couvert dans la limite des garanties choisies	Couvert dans la limite des garanties choisies	
Traitement du cancer	Couvert dans la limite des garanties choisies	Couvert dans la limite des garanties choisies	Couvert dans la limite des garanties choisies	
Soins palliatifs	non couvert	non couvert	non couvert	
Conditions préexistantes et maladies chroniques	Couvert dans la limite des garanties choisies	Couvert dans la limite des garanties choisies	Couvert dans la limite des garanties choisies	
Pack standard Assistance Evacuation, Rapatriement	Disponible sur demande	Disponible sur demande	Disponible sur demande	
<b>Frais hospitaliers remboursés à hauteur de 100% - 3 mois de délais d'attente - Délais d'attente supprimés si hospitalisation liée à un accident, AVC ou Attaque cardiaque - Remboursements sur des frais raisonnables et coutumiers</b>				

2	Taux de remboursement			
	100%/85%/70%	100%/85%/70%	100%/85%/70%	100%/85%/70%
	Type de consultation			
	Généralistes	max 25 EUR soit 16 400 FCFA/ consultation	max 25 EUR soit 16 400 FCFA/ consultation	max 25 EUR soit 16 400 FCFA/ consultation
	Spécialistes	max 50 EUR soit 32 800 FCFA/ consultation	max 50 EUR soit 32 800 FCFA/ consultation	max 50 EUR soit 32 800 FCFA/ consultation
	Dialyses			
	Pharmacie, Vaccins, Analyse et laboratoire, Radio, prescrits par un médecin agréé	max 1 000 EUR soit 656 000 FCFA/ an	max 1 000 EUR soit 656 000 FCFA/ an	max 2 500 EUR soit 1 640 000 FCFA/ an
	Orthopédie, appareillage, prothèse auditives	max 200 EUR soit 131 200 FCFA/ an	max 200 EUR soit 131 200 FCFA/ an	max 200 EUR soit 131 200 FCFA/ an
	Traitement psychiatrique/psychologique	non couvert	non couvert	non couvert
	Médecine alternative : Chiropractie, Ostéopathie, Acupuncture, Physiothérapie	non couvert	non couvert	non couvert
Traitement du SIDA/VIH				
Traitement du cancer	Couvert dans la limite des garanties choisies dans le poste FRAIS MEDICAUX	Couvert dans la limite des garanties choisies dans le poste FRAIS MEDICAUX	Couvert dans la limite des garanties choisies dans le poste FRAIS MEDICAUX	
Conditions préexistantes et maladies chroniques (dans la limite des garanties choisies)				
<b>3 mois de délais d'attente - Délais d'attente supprimés si hospitalisation liée à un accident, AVC ou Attaque cardiaque Remboursements sur des frais raisonnables et coutumiers</b>				

3	Taux de remboursement			
	100%/85%/70%	100%/85%/70%	100%/85%/70%	100%/85%/70%
	Ensemble de frais liés à l'accouchement (Naturel & Césarienne)	100% max - 1000 EUR soit 656 000 FCFA	100% max - 1000 EUR soit 656 000 FCFA	100% max - 1000 EUR soit 656 000 FCFA
	Complication couverte sous les garanties Hospitalisation			
	Soins pré/post natals	Couvert dans la rubrique Frais médicaux	Couvert dans la rubrique Frais médicaux	Couvert dans la rubrique Frais médicaux
Procréation médicalement assistée	non couvert	non couvert	non couvert	
<b>10 mois de délais d'attente - Remboursements sur des frais raisonnables et coutumiers</b>				

4	Taux de remboursement			
	85%	85%	85%	85%
	Soins dentaires			
	Prothèses et implants dentaires	85% max - 300 EUR soit 196 800 FCFA	85% max - 400 EUR soit 262 400 FCFA	85% max - 500 EUR soit 328 000 FCFA
Orthodontie (3ans max) - début du traitement avant 16ans				
Orthodontie pour adulte après l'âge de 20ans. (3ans max)	non couvert	non couvert	non couvert	
<b>6 mois de délais d'attente - Remboursements sur des frais raisonnables et coutumiers</b>				

4	Taux de remboursement			
	85%	85%	85%	85%
	Verres			
	Montures	85% max - 100 EUR soit 65 600 FCFA	85% max - 200 EUR soit 131 200 FCFA	85% max - 300 EUR soit 196 800 FCFA
	Lentilles			
Traitement Laser de la Myopie				
<b>6 mois de délais d'attente - Remboursements sur des frais raisonnables et coutumiers</b>				

**FRAIS MEDICAUX**  
(Garantie optionnelle)  
Couverture pays de résidence

**MATERNITE**  
(Garantie optionnelle)  
Couverture pays de résidence

**DENTAIRE**  
(Garantie optionnelle)  
Couverture pays de résidence

**OPTIQUE**  
(Garantie optionnelle)  
Couverture pays de résidence