

# GARANTIE OPTION PLUS



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	133% BR
Consultation et Visite Généraliste Non Signataire de l'OPTAM	113% BR
Consultation et Visite Spécialiste Signataire de l'OPTAM	166% BR
Consultation et Visite Spécialiste Non Signataire de l'OPTAM	146% 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 80% BR
Vignette 15%	
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
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	100% BR
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 80,00 €
Verres simples foyer, complexes et très complexes (Unifocaux/Multifocaux)	60% BR + Forfait 270,00 €
Lentilles acceptées ou refusées par la Sécurité Sociale	60% BR + Forfait 135,00 € / an
Chirurgie Laser de la Myopie	-
DENTAIRE	
Soins dentaires	100% BR
Prothèses dentaires prises en charge par la Sécurité Sociale	245% BR + Forfait 304,90 € par an
Prothèses dentaires non prises en charge par la Sécurité Sociale	Néant
Orthodontie acceptée par la Sécurité Sociale par semestre	200 % BR + Forfait 304,90 € 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 304,90 € par an
Acoustique pris en charge par la Sécurité Sociale (par appareil) et par an	150% BR + Forfait 304,90 € 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)	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](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 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 €