

GARANTIE BASE



Les adhérents de + de 16 ans : en cas de non-respect du parcours de soins ou de refus de présentation du dossier médical : Le pourcentage de la BR restant à la charge de l'adhérent n'est pas pris en charge par le contrat (Articles L 162-5-3 et L 161-36-2 du Code de la Sécurité Sociale). Une participation Forfaitaire de 8€ est retenue sur les remboursements complémentaires liés aux dépassements d'honoraires pratiqués par les médecins spécialistes en secteur 2 (Alinéa 18 de l'Article L 162-5 du Code de la Sécurité Sociale). Cette participation est portée à 12€ pour les cardiologues et les psychiatres.

| SOINS COURANTS | Remboursement Mutuelle + Sécurité Sociale |
|--|--|
| Consultation et Visite Généraliste Signataire de l'OPTAM | 100% BR |
| Consultation et Visite Généraliste Non Signataire de l'OPTAM | 100% BR |
| Consultation et Visite Spécialiste Signataire de l'OPTAM | 100% BR |
| Consultation et Visite Spécialiste Non Signataire de l'OPTAM | 100% BR |
| Acte en ADI (Radio), ADE (Echographie), ATM (Acte Technique Médical) acte en K Signataire de l'OPTAM | 100% BR |
| Acte en ADI (Radio), ADE (Echographie), ATM (Acte Technique Médical) acte en K Non Signataire de l'OPTAM | 100% BR |
| Auxiliaires Médicaux (Laboratoire, Infirmier, Kinésithérapeute, Orthophonie ...) | 100% BR |
| Examens – Analyses Laboratoires refusés par la Sécurité Sociale | - |
| Pharmacie et Vaccin remboursés par la Sécurité Sociale | 100% BR |
| Vignette 15% | 80% BR |
| Franchise Actes Techniques (si k > 50 ou Frais Réels > à 120 €) | 100% BR |
| HOSPITALISATION | |
| Frais de Séjours | 100% BR |
| Forfait journalier illimité (à l' exception des établissements Médico-Sociaux) | 100% BR |
| Honoraires Praticiens en Chirurgie et Anesthésie Signataire de l'OPTAM et l'OPTAM-CO | 100% BR |
| Honoraires Praticiens en Chirurgie et Anesthésie Non Signataire de l'OPTAM et l'OPTAM-CO | 100% BR |
| Franchise Actes Techniques (si k > 50 ou Frais Réels > à 120 €) | Frais Réels |
| Chambre Particulière (Médecine, Chirurgie, Psychiatrie, Maternité) 60 jours par an | 60,00 € par jour / 60 jours par an |
| Forfait Accompagnement 60 jours par an | 30,49 € par jour / 60 jours par an |
| Transport Ambulance accepté par la Sécurité Sociale | 100% BR |
| Assistance à domicile (IMA) | OUI |
| Télévision 30 jours par hospitalisation | Frais Réels |
| Forfait Naissance ou Adoption | Forfait 228,67 € par enfant |
| OPTIQUE 1 équipement (1 monture + 2 verres) tous les 2 ans (date d'achat) sauf avis médical et enfant moins de 18 ans | |
| Monture | 60% BR + Forfait 70,00 € |
| Verres simples foyer, complexes et très complexes (Unifocaux/Multifocaux) | 60% BR + Forfait 200,00 € |
| Lentilles acceptées ou refusées par la Sécurité Sociale | 60% BR + Forfait 110,00 € / an |
| Chirurgie Laser de la Myopie | - |
| DENTAIRE | |
| Soins dentaires | 100% BR |
| Prothèses dentaires prises en charge par la Sécurité Sociale | 245% BR |
| Prothèses dentaires non prises en charge par la Sécurité Sociale | Néant |
| Orthodontie acceptée par la Sécurité Sociale par semestre | 100% BR |
| Orthodontie refusée par la Sécurité Sociale | Néant |
| Implantologie par implant | Néant |
| APPAREILLAGE | |
| Appareillage et /ou Orthopédie pris en charge par la Sécurité Sociale par an | 240% BR |
| Acoustique pris en charge par la Sécurité Sociale (par appareil) et par an | 150% BR |
| PRÉVENTION | |
| Tous les actes de prévention prévus par l'arrêté du 8 juin 2006 | 100% BR |
| Cure Thermale acceptée par la Sécurité Sociale | 100% BR |
| Hébergement (Cure Thermale acceptée par la Sécurité Sociale) | 121,96 € par an |
| Ostéodensitométrie osseuse | 20,00 € tous les 3 ans |
| Ostéopathe, Chiropracteur, Etiopathe, Pédicure | 20,00 € par séance limité à 2 séances par an |
| Vaccin Non remboursé par la Sécurité Sociale | 15,24 € par vaccin |

FR : Frais Réels / **SS** : Sécurité Sociale / **BR** : Base de Remboursement SS/ **TM** : Ticket Modérateur

Tous nos Forfaits sont par année civile sauf l'optique.

Les remboursements des Frais de santé sont dans la limite des dépenses engagées.

Les majorations et/ou les dépassements d'honoraires liés au non-respect du parcours de soins ne sont pas remboursés par la Mutuelle.

***OPTAM = Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (anciennement CAS = Contrat d'Accès aux Soins) / OPTAM CO = OPTAM pour les spécialistes en chirurgie ou en gynécologie-obstétrique / Dispositifs mis en place par l'Assurance Maladie pour limiter les dépassements d'honoraires. Pour savoir si votre médecin est signataire, contactez la Sécurité sociale au 3646 ou consultez annuaire.sante.ameli.fr**

Optique Descriptifs des verres : contrat responsable article 2 décret n°2014-1374 du 18 novembre 2014

Un équipement : (1 monture + 2 verres)

Verres simple foyer dont la sphère est comprise entre - 6,00 et + 6,00 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries

Verres complexes 1 verre simple foyer et 1 verre complexe ou très complexe (multifocaux ou progressifs) dont la sphère est hors zone de - 6,00 à + 6,00 dioptries ou dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries;

Verres très complexes (multifocaux ou progressifs) sphère-cylindriques dont la sphère est hors zone de - 8,00 à + 8,00 dioptries ou à verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est hors zone de - 4,00 à + 4,00 dioptries.

| Type de verre | Désignation | Code LPP adulte | Base de Remboursement Sécurité Sociale | Remboursement Sécurité Sociale |
|--|--------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|
| Verres simple foyer, sphérique | | | | |
| Sphérique de -6 à +6 | verre simple foyer | 2203240/2287916 | 2,29 € | 1,37 € |
| Sphérique de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10 | verre simple foyer | 2263459/2265330 2280660/2282793 | 4,12 € | 2,47 € |
| Sphérique < -10 ou > +10 | verre simple foyer | 2235776/2295896 | 7,62 | 4,57 € |
| Verres simple foyer, sphéro-cylindriques | | | | |
| Cylindre < +4 sphère de -6 à +6 | verre simple foyer | 2226412/2259966 | 3,66 € | 2,20 € |
| Cylindre < +4 sphère de < -6 ou > +6 | verre simple foyer | 2254868/2284527 | 6,86 € | 4,12 € |
| Cylindre > +4 sphère -6 ou +6 | verre simple foyer | 2212976/2252668 | 6,25 € | 3,75 € |
| Cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6 | verre simple foyer | 2288519/2299523 | 9,45 € | 5,67 € |
| Verres multifocaux ou progressifs sphériques | | | | |
| Sphérique de -4 à +4 | verre multifocal complexe | 2290396/2291183 | 7,32 € | 4,39 € |
| Sphérique < -4 ou > +4 | verre multifocal très complexe | 2245384/2295198 | 10,32 € | 6,49 € |
| Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques | | | | |
| Sphérique de -8 à +8 | verre multifocal complexe | 2227038/2299180 | 10,37 € | 6,22 € |
| Sphérique < -8 ou > +8 | verre multifocal très complexe | 2202239/2252042 | 20,54 € | 14,72 € |
| Monture | | | | |
| | Monture | 2223342 | 2,84 € | 1,70 € |