

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  | 148% BR                                      |
| Consultation et Visite Généraliste Non Signataire de l'OPTAM  | 128% BR                                      |
| Consultation et Visite Spécialiste Signataire de l'OPTAM  | 230% BR                                      |
| Consultation et Visite Spécialiste Non Signataire de l'OPTAM  | 200% BR                                      |
| Acte en ADI (Radio), ADE (Echographie), ATM (Acte Technique Médical) acte en K Signataire de l'OPTAM                  | 250% BR                                      |
| Acte en ADI (Radio), ADE (Echographie), ATM (Acte Technique Médical) acte en K Non Signataire de l'OPTAM              | 200% BR                                      |
| Auxiliaires Médicaux (Laboratoire, Infirmier, Kinésithérapeute, Orthophonie ...)                                      | 250% BR                                      |
| Examens – Analyses Laboratoires refusés par la Sécurité Sociale   | Forfait 70,00 € par an                       |
| Pharmacie et Vaccin remboursés par la Sécurité Sociale  | 100% BR                                      |
| Franchise Actes Techniques (si k > 50 ou Frais Réels > à 120 €)   | Frais Réels                                  |
| HOSPITALISATION   |  |
| Frais de Séjours  | 100% BR                                      |
| Forfait journalier illimité (à l' exception des établissements Médico-Sociaux)  | Frais Réels                                  |
| Honoraires Praticiens en Chirurgie et Anesthésie Signataire de l'OPTAM et l'OPTAM-CO                                  | 100% BR + 150% BR limité à 400,00 €* par an  |
| Honoraires Praticiens en Chirurgie et Anesthésie Non Signataire de l'OPTAM et l'OPTAM-CO                              | 100% BR + 100% BR limité à 400,00 €* par an  |
| Franchise Actes Techniques (si k > 50 ou Frais Réels > à 120 €)   | Frais Réels                                  |
| Chambre Particulière (Médecine, Chirurgie, Psychiatrie, Maternité) 60 jours par an                                    | 70,00 € 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   | 100% BR                                      |
| Forfait Naissance ou Adoption   | Forfait 250,00 € 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 100,00 €                    |
| Verres simples  | 60% BR + 140,00 € par verre                  |
| Verres complexes et très complexes (Unifocaux/Multifocaux)  | 60% BR + 174,50 € par verre                  |
| Lentilles acceptées ou refusées par la Sécurité Sociale   | 60% BR + Forfait 200,00 € / an               |
| Chirurgie Laser de la Myopie  | Forfait 300,00 € par œil                     |
| DENTAIRE  |  |
| Soins dentaires   | 100% BR + 40,00 € par acte                   |
| Prothèses dentaires prises en charge par la Sécurité Sociale  | 315 % BR + Forfait 500,00 € par an           |
| Prothèses dentaires non prises en charge par la Sécurité Sociale  | Néant  |
| Orthodontie acceptée par la Sécurité Sociale par semestre   | 200 % BR + Forfait 650,00 € par an           |
| 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 + Forfait 440,00 € par an            |
| Acoustique pris en charge par la Sécurité Sociale (par appareil) et par an  | 150% BR + Forfait 400,00 € par an            |
| 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)  | 200,00 € par an                              |
| Ostéodensitométrie osseuse  | 20,00 € tous les 3 ans                       |
| Diététicien, Psychologue, Psychomotricien, Acupuncteur  | 20,00 € par séance limité à 4 séances par an |
| Ostéopathe, Chiropracteur, Etiopathe, Pédicure  | 20,00 € par séance limité à 4 séances par an |
| Vaccin Non remboursé par la Sécurité Sociale  | 20,00 € 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](http://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 |
|--|--------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------|
| <b>Verres simple foyer, sphérique</b>                        |                                |                                    |  |                                |
| 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<br>2280660/2282793 | 4,12 €                                 | 2,47 €                         |
| Sphérique < -10 ou > +10                                     | verre simple foyer             | 2235776/2295896                    | 7,62                                   | 4,57 €                         |
| <b>Verres simple foyer, sphéro-cylindriques</b>              |                                |                                    |  |                                |
| 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 €                         |
| <b>Verres multifocaux ou progressifs sphériques</b>          |                                |                                    |  |                                |
| 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 €                         |
| <b>Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques</b> |                                |                                    |  |                                |
| 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 €                        |
| <b>Monture</b>   |                                |                                    |  |                                |
|  | Monture                        | 2223342                            | 2,84 €                                 | 1,70 €                         |