



[www.wellaway.com](http://www.wellaway.com)



# ORBE

## COMPARAISON DES PLANS

---

### Détail des bénéfices



# LIMITES ANNUELLES : GOLD 7 000 000\$ & PLATINUM ILLIMITÉ

## COMPARAISON DES PLANS ORBE GOLD ET PLATINUM

### BARÈME DES PRESTATIONS

Tous les avantages sont assujettis aux frais habituels, raisonnables et coutumiers. Contactez-nous et notre équipe ConciergeCare vous aidera à trouver le prestataire le plus approprié pour vous et vous aidera à planifier un rendez-vous.

## OPTIONS DE FRANCHISE

Ce produit offre des options de franchise de 0\$, 500\$, 1 000\$, 2 000\$, 5 000\$, ce qui vous donne le contrôle de votre prime.

PRESTATAIRE SELECT/  
EN-RÉSEAU

100%

HORS RÉSEAU

50%

**Zone 1** Monde entier (y compris les États-Unis)

**Zone 2** Monde entier (sauf : États-Unis, Bahamas, Bermudes, Brésil, Canada, Chine, Hong Kong, Japon, Panama, Singapour, Suisse et Royaume-Uni.)

- Nous vous recommandons toujours de faire appel à un Prestataire Select pour tous les services médicaux, traitements et procédures. L'utilisation d'un Prestataire Select réduira au minimum vos montants excédentaires aux coûts habituels, raisonnables et coutumiers. Si vous ne choisissez pas un Prestataire Select, vous serez responsable des montants excédant les coûts habituels, raisonnables et coutumiers.
- Lorsqu'il n'y a pas de prestataire en réseau ou de Prestataire Select dans un rayon de 50 milles de votre résidence locale, les demandes de remboursement seront remboursées au montant applicable en réseau ou pour un Prestataire Select, tel qu'indiqué dans votre Résumé des Bénéfices.
- La couverture des conditions préexistantes peut être offerte après souscription médicale et approbation de la demande par WellAway Limited.
- Les bénéfices sont indiqués par personne et par année de police.
- Pour réduire vos coûts, contactez votre conseiller ConciergeCare pour vous aider à déterminer le prestataire qui vous convient.
- Tout paiement ou prestation au titre du produit ORBE versé par le CFE ou la Sécurité Sociale Française (ou un programme gouvernemental équivalent, organisme public ou privé en France ou à l'étranger) sera déduit du remboursement payé par WellAway.

### Bénéfices disponibles avec la zone 1

- Des montants maximaux s'appliquent à certains services.
- Une pré-autorisation est requise pour certains services. Veuillez vous référer aux termes et conditions de la Police.
- Aux États-Unis, le membre sera responsable de 50 % des frais admissibles pour les prestations effectuées par des prestataires hors-réseau.
- Vous avez accès aux services administratifs et aux réclamations spéciales aux États-Unis. Nous vous offrons un accès à plus de 650 000 établissements, médecins, ostéopathes et services ambulatoires via notre réseau de prestataires.

### Bénéfices disponibles avec les zones 1 et 2

- Des montants maximaux s'appliquent à certains services.
- Tous les bénéfices sont assujettis à des frais habituels, raisonnables et coutumiers en fonction de l'emplacement géographique où les services sont rendus.
- Une pré-autorisation est requise pour certains services. Veuillez vous référer aux termes et conditions de la Police.
- Garantie de paiement disponible à la discrétion de l'hôpital pour accepter le paiement de WellAway Limited.

# LIMITES ANNUELLES : GOLD 7 000 000\$ & PLATINUM ILLIMITÉ

## COMPARAISON DES PLANS ORBE GOLD ET PLATINUM

### BARÈME DES PRESTATIONS

Tous les avantages sont assujettis aux frais habituels, raisonnables et coutumiers. Contactez-nous et notre équipe ConciergeCare vous aidera à trouver le prestataire le plus approprié pour vous et vous aidera à planifier un rendez-vous.

## BIEN-ÊTRE PRÉVENTIF

	PLATINUM	PLATINUM	GOLD	GOLD
	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)
<b>Examen physique de bien-être</b>				
<b>Adulte :</b> Tous les 2 ans : consultation pour les examens physiques de bien-être, tests de laboratoire et examens d'audition				
<b>Dépistage préventif du bien-être - Femme</b> Dépistage du Papanicolau (PAP) (1 par an) Mammographie (âge admissible : 40 ans et plus, 1 par an) Test de densité osseuse (âge éligible : 45 ans et plus, tous les 5 ans) Coloscopie (âge éligible : 50 ans et plus, tous les 5 ans)	100% Le déductible ne s'applique pas	Non pris en charge chez un Prestataire non Select	jusqu'à 3 000\$ par personne Le déductible ne s'applique pas	Non pris en charge chez un Prestataire non Select
<b>Wellness preventive screening - Homme</b> Test de dépistage du PSA (âge éligible : 50 ans et plus, 1 par an) Coloscopie (âge éligible : 50 ans et plus, tous les 5 ans)	USA : uniquement chez un Prestataire Select		USA : uniquement chez un Prestataire Select	
<b>Examen physique de bien-être</b>				
<b>Enfant :</b> Tous les ans : Examens physiques de bien-être, consultations, antécédents médicaux, évaluation du développement, examens physiques et auditifs, tests de diagnostic liés à l'âge, vaccination et immunisation				

## HOSPITALISATION ET CHIRURGIE

	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)
		Prestataire Select/ en réseau   Prestataire hors réseau		Prestataire Select/ en réseau   Prestataire hors réseau
<b>Hospitalisation (patient hospitalisé) *</b> (chambre et pension, services de chambre divers)	100%	100%   50%	100%	100%   50% 1er jour payé en totalité au coût moyen, chambre privée ou semi-privée. Après le 1er jour, chambre privée ou semi-privée jusqu'à 2 000\$ par jour
<b>Services de diagnostic avancé en milieu hospitalier</b> (p. ex., IRM, tomographie, imagerie nucléaire)	100%	100%   50% jusqu'à 5 000\$ par jour	100%	100%   50% jusqu'à 1 000\$ par jour
<b>Logement des parents</b> pour une personne assurée de moins de 18 ans	100%	100%   50%	100%	100%   50%

\* Pré-autorisation requise. Tous les bénéfices reflétés en USD.

# LIMITES ANNUELLES : GOLD 7 000 000\$ & PLATINUM ILLIMITÉ

## COMPARAISON DES PLANS ORBE GOLD ET PLATINUM

### BARÈME DES PRESTATIONS

Tous les avantages sont assujettis aux frais habituels, raisonnables et coutumiers. Contactez-nous et notre équipe ConciergeCare vous aidera à trouver le prestataire le plus approprié pour vous et vous aidera à planifier un rendez-vous.

## HOSPITALISATION ET CHIRURGIE

	PLATINUM	PLATINUM		GOLD	GOLD	
	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)		Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)	
		Prestataire Select/ en réseau	Prestataire hors réseau		Prestataire Select/ en réseau	Prestataire hors réseau
Tests de routine aux rayons X et en laboratoire	100%	100%	50%	100%	100%	50%
Unité de soins intensifs (limité à 180 jours par année de police)	100%	100%	50%	100%	100%	50%
Services médicaux et ostéopathe (patient hospitalisé) (limité à 1 par jour, par spécialité si nécessaire sur le plan médical)	100%	100%	50%	100%	100%	50%
Rééducation (patient hospitalisé) *	100% Limite de 30 jours par année de police	100%	50% Limite de 30 jours par année de police	100% Limite de 30 jours par année de police	100%	50% Limite de 30 jours par année de police
Insuffisance rénale dialyse (patient hospitalisé) *	100%	100%	50%	100% jusqu'à 100 000\$ par année de police	100%	50% jusqu'à 100 000\$ par année de police
Soins palliatifs	100%	100%	50%	100% jusqu'à 50 000\$ ou 90 jours par année de police, selon le premier plafond atteint	100%	50% jusqu'à 50 000\$ ou 90 jours par année de police, selon la premier plafond atteint
Tests de pré-admission (doivent être effectués 3-5 jours à l'avance)	100%	100%	50%	100%	100%	50%
Traitement oncologique * (comprend la chimiothérapie, la radiothérapie et la reconstruction mammaire)	100%	100%	50%	100%	100%	50%
Chirurgie reconstructive * (en raison d'une maladie ou d'une blessure)	100%	100%	50%	100%	100%	50%

\* Pré-autorisation requise. Tous les bénéfices reflétés en USD.

# LIMITES ANNUELLES : GOLD 7 000 000\$ & PLATINUM ILLIMITÉ

## COMPARAISON DES PLANS ORBE GOLD ET PLATINUM

### BARÈME DES PRESTATIONS

Tous les avantages sont assujettis aux frais habituels, raisonnables et coutumiers. Contactez-nous et notre équipe ConciergeCare vous aidera à trouver le prestataire le plus approprié pour vous et vous aidera à planifier un rendez-vous.

## HOSPITALISATION ET CHIRURGIE

	PLATINUM	PLATINUM		GOLD	GOLD	
	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)		Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)	
		Prestataire Select/ en réseau	Prestataire hors réseau		Prestataire Select/ en réseau	Prestataire hors réseau
Appareil chirurgical et prothèse (couvre les dispositifs qui font partie intégrante de l'intervention chirurgicale lorsque cela est médicalement nécessaire)	100%	100%	50%	100%	100%	50%
Frais de chirurgien *	100%	100%	50%	100%	100%	50%
Matériel et fournitures divers	100%	100%	50%	100%	100%	50%
Transplantation d'organes * Prestation maximale 2 par vie	100%	100%	50%	100% 50,000\$	100% 50,000\$	50%
Psychiatrie en hôpital/psychothérapie *	100% Limite de 30 jours par année de police	100%	50% Limite de 30 jours par année de police	100% Limite de 10 jours par année de police	100%	50% Limite de 10 jours par année de police
Installation chirurgicale ambulatoire *	100%	100%	50%	100%	100%	50%

## SOINS AMBULATOIRES

Visite psychiatrique ambulatoire / visite psychothérapeute	100% 25 visites par année de police	100%	50% 25 visites par année de police	100% 10 visites par année de police	100%	50% 10 visites par année de police
Les visites de soins primaires comprennent les médecins généralistes et les diététiciens Visites de diététiciens sont limitées à 10 (seulement si médicalement nécessaire)	100%	100%	50%	100%	100%	50% 150\$ par visite

\* Pré-autorisation requise. Tous les bénéfices reflétés en USD.

# LIMITES ANNUELLES : GOLD 7 000 000\$ & PLATINUM ILLIMITÉ

## COMPARAISON DES PLANS ORBE GOLD ET PLATINUM

### BARÈME DES PRESTATIONS

Tous les avantages sont assujettis aux frais habituels, raisonnables et coutumiers. Contactez-nous et notre équipe ConciergeCare vous aidera à trouver le prestataire le plus approprié pour vous et vous aidera à planifier un rendez-vous.

## SOINS AMBULATOIRES

	PLATINUM	PLATINUM	GOLD	GOLD
	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)
		Prestataire Select/ en réseau   Prestataire hors réseau		Prestataire Select/ en réseau   Prestataire hors réseau
<b>Vaccinations pour adultes</b> Diphtérie, hépatite A, hépatite B, zona, papillome humain (VPH), grippe (vaccin contre la grippe), rougeole, méningocoque, oreillons, coqueluche, pneumocoque, rubéole, tétanos, varicelle	100% jusqu'à 600\$ par année de police	100%   50% jusqu'à 600\$ par année de police	100% jusqu'à 300\$ par année de police	100%   50% jusqu'à 300\$ par année de police
<b>Médecine alternative</b> (acupuncture, chiropratique, homéopathie, herboristerie, cryothérapie, diététique)	100% Limité à 10 sessions	100%   50% Limité à 10 sessions	100% jusqu'à 100\$ par session limitée à 500\$ par année de police	100%   50% jusqu'à 100\$ par session limitée à 500\$ par année de police
<b>Podiatrie</b>	100% jusqu'à 300\$ par session 15 sessions par année de police	100%   50% jusqu'à 300\$ par session 15 sessions par année de police	100% jusqu'à 100\$ par session 5 sessions par année de police	100%   50% jusqu'à 100\$ par session 5 sessions par année de police
<b>Visite de médecins spécialistes</b> (seulement si médicalement nécessaire)	100%	100%   50%	100%	100%   50% 300\$ par visite
<b>Matériel médical durable *</b> (y compris les prothèses auditives)	100%	100%   50%	100%	100%   50% limité à 1 500\$ par année de police
<b>Dépistage et traitement des allergies *</b> (comprend les injections pour les allergies)	100%	100%   50% jusqu'à 600\$ par année	100%	100%   50% jusqu'à 600\$ par année
<b>Services diagnostiques de base</b> (lorsqu'ils sont effectués dans un établissement non hospitalier autonome, tests de laboratoire, radiographies, ultrasons, ECG)	100%	100%   50%	100%	100%   50%
<b>Services avancés de diagnostic et d'imagerie *</b> (lorsqu'il est effectué dans un établissement non hospitalier autonome, p. ex. IRM, tomographie par émission de positons (TEP), ARM, imagerie nucléaire)	100%	100%   50%	100%	100%   50% jusqu'à 5 000\$ par année de police

\* Pré-autorisation requise. Tous les bénéfices reflétés en USD.

# LIMITES ANNUELLES : GOLD 7 000 000\$ & PLATINUM ILLIMITÉ

## COMPARAISON DES PLANS ORBE GOLD ET PLATINUM

### BARÈME DES PRESTATIONS

Tous les avantages sont assujettis aux frais habituels, raisonnables et coutumiers. Contactez-nous et notre équipe ConciergeCare vous aidera à trouver le prestataire le plus approprié pour vous et vous aidera à planifier un rendez-vous.

## SOINS AMBULATOIRES

	PLATINUM	PLATINUM	GOLD	GOLD
	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)
		Prestataire Select/ en réseau   Prestataire hors réseau		Prestataire Select/ en réseau   Prestataire hors réseau
Services thérapeutiques ambulatoires (thérapie physique, ergothérapie, de la parole, pulmonaire et cardiaque - plan de traitement doit être fourni)	100% jusqu'à 170\$ par session, maximum 35 sessions par année de police.	100%   50% jusqu'à 170\$ par session, maximum 35 sessions par année de police.	100% jusqu'à 100\$ par session, maximum 25 sessions par année de police.	100%   50% jusqu'à 100\$ par session, maximum 25 sessions par année de police.
Soins de santé à domicile * (les soins doivent commencer immédiatement après votre séjour à l'hôpital d'au moins 3 jours)	100% Max 90 jours par année de police après la sortie de l'hôpital	100%   50% Max 90 jours par année de police après la sortie de l'hôpital	100% Max 30 jours par année de police après la sortie de l'hôpital	100%   50% Max 30 jours par année de police après la sortie de l'hôpital
Insuffisance rénale ambulatoire dialyse *	100% Plafond de 100 000\$ par année de police	100%   50% Plafond de 100 000\$ par année de police	100% Plafond de 25 000\$ par année de police	100%   50% Plafond de 25 000\$ par année de police

## SOINS D'URGENCE

Ambulance terrestre d'urgence (limité à un aller simple)	100%	100%   100%	100%	100%   100%
Services médicaux d'urgence/salle d'urgence	100%	100%   100%	100%	100%   100%
Clinique / établissement de soins urgents	100%	100%   50%	100%	100%   50%
Soins dentaires d'urgence (en raison d'un accident ou d'une blessure à des dents naturelles saines et traités dans les 24 heures suivant l'événement)	100% jusqu'à 1 000\$ par année de police	100%   50% jusqu'à 1 000\$ par année de police	100% jusqu'à 500\$ par année de police	100%   50% jusqu'à 500\$ par année de police

\* Pré-autorisation requise. Tous les bénéfices reflétés en USD.

# LIMITES ANNUELLES : GOLD 7 000 000\$ & PLATINUM ILLIMITÉ

## COMPARAISON DES PLANS ORBE GOLD ET PLATINUM

### BARÈME DES PRESTATIONS

Tous les avantages sont assujettis aux frais habituels, raisonnables et coutumiers. Contactez-nous et notre équipe ConciergeCare vous aidera à trouver le prestataire le plus approprié pour vous et vous aidera à planifier un rendez-vous.

## MÉDICAMENTS PRESCRITS

	PLATINUM	PLATINUM	GOLD	GOLD
	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)	Bénéfices Mondiaux Zone 1 (USA) & 2	Bénéfices pour les États-Unis Zone 1 (USA)
		Prestataire Select/ en réseau   Prestataire hors réseau		Prestataire Select/ en réseau   Prestataire hors réseau
<b>Médicaments prescrits</b> Générique distribué lorsqu'il est disponible : - La marque ne sera distribuée que si le générique n'est pas disponible et qu'il est médicalement nécessaire. - Aux États-Unis, la marque sera payée au coût équivalent du générique.	100%	100%   50%	100%	100%   50%

## ÉVACUATION ET RAPATRIEMENT

### Évacuation médicale d'urgence \*

Transférer à l'établissement le plus proche si le traitement nécessaire n'est pas disponible localement.

### Rapatriement \*

(les membres peuvent retourner dans leur pays d'origine après une évacuation pour être soignés tant qu'ils sont physiquement et médicalement stables)

### Couverture compagne/visite de chevet \*

(limite de 15 jours par année de police, y compris les enfants qui accompagnent)

### Rapatriement des dépouilles mortelles \*

- Frais de transport

- Coût de l'inhumation ou de la crémation

<b>Payé en totalité jusqu'à 100 000\$</b> plafond combiné par personne couverte, par année de police	<b>Payé en totalité jusqu'à 100 000\$</b> plafond combiné par personne couverte, par année de police	<b>Payé en totalité jusqu'à 50 000\$</b> plafond combiné par personne couverte, par année de police	<b>Payé en totalité jusqu'à 50 000\$</b> plafond combiné par personne couverte, par année de police
Transport (vol en classe économique) + 3 000\$ pour frais supplémentaires	Transport (vol en classe économique) + 3 000\$ pour frais supplémentaires	Transport (vol en classe économique) + 1 000\$ pour frais supplémentaires	Transport (vol en classe économique) + 1 000\$ pour frais supplémentaires
100%	100%	100%	100%
25 000\$	25 000\$	15 000\$	15 000\$

\* Pré-autorisation requise. Tous les bénéfices reflétés en USD.

# LIMITES ANNUELLES : GOLD 7 000 000\$ & PLATINUM ILLIMITÉ

## COMPARAISON DES PLANS ORBE GOLD ET PLATINUM

### BARÈME DES PRESTATIONS

Tous les avantages sont assujettis aux frais habituels, raisonnables et coutumiers. Contactez-nous et notre équipe ConciergeCare vous aidera à trouver le prestataire le plus approprié pour vous et vous aidera à planifier un rendez-vous.

#### Couverture facultative

### BÉNÉFICES DE MATERNITÉ ET DE NAISSANCE \* (en option)

(sous réserve d'un délai de carence de 10 mois)

#### Soins de maternité

(y compris l'hôpital, l'obstétricien et l'anesthésiste)

#### Complications de la grossesse

(mère seulement)

#### Soins aux nouveau-nés non sains

(le bébé doit être ajouté à la police)

#### Maladies congénitales

(le bébé doit être ajouté à la politique)

#### PLATINUM

Bénéfices Mondiaux  
Zone 1 (USA) & 2

100%

jusqu'à 15 000\$

#### PLATINUM

Bénéfices pour les États-Unis  
Zone 1 (USA)

Prestataire Select/  
en réseau

100%

jusqu'à 15 000\$

Prestataire  
hors réseau

50%

#### GOLD

Bénéfices Mondiaux  
Zone 1 (USA) & 2

100%

jusqu'à 10 000\$

#### GOLD

Bénéfices pour les États-Unis  
Zone 1 (USA)

Prestataire Select/  
en réseau

100%

jusqu'à 10 000\$

Prestataire  
hors réseau

50%

### COUVERTURE DENTAIRE ET VISION (facultatif)

Les bénéfices dentaires et vision sont offerts en forfait et ne peuvent pas être achetés séparément.

#### Bénéfice maximum

3 500\$ par année de police

#### Franchise

100\$ durée de vie de la police

#### Basique (routine)

#### Principaux travaux de restauration

#### Prévention

(examens et nettoyage, 2 par an)

#### Traitement orthodontique

(pour les enfants de moins de 19 ans - maximum de 1 200\$ à vie par enfant, limite annuelle de 600\$)

PREMIÈRE  
ANNÉE

DEUXIÈME  
ANNÉE

TROISIÈME  
ANNÉE

65%

80%

90%

25%

50%

65%

100%

100%

100%

10%

25%

50%

#### Soins de la vue

(vision sujette à un délai de carence de 6 mois)

#### Examen de routine de la vue

(un examen de la vue par an - comprend tous les frais pour les verres de contact)

75\$

10\$ co-paiement

#### Verres de correction

(vision unique, bifocale, trifocale)

Payé en entier jusqu'à 200\$  
(limité à un tous les 24 mois)

#### Monture

(limité à une par année de police)

Payé en entier jusqu'à 225\$

#### Verres de contact

(au lieu de montures)

Payé en entier jusqu'à 225\$

\* Pré-autorisation requise. Tous les bénéfices reflétés en USD.



WellAway®

Ce matériel est fourni à titre informatif seulement et est sujet à changement. Les renseignements contenus dans cette liste de bénéficiaires n'affectent pas, modifient ou remplacent de quelque façon que ce soit les modalités et conditions de la police. Ce document ne doit pas lier WellAway Limited ni exiger de WellAway Limited qu'elle offre ou souscrive une assurance à un tarif particulier ou à un groupe ou particulier. La prime et les bénéfices réels sont régis par vos documents de police. Toutes les bénéficiaires sont assujettis à des exclusions et à des limitations. Pour vous assurer de disposer de toutes les informations dont vous avez besoin avant d'acheter un de nos produits, nous vous recommandons de consulter vos conseillers médicaux, juridiques et/ou fiscaux indépendants.

Si vous décidez d'acheter un produit WellAway, vous trouverez un dossier «Membre» qui contient une description complète des bénéficiaires, des conditions, des limitations et des exclusions de la couverture. Les produits et services ne peuvent pas être disponibles dans toutes les juridictions et sont expressément exclus lorsque la loi applicable l'interdit.

Le contenu de ce matériel est la propriété intellectuelle exclusive de WellAway Limited. Aucune reproduction, modification ou copie n'est possible sans le consentement de WellAway Limited. Le nom, la marque et les logos WellAway sont les marques déposées de WellAway Limited et WellAway SA, Hamilton, Bermudes.

# CONTACTEZ NOUS

---

Michel PENSEC  
Courtier d'Assurances

FR: 06.74.04.22.39  
US: (561) 413-9991  
[www.expatpremium.com](http://www.expatpremium.com)

2 bis rue Haute  
29000 QUIMPER -FRANCE

RCS 822880688  
ORIAS 160057788

**EXPATPREMIUM**  
Assurance Santé Internationale



**WellAway Limited**  
Canon's Court, 22 Victoria Street  
Hamilton HM 12, Bermuda

