



Act in confidence



MUTUELLE
COMPLEMENTAIRE A LA
CFE ou Sécurité Sociale

12/5/2022

Avec SafeHome vous aurez une assurance santé qui complète la CFE ou la Sécurité Sociale pour les soins en France.

Elle permet de rembourser:

- les restes à charge après les remboursements de la CFE sur le barème BR de la Sécurité Sociale Française (30% pour les médecins, 35% pour la plupart des médicaments, 20% pour les hospitalisations légères)
- les dépassements d'honoraires, non intégrés dans le barème BR de la Sécurité Sociale Française, facturés par de plus en plus d'établissements et de professionnels de santé en France.

C'est une véritable "mutuelle" complémentaire, avec 3 niveaux de garanties au choix.

Son adhésion suppose une adhésion à la CFE (nous nous en chargeons si besoin).

e~safecare



SafeHome

COMPLEMENTAIRE
CFE ou Sécurité Sociale

	SAFEHOME 1	SAFEHOME 2	SAFEHOME 3
HONORAIRES MEDICAUX / CONSULTATIONS ET VISITES - SOINS AMBULATOIRES			
Généraliste	100% BR	200% BR	300% BR
Spécialiste	100% BR	200% BR	300% BR
Psychiatre	Non couvert	Max 6 séances par an et 100 €/acte	Max 6 séances par an et 200 €/acte
Maternité (soins)	Non couvert	200% BR	300% BR
Auxiliaires médicaux	100% BR	200% BR	300% BR
Pédicures podologues, orthophonie, orthoptie	Max 6 séances par an et 30 €/acte	Max 6 séances par an et 40 €/acte	Max 6 séances par an et 50 €/acte
MEDECINES DOUCES			
Acupuncture, chiropractie, homéopathie, ostéopathie	Non couvert	Max 6 séances par an et 40 €/acte	Max 6 séances par an et 60 €/acte
Phytothérapie, médecine chinoise	Non couvert	250 €/an/personne	500 €/an/personne
HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE			
Hospitalisation médicale et chirurgicale	100% BR	200% BR	300% BR
Hospitalisation chirurgicale	100% BR	200% BR	300% BR
Hospitalisation de jour	100% BR	200% BR	300% BR
Hospitalisation liée à maladie redoutées	100% BR	200% BR	300% BR
Frais de séjour, honoraires médicaux et chirurgicaux	100% BR	200% BR	300% BR
Traitements pendant l'hospitalisation	100% BR	200% BR	300% BR
Hospitalisation psychiatrique	100% BR	200% BR	300% BR
Rééducation après hospitalisation	100% BR (30j maxi)	200% BR (45j maxi)	300% BR (60j maxi)
Chambre particulière	Maxi 50 €/jour (21j maxi)	Maxi 100 €/jour (21j maxi)	Maxi 150 €/jour (21j maxi)
Lit d'accompagnant (enfant hospitalisé)	Maxi 30 €/jour (21j maxi)	Maxi 50 €/jour (21j maxi)	Maxi 100 €/jour (21j maxi)
Consultations externes (avant & après hospitalisation)	100% BR	200% BR	300% BR
Transport (lié à l'hospitalisation)	100% BR	100% BR	100% BR
Hospitalisation en établissement non conventionné	100% BR	200% BR	300% BR

e~safecare



SafeHome

**COMPLEMENTAIRE
CFE ou Sécurité Sociale**

	SAFEHOME 1	SAFEHOME 2	SAFEHOME 3
MATERNITE			
Accouchement médical et chirurgical (pour les soins liés à la maternité voir SOINS AMBULATOIRES)	Non couvert	<u>Année 1:</u> 1000 € (limité FR) <u>Années suivantes:</u> 200% BR	<u>Année 1:</u> 1500 € (limité FR) <u>Années suivantes:</u> 300% BR
ANALYSES / RADIOLOGIE			
Imagerie médicale (Radio, IRM, Scanner)	100% BR	200% BR	300% BR
Autres actes hors établissement hospitalier	100% BR	200% BR	300% BR
PHARMACIE			
Médicaments (y compris vaccins remboursés par la CFE)	TM	TM	TM
BILAN DE SANTE			
Tous les 5 ans (y compris prévention et dépistage)	100% BR	200% BR	300% BR
APPAREILLAGE ET PROTHESES NON DENTAIRES			
Appareillage et prothèses non dentaires	Maxi 100 €/prothèses (doublés si suite à accident ou hospitalisation)	Maxi 250 €/prothèses (doublés si suite à accident ou hospitalisation)	Maxi 500 €/prothèses (doublés si suite à accident ou hospitalisation)
OPTIQUE			
Verres simples et monture	Maxi 100 €/an /personne	Maxi 200 €/an /personne	Maxi 300 €/an /personne
Verres complexes et monture	Maxi 200 €/an /personne	Maxi 400 €/an /personne	Maxi 600 €/an /personne
Lentilles y compris jetables	Maxi 100 €/an /personne	Maxi 200 €/an /personne	Maxi 300 €/an /personne
Chirurgie réfractive	Maxi 500 €/œil	Maxi 750 €/œil	Maxi 1000 €/œil
DENTAIRE			
Soins dentaires	100% BR	200% BR	300% BR
Prothèses dentaires	<u>Année 1:</u> 200 €/dent avec maxi 600 €/an/personne <u>Années suivantes:</u> 300 €/dent avec maxi 1200 €/an/personne	<u>Année 1:</u> 300 €/dent avec maxi 900 €/an/personne <u>Années suivantes:</u> 400 €/dent avec maxi 1600 €/an/personne	<u>Année 1:</u> 400 €/dent avec maxi 1200 €/an/personne <u>Années suivantes:</u> 500 €/dent avec maxi 2000 €/an/personne

e~safecare



SafeHome

**COMPLEMENTAIRE
CFE ou Sécurité Sociale**

Cotisations mensuelles hors-taxes (par personne protégée):

Les montants mensuels de cotisations ci-dessous à régler par l'Adhérent, sont fixés en fonction de la formule choisie par l'Adhérent, de l'âge de l'Adhérent et de ses Ayants-droit.

Ils sont définis dans le tableau ci-après :

Age	SafeHome 1	SafeHome 2	SafeHome 3
Moins de 20 ans	31 €	43 €	65 €
21 à 29 ans	34 €	54 €	86 €
30 à 34 ans	40 €	64 €	108 €
35 à 39 ans	45 €	71 €	122 €
40 à 44 ans	54 €	86 €	149 €
45 à 49 ans	64 €	105 €	180 €
50 à 54 ans	81 €	132 €	229 €
55 à 59 ans	86 €	147 €	257 €
60 à 64 ans	97 €	166 €	292 €
65 à 66 ans	100 €	171 €	303 €

Ces tarifs intègrent la cotisation associative de 10 €.

e~safecare



**COMPLEMENTAIRE
CFE ou Sécurité Sociale**



Act in confidence

une marque du groupe



1200 Brickell Ave, suite 1960, Miami, FL 33131, USA
contact@e-safecare.com

