**CONSEILS PRATIQUES PACS Francexpat Santé CFE/ASM**

**Vous nous avez choisi en complément de Francexpat Santé CFE et nous vous en remercions !**

**Pour vous aider et vous accompagner au mieux, vous trouverez ci-dessous quelques conseils utiles pour le remboursement de vos soins.**

* **Pour le remboursement de vos dépenses de santé en FRANCE**

La CFE a mis en place **un canal unique** pour améliorer les transmissions des demandes de remboursement avec **votre** **assurance complémentaire ASM et réduire les délais de remboursement.**

|  |
| --- |
| **CFE****FEUILLES DE SOINS + FACTURES ACQUITTEES*****Via votre espace personnel sur www.cfe.fr , rubrique « mes remboursements »******IDENTIFIANT = 13 premiers chiffres de votre numéro de Sécurité Sociale*** |

|  |
| --- |
| WHEALTH reçoit le décompte CFEEt procède au **remboursement global CFE + ASM dès réception.** |

**Attention ! si vous envoyez votre demande de remboursement par scan/photos, gardez bien les documents originaux qui peuvent vous être demandés dans un délai de 27 mois.**

**Pour les prises en charge d’hospitalisation EN FRANCE**

***Dans l’établissement de santé de votre choix***

|  |
| --- |
| **ETABLISSEMENT CONVENTIONNE****Pour l’obtention de la prise en charge** |

**Soit l’hôpital accepte** d’effectuer les formalités de prise en charge auprès de la CFE et WHEALTH. Dans ce cas, présentez votre ***notification de droits CFE à jour + carte ASM*** pour la partie complémentaire,à l’hôpital.

***Il se mettra en rapport avec la CFE et WHEALTH directement.***

|  |
| --- |
| **Si l’hôpital n’accepte pas** d’effectuer les formalités auprès de la CFE et nous-mêmes, il vous appartiendra de contacter directement la CFE et faire les démarches de prise en charge auprès de WHEALTH :*Par mail****pec.intl@whealth-international.org****via le site internet* [***www.whealth-international.org***](http://www.whealth-international.org) *via l’application mobile* ***« WHEALTH INTERNATIONAL EUROPE »*** *Par téléphone* ***+33 1 42 03 61 70*****Veillez à bien indiquer à la CFE et WHEALTH les coordonnées de l’établissement, le service concerné, la date d’entrée et la durée estimée du séjour à l’hôpital.** |

|  |
| --- |
| **ETABLISSEMENT NON CONVENTIONNE****type Hôpital Américain**Les frais d’hospitalisation devront être avancés par vos soins |

|  |
| --- |
| **FEUILLES DE SOINS + FACTURES ACQUITTEES à la CFE****envoi par courrier à****CFE****Service de gestion Wealth International****160 RUE DES MEUNIERS - CS 70238 RUBELLES****77052 MELUN CEDEX** |

|  |
| --- |
| WHEALTH reçoit le décompte CFE.et procède au **remboursement global CFE + ASM dès réception.** |

**Si vous avez souscrit une garantie ASSISTANCE/RAPATRIEMENT SANITAIRE**

Pour toute demande relative à votre garantie Assistance (Rapatriement, prise en charge d’un billet retour etc) **veuillez contacter au préalable** **MUTUAIDE** au +**33 (0)1 55 98 71 78, surtout n’engagez pas de dépenses avant d’avoir obtenu l’accord de la compagnie d’Assistance.**

Veillez à bien indiquer le numéro du contrat d’Assistance Mutuaide (**4768)** et le nom du gestionnaire de votre contrat santé : **WHEALTH INTERNATIONAL EUROPE**.

Pensez à fournir aux médecins de Mutuaide toutes les informations médicales utiles concernant le bénéficiaire de l’intervention de Mutuaide.

**L’Equipe d’Assurance Santé Monde est à votre entière disposition pour toute modification de votre contrat, ajout de garantie ou de bénéficiaire et pour toute information dont vous aurez besoin,** par mail : **contact@assurancesantemonde.com**

ou par téléphone **au +33 (0)1 48 74 26 86**

**N’hésitez pas à consulter notre site internet :** [**www.assurancesantemonde.com**](http://www.assurancesantemonde.com)