

TABLEAU DE GARANTIES

2016

Groupe ouvert à adhésion facultative

Les prestations de la Mutuelle comprennent le remboursement de la Sécurité Sociale, dans la limite des frais engagés et dans le cadre du respect du parcours de soins

Hospitalisation	Formule 1	Formule 2	Formule 3
Etablissements conventionnés :			
• Frais de séjour et salle d'opération	100% BR	100% BR	100% BR
• Chambre particulière (1)	100% FR	100% FR	100% FR
Etablissements non conventionnés :			
• Forfait hospitalisation, par jour	100 €	100 €	100 €
Honoraires du chirurgien, de l'anesthésiste réanimateur	600% BR	350% BR	350% BR
Frais de la personne accompagnante	61,72 €	61,72 €	61,72 €
Forfait hospitalier journalier, selon tarif en vigueur au 1er	100% FR	100% FR	100% FR
Vous êtes hospitalisé : les frais de la personne vous accompagnant (hospitalisation de plus de 2 jours, maximum 5 jours)	100% FR	100% FR	100% FR
Votre enfant de - de 16 est hospitalisé : les frais de la			
Participation forfait de 18€ pour les actes techniques	100% FR	100% FR	100% FR
Transport pris en charge par la Sécurité Sociale	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Maternité ou Adoption Plénière			
Actes d'obstétriques	200% BR	200% BR	200% BR
Forfait naissance ou adoption par enfant	450 €	450 €	450 €
Chambre particulière, par jour	60 €	60 €	60 €
Frais d'accompagnement limités à 5 jours	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Médecine courante			
Visites, consultations généraliste	160% BR	160% BR	160% BR
Visites, consultations spécialiste	160% BR	160% BR	160% BR
Visites, consultations professeur	170% BR	300% BR	300% BR
Actes chirurgicaux réalisés en cabinet	600% BR	400% BR	400% BR
Radiologie, IRM, scanner, échographie, doppler	100% BR	100% BR	100% BR
Auxiliaires médicaux	100 % BR	100 % BR	100 % BR
	60€	60€	60€
Soins de pédicure, podologue	par an et par bénéficiaire	par an et par bénéficiaire	par an et par bénéficiaire
Analyses de laboratoire ou de centre de pathologie	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Pharmacie			
Médicaments remboursés	100 % BR	100 % BR	100 % BR
Dentaire			
Soins dentaires courants (détartrage, plombage, etc.)	300% BR	300% BR	300% BR
Prothèses dentaires (couronnes, bridges) (2) et implants dentaires (3)	800 % BR Limité à 2000€ par an et par bénéficiaire	500 % BR Limité à 1200€ par an et par bénéficiaire	500 % BR Limité à 1200€ par an et par bénéficiaire
Orthodontie de l'enfant et/ou de l'adulte (2)	400% BR 150€	250% BR 150€	250% BR 150€
Parodontologie et scellement de sillons	par an et par bénéficiaire	par an et par bénéficiaire	par an et par bénéficiaire
Optique			
Adulte :			
• Lunettes, lentilles (acceptées ou refusées), et/ou chirurgie de la myopie	400€ par an et par bénéficiaire	400€ par an et par bénéficiaire	0
• Majoration verres progressifs	+120€ par an et par bénéficiaire	+120€ par an et par bénéficiaire	0
Enfant âgé de moins de 18 ans :			

• Lunettes et/ou les lentilles de votre enfant (acceptées ou refusées)	250€ par an et par bénéficiaire	250€ par an et par bénéficiaire	0
Appareillage, Cures			
Prothèses auditives pour l'enfant et pour l'adulte	100% BR + 1000€ par an et par bénéficiaire	100% BR + 1000€ par an et par bénéficiaire	100% BR + 1000€ par an et par bénéficiaire
Prothèses liées à la chimiothérapie (capillaires, mammaires, etc.)	305€ par an et par bénéficiaire	305€ par an et par bénéficiaire	305€ par an et par bénéficiaire
Autres prothèses (semelles orthopédiques, collants de contention, etc.)	250% BR	250% BR	250% BR
Cures thermales (honoraires, frais de transport, hébergement)	100% BR + 150€ par an et par bénéficiaire	100% BR + 150€ par an et par bénéficiaire	100% BR + 150€ par an et par bénéficiaire
Kit Prévention			
Vaccination antigrippe, vaccins et rappels du calendrier vaccinal (4)	100% FR	100% FR	100% FR
La vaccination internationale et vaccins non remboursés par la sécurité sociale	75€ par an et par bénéficiaire	75€ par an et par bénéficiaire	75€ par an et par bénéficiaire
Ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, acupuncteur	80€ par an et par bénéficiaire	80€ par an et par bénéficiaire	80€ par an et par bénéficiaire
Forfait addiction	75€ par an et par bénéficiaire	75€ par an et par bénéficiaire	75€ par an et par bénéficiaire
Examen de mesure de la densité osseuse	100 % BR + 75€ par an et par bénéficiaire	100 % BR + 75€ par an et par bénéficiaire	100 % BR + 75€ par an et par bénéficiaire
Bilan nutritionnel	80€ par an et par bénéficiaire	80€ par an et par bénéficiaire	80€ par an et par bénéficiaire
Assistance			
Tiers-payant national	Inclus	Inclus	Inclus
Assistance personnalisée (garde enfant malade, aide ménagère, etc.)	Inclus	Inclus	Inclus
Protection juridique médicale	Inclus	Inclus	Inclus

Tous les montants en euros sont par an et par personne protégée (sauf indication contraire). Ils s'ajoutent au remboursement de la sécurité sociale dans la limite des frais engagés.

Les pourcentages indiqués tiennent compte du remboursement de la sécurité sociale et de la mutuelle limité aux frais engagés (hors sanctions non respect parcours de soin et hors participation forfaitaire de 1 euro).

Les actes effectués en secteur non conventionné sont remboursés sur les mêmes bases bases (TC) que les actes effectués en secteur conventionné.

(1) Les frais réels sont limités à la catégorie la moins élevée des tarifs de chambre particulière pratiqués par l'établissement.

(2) Pour les actes refusés par la sécurité sociale, merci de nous adresser la facture ou la note d'honoraires précisant la codification de l'acte. Lorsque la garantie est exprimée en pourcentage, celui-ci tient compte du remboursement sécurité sociale qui aurait eu lieu dans le cadre d'un acte accepté.

(3) Pour les implants dentaires (la sécurité sociale n'intervient pas), le remboursement mutuelle se calcule sur la base de remboursement d'une prothèse SPR50 (base de remboursement sécurité sociale = 107,50€)

(4) Vaccins du calendrier vaccinal : diphtérie, tétanos, polio, hépatite B, rougeole,

Lexique des termes utilisés

BR : Base de Remboursement de la Sécurité Sociale

FR : Frais Réels

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale (en vigueur le jour du sinistre)