

TABLEAU DE GARANTIE COLLECTIVITES TERRITORIALES AVEC PARTICIPATION

| SOINS COURANTS | BLEUET | COQUELICOT | JONQUILLE | LYS | ORCHIDEE |
|--|---|---|---|---|---|
| | SS + Mutuelle | SS + Mutuelle | SS + Mutuelle | SS + Mutuelle | SS + Mutuelle |
| Consultations et visites Signataire de l'OPTAM | 100% BBR | 100% BBR | 150% BBR | 200% BBR | 200% BBR |
| Consultations et visites Non Signataire de l'OPTAM | 100% BBR | 100% BBR | 130% BBR | 180% BBR | 180% BBR |
| Consultations de spécialistes Signataire de l'OPTAM | 100% BBR | 100% BBR | 175% BRR | 300% BRR | 350% BRR |
| Consultations de spécialistes Non Signataire de l'OPTAM | 100% BBR | 100% BBR | 155% BRR | 200% BRR | 200% BRR |
| Actes en ADI(radio), ADE(echo), ATM(acte en médicaux) acte en K Signataire de l'OPTAM | 100% BBR | 100% BBR | 135% BRR | 200% BRR | 200% BRR |
| Actes en ADI(radio), ADE(echo), ATM(acte en médicaux) acte en K Non Signataire de l'OPTAM | 100% BBR | 100% BBR | 130% BRR | 180% BRR | 180% BRR |
| Laboratoire et Auxiliaires Médicaux (infirmier, kiné, orthophonie...) | 100% BRR | 100% BRR | 150% BRR | 190% BRR | 190% BRR |
| Laboratoire - Prélèvements refusés Sécurité Sociale | NEANT | NEANT | 50,00 € par an | 50,00 € par an | 50,00 € par an |
| Pharmacie remboursée par la Sécurité Sociale | 100% BRR | 100% BRR | 100% BRR | 100% BRR | 100% BRR |
| 15% vignette orange | 85% BRR | 100% BRR | 100% BRR | 100% BRR | 100% BRR |
| DENTAIRE | | | | | |
| Soins dentaire | 100% BRR | 100% BRR | 170% BRSS | 200% BRSS | 250% BRSS |
| Prothèse dentaire acceptée par la Sécurité Sociale | 100% BRR | 270% de BRSS <i>limité à 2000 €/an</i> | 350% de BRSS <i>limité à 2500 €/an</i> | 400% de BRSS <i>limité à 2996 €/an</i> | 500% de BRSS <i>limité à 3000 €/an</i> |
| Prothèse dentaire refusée par la Sécurité Sociale notifiée à la nomenclature | NEANT | NEANT | 150,00 € par dent | 150,00 € par dent | 250,00 € par dent |
| Prothèse dentaire Hors Nomenclature refusée par la SS | NEANT | NEANT | NEANT | NEANT | NEANT |
| Implant | NEANT | NEANT | 250,00 € par implant <i>limité à 2 par an</i> | 400,00 € par implant <i>limité à 2 par an</i> | 450,00 € par implant <i>limité à 3 par an</i> |
| Orthodontie acceptée par la Sécurité Sociale | NEANT | 200% BRSS | 250% BRSS | 300% BRSS | 350% BRSS |
| Orthodontie refusée par la Sécurité Sociale | NEANT | NEANT | NEANT | NEANT | NEANT |
| OPTIQUE (1) 1 équipement tous les 2 ans (1 monture 2 verres) date d'achat sauf enfant - 18 ans et avis médicale | | | | | |
| Monture | - | 100% + Forfait de 70,00 € | 100% + Forfait de 100,00 € | 100% + Forfait de 120,00 € | 100% + Forfait de 150,00 € |
| 2 verres simples (Enfant et Adulte) | 100% + Forfait de 60,00 € monture + verres | Forfait de 100,00 € | Forfait de 200,00 € | Forfait de 300,00 € | Forfait de 320,00 € |
| 2 verres mixtes (1 verre simple et 1 verre complexe ou très complexe) (Enfant et Adulte) | 100% + Forfait de 125,00 € monture + verres | Forfait de 130,00 € | Forfait de 200,00 € | Forfait de 300,00 € | Forfait de 400,00 € |
| 2 verres mixtes (1 verre complexe et 1 verre très complexe) (Enfant et Adulte) | 100% + Forfait de 200,00 € dont 150 maxi pour la monture + verres | Forfait de 130,00 € | Forfait de 200,00 € | Forfait de 300,00 € | Forfait de 400,00 € |
| 2 verres complexes ou très complexes (Enfant et Adulte) | 100% + Forfait de 200,00 € dont 150 maxi pour la monture + verres | Forfait de 130,00 € | Forfait de 200,00 € | Forfait de 300,00 € | Forfait de 400,00 € |
| Lentilles acceptées ou refusées par la Sécurité Sociale | 30,00 € par an | 80,00 € par an | 100,00 € par an | 150,00 € par an | 150,00 € par an |
| Keratochirurgie Forfait annuel par œil | NEANT | 100,00 € par œil | 200,00 € par œil | 300,00 € par œil | 400,00 € par œil |
| HOSPITALISATION | | | | | |
| Frais de séjour conventionnés et non conventionné | 100% BRR | 100% BRR | 100% BRR | 100% BRSS | 100% BRSS |
| Honoraires conventionnés et non conventionnés signataire de l'OPTAM et de l'OPTAM-CO | NEANT | 200,00 €/ an | 400,00 € / an | 600,00 € / an | 1000,00 € / an |
| Honoraires conventionnés et non conventionnés Non signataire de l'OPTAM et de l'OPTAM-CO | NEANT | NEANT | NEANT | NEANT | NEANT |
| Franchise de 18 € (acte > à 120€) | NEANT | 18,00 € | 18,00 € | 18,00 € | 18,00 € |
| Forfait journalier Médicale, Chirurgicale et Psychiatrie Illimité (à l'exception des établissements médico-sociaux) | FRAIS REELS ILLIMITE | FRAIS REELS ILLIMITE | FRAIS REELS ILLIMITE | FRAIS REELS ILLIMITE | FRAIS REELS ILLIMITE |
| Chambre Particulière 60 jours par an (Médecine, Chirurgie, Psychiatrie et Maternité) | NEANT | 50,00 € / jour | 60,00 € / jour | 70,00 € / jour | 80,00 € / jour |
| Frais accompagnants 60 jours par an par enfant de - 16 ans | NEANT | 30,00 € / jour | 40,00 € / jour | 50,00 € / jour | 60,00 € / jour |
| Transport Ambulance | 100% BRR | 100% BRR | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS |
| Télévision Forfait par hospitalisation | NEANT | Forfait de 45,00 € par hospitalisation | Forfait de 45,00 € par hospitalisation | Forfait de 45,00 € par hospitalisation | Forfait de 45,00 € par hospitalisation |
| DIVERS | | | | | |
| Acoustique (Prothèse Auditive) prise en charge par la Sécurité Sociale par oreille et par an | NEANT | 100 % du BRSS + Forfait de 360,00 € | 100 % du BRSS + Forfait de 460,00 € | 100 % du BRSS + Forfait de 560,00 € | 100 % du BRSS + Forfait de 1000,00 € |
| Appareillage et /ou Orthopédie pris en charge par la Sécurité Sociale | NEANT | 170 % du BRSS <i>limité à 1500 €/par appareil</i> | 210 % du BRSS <i>limité à 1700 €/par appareil</i> | 260 % du BRSS <i>limité à 2000 €/par appareil</i> | 260 % du BRSS <i>limité à 2000 €/par an</i> |
| Forfait maternité | NEANT | 250,00 € | 300,00 € | 350,00 € | 400,00 € |
| Cure thermale acceptée pa la Sécurité Sociale | NEANT | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS |
| Hébergement cure forfait par cure | NEANT | Forfait 121,96 € | Forfait 175,00 € | Forfait 250,00 € | Forfait 275,00 € |
| PREVENTION | | | | | |
| Pharmacie non remboursée (sur prescription médicale), Patch anti-tabac, Pillule non remboursée. | 15,24 € par vaccin | 50,00 € par an | 75,00 € par an | 100,00 € par an | 125,00 € par an |
| Densitométrie osseuse refusée par la Sécurité Sociale (1 fois/3 ans) : | 10,00 € | 20,00 € | 30,00 € | 40,00 € | 40,00 € |
| Ostéopathie, chiropractie, étiopathie, pédicure | NEANT | 25,00 € par séance <i>(limité à 2 actes /an)</i> | 25,00 € par séance <i>(limité à 3 actes /an)</i> | 25,00 € par séance <i>(limité à 4 actes /an)</i> | 40,00 € par séance <i>(limité à 4 actes /an)</i> |

BRSS : 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

(1) **OPTIQUE** : 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 simples foyers, sphériques | | | | |
| 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 simples foyers, 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 € |

| 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 + TM par équipement |
| Equipement simple (2 verres simples) + 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 |