

GARANTIE SENIOR



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 | Sénior Sécurité Sociale + Mutuelle | Sénior plus Sécurité Sociale + Mutuelle |
|--|---------------------------------------|--|
| Consultation et Visite Généraliste Signataire de l'OPTAM | 100% BR | 133% BR |
| Consultation et Visite Généraliste Non Signataire de l'OPTAM | 100% BR | 113% BR |
| Consultation et Visite Spécialiste Signataire de l'OPTAM | 100% BR | 187% BR |
| Consultation et Visite Spécialiste Non Signataire de l'OPTAM | 100% BR | 167% BR |
| Acte en ADI (Radio), ADE (Echographie), ATM (Acte Technique Médical) acte en K Signataire de l'OPTAM | 100% BR | 100% BR |
| Actes en ADI (Radio), ADE (Echographie), ATM (Actes Technique Médical) acte en K Non Signataire de l'OPTAM | 100% BR | 100% BR |
| Auxiliaires Médicaux (Infirmier, Kiné, Orthophonie ...) | 100% BR | 100% BR |
| Examens – Analyses Laboratoires | - | 50,00 € par an |
| Pharmacie et Vaccin remboursés par la Sécurité Sociale Vignette à 15% | 100% BR 80% BR | 100% BR 80% BR |
| Franchise Actes Techniques (si k > 50 ou Frais Réels > à 120 €) | Frais Réels | Frais Réels |
| HOSPITALISATION | | |
| Frais de Séjours | 100% BR | 100% BR |
| Forfait journalier (Médecine, Chirurgie, Psychiatrie) illimité | Frais Réels | Frais Réels |
| Honoraires Praticiens en Chirurgie et Anesthésie Signataire de l'OPTAM et de l'OPTAM-CO | 100% BR | 100% BR + 120% BR limité à 200,00 €* par an |
| Honoraires Praticiens en Chirurgie et Anesthésie Non Signataire de l'OPTAM et de l'OPTAM-CO | 100% BR | 100% BR + 100% BR limité à 200,00 €* par an |
| Franchise Actes Techniques (si k > 50 ou Frais Réels > à 120 €) | Frais Réels | Frais Réels |
| Chambre Particulière (Médecine, Chirurgie, Psychiatrie, Maternité) 60 jours par an | 60,00 € par jour | 60,00 € par jour |
| Frais Accompagnements limités à 60 jours par an | 30,49 € par jour | 30,49 € par jour |
| Transport Ambulance pris en charge par la Sécurité Sociale | 100% BR | 100% BR |
| Assistance à domicile (IMA) | OUI | OUI |
| Télévision 30 jours par hospitalisation | 30 jours par hospitalisation | 30 jours par hospitalisation |
| 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 + 70,00 € | 60% BR + 100,00 € |
| Verres simples foyer, complexes et très complexes (Unifocaux/Multifocaux) | 60% BR + 90,00 € par verre | 60% BR + 167,50 € par verre |
| Lentilles acceptées ou refusées par la Sécurité Sociale | 60% BR + 80,00 € par an | 60% BR + 100,00 € par an |
| DENTAIRE | | |
| Soins dentaires et Stomatologie | 100% BR | 100% BR |
| Prothèses dentaires prises en charge par la Sécurité Sociale | 245% BR | 245% BR + Forfait 500,00 € par an |
| Prothèses dentaires non prises en charge par la Sécurité Sociale | Néant | Néant |
| APPAREILLAGE | | |
| Appareillage et /ou Orthopédie pris en charge par la Sécurité Sociale par an | 150% BR | 150% BR + Forfait 304,90 € par an |
| Acoustique pris en charge par la Sécurité Sociale | 240% BR par appareil | 240% BR par appareil + Forfait 304,90 € par an |
| PRÉVENTION | | |
| Tous les actes de prévention prévus par l'arrêté du 8 juin 2006 | 100% BR | 100% BR |
| Cure Thermale acceptée par la Sécurité Sociale | 100% BR | 100% BR |
| Hébergement (Cure Thermale acceptée par la Sécurité Sociale) | 121,96 € par an | 121,96 € par an |
| Ostéodensitométrie osseuse refusée par la Sécurité Sociale | 20,00 € 1 acte tous les 3 ans | 20,00 € 1 acte tous les 3 ans |
| Ostéopathe, Chiropracteur, Etiopathe, Pédicure limité à 2 séances par an | 20,00 € par séance | 20,00 € par séance |
| Vaccin non remboursé par la Sécurité Sociale | 20,00 € par vaccin | 20,00 € par vaccin |

FR : Frais Réels / BR : Base de Remboursement Sécurité Sociale / 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.

TABLEAU DE REMBOURSEMENT OPTIQUE (contrat responsable)

| Désignation de l'équipement (2 verres + 1 monture (maxi 150,00 € monture)) | minimum obligatoire par équipement | maximum obligatoire par équipement | Remboursement Mutuelle |
|--|--|--|----------------------------|
| Equipement simple (2 verres simple) + monture | 50,00 € | 470,00 € | Selon votre contrat |
| Equipement mixte (1 verre simple et 1 verre complexe) + monture | 125,00 € | 610,00 € | Selon votre contrat |
| Equipement complexe (2 verres complexes) + monture | 200,00 € | 750,00 € | Selon votre contrat |
| Equipement mixte (1 verre simple et 1 verre très complexe) + monture | 125,00 € | 660,00 € | Selon votre contrat |
| Equipement mixte complexe (1 verre complexe et 1 verre très complexe) + monture | 200,00 € | 800,00 € | Selon votre contrat |
| Equipement très complexe (2 verres très complexes) + monture | 200,00 € | 850,00 € | Selon votre contrat |

| 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 < à -10 ou > à +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 complexes | 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 € |