

| PRESTATIONS                                                                                                                                                                                                                   | REMBOURSEMENTS                                                |                                        |                   | PRÉCISIONS                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                               | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO) DANS LE PARCOURS DE SOINS | ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE (AMC) | TOTAL             |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| HOSPITALISATION                                                                                                                                                                                                               |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Honoraires, actes et soins                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Médecins signataires D.P.T.M.                                                                                                                                                                                               | 80% B.R.                                                      | 220% B.R.                              | 300% B.R.         | Actes de chirurgie, anesthésie, obstétrique, et autres actes pratiqués en hospitalisation.                                                                                                                                                                                            |
| - Médecins non signataires D.P.T.M.                                                                                                                                                                                           | 80% B.R.                                                      | 120% B.R.                              | 200% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Participation du patient                                                                                                                                                                                                      | Néant                                                         | Frais Réels                            | Frais Réels       | Pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120 €.                                                                                                                                                                                                                                |
| Séjours                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Frais de séjour                                                                                                                                                                                                             | 80% B.R.                                                      | 220% B.R.                              | 300% B.R.         | Pour les établissements non conventionnés, dans la limite du tarif d'autorité de la Sécurité sociale.                                                                                                                                                                                 |
| - Forfait journalier hospitalier                                                                                                                                                                                              | Néant                                                         | Frais Réels                            | Frais Réels       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Forfait patient urgences                                                                                                                                                                                                    | Néant                                                         | Frais Réels                            | Frais Réels       | Pour soins aux urgences non suivis d'une hospitalisation                                                                                                                                                                                                                              |
| - Chambre particulière avec nuitée                                                                                                                                                                                            | Néant                                                         | 53 € / jour                            | 53 € / jour       | Hors ambulatoire. Dans la limite des tarifs signés par convention. Durée limitée à 90 jours par séjour.                                                                                                                                                                               |
| - Chambre particulière en chirurgie ambulatoire (sans nuitée) avec actes de chirurgie et d'anesthésie                                                                                                                         | Néant                                                         | 20 € / jour                            | 20 € / jour       | Hors box d'hospitalisation.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| - Frais d'accompagnement                                                                                                                                                                                                      | Néant                                                         | 51 € / jour                            | 51 € / jour       | Hors ambulatoire. Nuitées, repas, pour un accompagnant sur présentation de factures dédiées à la restauration ou à l'hébergement et du bulletin d'hospitalisation. Frais maisons de parents pour enfant hospitalisé. Versés sous condition que l'hospitalisé soit inscrit au contrat. |
| SOINS COURANTS                                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Honoraires médicaux                                                                                                                                                                                                           |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Consultations, visites des médecins généralistes et spécialistes                                                                                                                                                              |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Médecins signataires D.P.T.M.                                                                                                                                                                                               | 70% B.R.                                                      | 230% B.R.                              | 300% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Médecins non signataires D.P.T.M.                                                                                                                                                                                           | 70% B.R.                                                      | 130% B.R.                              | 200% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Sages-femmes                                                                                                                                                                                                                  | 60% B.R. ou 70% B.R.                                          | 240% B.R. ou 230% B.R.                 | 300% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Honoraires paramédicaux                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Auxiliaires médicaux dont infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes, pédicures-podologues                                                                                                        | 60% B.R.                                                      | 40% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Autres honoraires                                                                                                                                                                                                             |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Psychologues adhérents au dispositif MonSoutienPsy                                                                                                                                                                          | 60% B.R.                                                      | 40% B.R.                               | 100% B.R.         | Dans la limite de 12 séances par année civile et par bénéficiaire                                                                                                                                                                                                                     |
| Analyses et examens de laboratoire                                                                                                                                                                                            | 60% B.R.                                                      | 40% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Actes d'imagerie                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Médecins signataires D.P.T.M.                                                                                                                                                                                               | 70% B.R.                                                      | 230% B.R.                              | 300% B.R.         | Radiographie, scanner, IRM - Échographie ou doppler.                                                                                                                                                                                                                                  |
| - Médecins non signataires D.P.T.M.                                                                                                                                                                                           | 70% B.R.                                                      | 130% B.R.                              | 200% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Actes techniques médicaux et de chirurgie                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Médecins signataires D.P.T.M.                                                                                                                                                                                               | 70% B.R.                                                      | 230% B.R.                              | 300% B.R.         | Dont actes d'anesthésie pratiqués au cabinet du médecin.                                                                                                                                                                                                                              |
| - Médecins non signataires D.P.T.M.                                                                                                                                                                                           | 70% B.R.                                                      | 130% B.R.                              | 200% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Participation du patient                                                                                                                                                                                                      | Néant                                                         | Frais Réels                            | Frais Réels       | Pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120 €.                                                                                                                                                                                                                                |
| Médicaments                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Médicaments à Service Médical Rendu important                                                                                                                                                                               | 65% B.R.                                                      | 35% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Médicaments à Service Médical Rendu modéré                                                                                                                                                                                  | 30% B.R.                                                      | 70% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Médicaments à Service Médical Rendu faible                                                                                                                                                                                  | 15% B.R.                                                      | 85% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Matériel médical                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Accessoires, appareillages, orthopédie                                                                                                                                                                                      | 60% B.R.                                                      | 40% B.R. + 305 €                       | 100% B.R. + 305 € |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Prothèses capillaires (suite traitement de chimiothérapie), implants mammaires (suite mastectomie, cancer du sein)                                                                                                          | 100% B.R.                                                     | 305 €                                  | 100% B.R. + 305 € |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Transports                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Transports prescrits remboursés par l'A.M.O.                                                                                                                                                                                | 55% B.R.                                                      | 45% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Autres prestations                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Acupuncteurs, auriculothérapeutes, chiropracteurs, cryothérapie, diététiciens, homéopathes, naturothérapeutes, nutritionnistes, ostéopathes, pédicures-podologues, phytothérapeutes, psychologues, sexologues, sophrologues | Néant                                                         | 20 €                                   | 20 €              | Forfait par séance et par bénéficiaire. Limité à 6 séances par année civile. Praticiens titulaires d'un diplôme d'État reconnu dans leur spécialité et inscrits au répertoire ADEL.                                                                                                   |
| - Cures thermales remboursées par l'A.M.O. : soins, transport, hébergement                                                                                                                                                    | 65% B.R.                                                      | 235% B.R. + 400 €                      | 300% B.R. + 400 € | Forfait par année civile et par bénéficiaire. Pour le transport et l'hébergement non remboursés par l'A.M.O., versés sur présentation de justificatifs de dépenses.                                                                                                                   |
| DENTAIRE                                                                                                                                                                                                                      |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Soins, actes et consultations                                                                                                                                                                                               | 60% B.R.                                                      | 40% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Orthodontie remboursée par l'A.M.O.                                                                                                                                                                                         | 60% B.R. ou 100% B.R.                                         | 250% B.R. ou 210% B.R. + 350 €         | 310% B.R. + 350 € |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Soins et prothèses 100% santé (tels que définis réglementairement)                                                                                                                                                            |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Panier de remboursement défini selon la localisation dentaire et le matériel utilisé                                                                                                                                          |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer au moins un équipement « 100% santé » et d'établir un devis.                                                                                                        |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| - Prothèses                                                                                                                                                                                                                   | 60% B.R.                                                      | Frais Réels moins 60% B.R.             | Frais Réels       |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## PRESTATIONS

## REMBOURSEMENTS

## PRÉCISIONS

ASSURANCE MALADIE  
OBLIGATOIRE (AMO) DANS  
LE PARCOURS DE SOINS

ASSURANCE MALADIE  
COMPLÉMENTAIRE (AMC)

TOTAL

### DENTAIRE

Prothèses hors 100% santé

Panier de remboursement selon la localisation dentaire et le matériau utilisé

Panier à honoraires maîtrisés

#### Prothèses fixes

|                                                                                                                                                                                                          |          |          |                    |                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Inlays onlays                                                                                                                                                                                          | 60% B.R. | 90% B.R. | 150% B.R.          | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.                                              |
| - Prothèses dentaires métalliques                                                                                                                                                                        | 60% B.R. | 185 €    | 60% B.R. + 185 €   | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Prothèses dentaires céramo-métalliques sur dents visibles (incisives, canines et prémolaires) hors bridge céramo-métallique.                                                                           | 60% B.R. | 400 €    | 60% B.R. + 400 €   | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Prothèses dentaires à incrustation vestibulaire sur dents visibles (incisives, canines et prémolaires) hors bridge à incrustation vestibulaire sur dents visibles (incisives, canines et prémolaires). | 60% B.R. | 345 €    | 60% B.R. + 345 €   | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Prothèses dentaires céramo-métalliques et à incrustation vestibulaire sur dents non visibles (molaires et dents de sagesse)                                                                            | 60% B.R. | 185 €    | 60% B.R. + 185 €   | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Bridges métalliques                                                                                                                                                                                    | 60% B.R. | 555 €    | 60% B.R. + 555 €   | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par bridge et par bénéficiaire.   |
| - Bridges céramo-métalliques                                                                                                                                                                             | 60% B.R. | 1 200 €  | 60% B.R. + 1 200 € | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par bridge et par bénéficiaire.   |
| - Bridges à incrustation vestibulaire sur dents visibles (incisives, canines et prémolaires)                                                                                                             | 60% B.R. | 1 035 €  | 60% B.R. + 1 035 € | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par bridge et par bénéficiaire.   |

#### Prothèses amovibles

|                                                                      |          |       |                  |                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Prothèses amovibles partielles résines de 1 à 3 dents              | 60% B.R. | 195 € | 60% B.R. + 195 € | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Par dents supplémentaires                                          | 60% B.R. | 25 €  | 60% B.R. + 25 €  | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.                                              |
| - Prothèses amovibles partielles de 1 à 3 dents à châssis métallique | 60% B.R. | 428 € | 60% B.R. + 428 € | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Prothèses amovibles totales résines                                | 60% B.R. | 634 € | 60% B.R. + 634 € | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.                                              |
| - Prothèses amovibles totales à châssis métallique                   | 60% B.R. | 935 € | 60% B.R. + 935 € | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.                                              |
| - Réparations prothèses résines ou adjonction 1 élément              | 60% B.R. | 42 €  | 60% B.R. + 42 €  | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par éléments et par bénéficiaire. |
| - Adjonction éléments suivants                                       | 60% B.R. | 25 €  | 60% B.R. + 25 €  | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.<br>Forfait par éléments et par bénéficiaire. |
| - Réparations prothèse métal                                         | 60% B.R. | 67 €  | 60% B.R. + 67 €  | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.                                              |
| - Ajout d'un élément métal                                           | 60% B.R. | 84 €  | 60% B.R. + 84 €  | Actes soumis à des honoraires limités de facturation.                                              |

#### Panier à honoraires libres

##### Prothèses fixes

|                                                                                                                                                                                                          |          |          |                    |                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------------|-------------------------------------------|
| - Inlays onlays                                                                                                                                                                                          | 60% B.R. | 90% B.R. | 150% B.R.          |                                           |
| - Prothèses dentaires métalliques                                                                                                                                                                        | 60% B.R. | 185 €    | 60% B.R. + 185 €   | Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Prothèses dentaires céramo-métalliques sur dents visibles (incisives, canines et prémolaires) hors bridge céramo-métallique.                                                                           | 60% B.R. | 400 €    | 60% B.R. + 400 €   | Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Prothèses dentaires à incrustation vestibulaire sur dents visibles (incisives, canines et prémolaires) hors bridge à incrustation vestibulaire sur dents visibles (incisives, canines et prémolaires). | 60% B.R. | 345 €    | 60% B.R. + 345 €   | Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Prothèses dentaires céramo-métalliques et à incrustation vestibulaire sur dents non visibles (molaires et dents de sagesse)                                                                            | 60% B.R. | 185 €    | 60% B.R. + 185 €   | Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Bridges métalliques                                                                                                                                                                                    | 60% B.R. | 555 €    | 60% B.R. + 555 €   | Forfait par bridge et par bénéficiaire.   |
| - Bridges céramo-métalliques                                                                                                                                                                             | 60% B.R. | 1 200 €  | 60% B.R. + 1 200 € | Forfait par bridge et par bénéficiaire.   |
| - Bridges à incrustation vestibulaire sur dents visibles (incisives, canines et prémolaires)                                                                                                             | 60% B.R. | 1 035 €  | 60% B.R. + 1 035 € | Forfait par bridge et par bénéficiaire.   |

##### Prothèses amovibles

|                                                                      |          |       |                  |                                           |
|----------------------------------------------------------------------|----------|-------|------------------|-------------------------------------------|
| - Prothèses amovibles partielles résines de 1 à 3 dents              | 60% B.R. | 195 € | 60% B.R. + 195 € | Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Par dents supplémentaires                                          | 60% B.R. | 25 €  | 60% B.R. + 25 €  |                                           |
| - Prothèses amovibles partielles de 1 à 3 dents à châssis métallique | 60% B.R. | 428 € | 60% B.R. + 428 € | Forfait par prothèse et par bénéficiaire. |
| - Prothèses amovibles totales résines                                | 60% B.R. | 634 € | 60% B.R. + 634 € |                                           |
| - Prothèses amovibles totales à châssis métallique                   | 60% B.R. | 935 € | 60% B.R. + 935 € |                                           |
| - Réparations prothèses résines ou adjonction 1 élément              | 60% B.R. | 42 €  | 60% B.R. + 42 €  | Forfait par éléments et par bénéficiaire. |
| - Adjonction éléments suivants                                       | 60% B.R. | 25 €  | 60% B.R. + 25 €  | Forfait par éléments et par bénéficiaire. |
| - Réparation prothèse métal                                          | 60% B.R. | 67 €  | 60% B.R. + 67 €  |                                           |
| - Ajout d'un élément métal                                           | 60% B.R. | 84 €  | 60% B.R. + 84 €  |                                           |

| PRESTATIONS                                                                                                                                                                                                                | REMBOURSEMENTS                                                |                                        |                   | PRÉCISIONS                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                            | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO) DANS LE PARCOURS DE SOINS | ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE (AMC) | TOTAL             |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| DENTAIRE                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Actes non remboursés par l'A.M.O.                                                                                                                                                                                          |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Éléments provisoires                                                                                                                                                                                                     | Néant                                                         | 41 €                                   | 41 €              | Forfait par élément et par bénéficiaire.                                                                                                                                                                                                                 |
| - Orthodontie                                                                                                                                                                                                              | Néant                                                         | 350 €                                  | 350 €             | Forfait par semestre et par bénéficiaire commun aux postes suivants :<br>- Orthodontie remboursée par l'A.M.O.<br>- Orthodontie non remboursée par l'A.M.O.                                                                                              |
| - Implants                                                                                                                                                                                                                 | Néant                                                         | 300 €                                  | 300 €             | Forfait par implant et par bénéficiaire.<br>Limité à 5 Implants par année civile.                                                                                                                                                                        |
| OPTIQUE                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1 monture et 2 verres tous les deux ans de date à date pour les adultes et enfants de 16 ans et plus (période ramenée à un an en cas de renouvellement anticipé prévu à l'article L 165-1 du Code de la sécurité sociale). |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1 monture et 2 verres tous les ans de date à date pour les enfants de moins de 16 ans.                                                                                                                                     |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Equipements 100% santé (tels que définis réglementairement) (verres et/ou monture)                                                                                                                                         |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Classe A                                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer au moins un équipement « 100% santé » et d'établir un devis.                                                                                                     |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Monture                                                                                                                                                                                                                  | 60% B.R.                                                      | Frais Réels moins 60% B.R.             | Frais Réels       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Verres : tous types de correction                                                                                                                                                                                        | 60% B.R.                                                      | Frais Réels moins 60% B.R.             | Frais Réels       |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Prestations d'appairage                                                                                                                                                                                                  | 60% B.R.                                                      | Frais Réels moins 60% B.R.             | Frais Réels       | Prestation appliquée lorsqu'un équipement comporte des verres de corrections différentes.                                                                                                                                                                |
| Equipements hors 100% santé (verres et/ou monture)                                                                                                                                                                         |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Classe B - Tarifs libres                                                                                                                                                                                                   |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Adultes et enfants de 16 ans et plus : âge apprécié à la date des soins                                                                                                                                                    |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Monture                                                                                                                                                                                                                  | 60% B.R.                                                      | 100 € moins 60% B.R.                   | 100 €             | Forfait par monture et par bénéficiaire.<br>Y compris Ticket Modérateur.                                                                                                                                                                                 |
| - Verre simple                                                                                                                                                                                                             | 60% B.R.                                                      | 90 € moins 60% B.R.                    | 90 €              | Forfait par verre et par bénéficiaire.<br>Y compris Ticket Modérateur.                                                                                                                                                                                   |
| - Verre complexe                                                                                                                                                                                                           | 60% B.R.                                                      | 205 € moins 60% B.R.                   | 205 €             | Forfait par verre et par bénéficiaire.<br>Y compris Ticket Modérateur.                                                                                                                                                                                   |
| - Verre très complexe                                                                                                                                                                                                      | 60% B.R.                                                      | 310 € moins 60% B.R.                   | 310 €             | Forfait par verre et par bénéficiaire.<br>Y compris Ticket Modérateur.                                                                                                                                                                                   |
| Enfants moins de 16 ans : âge apprécié à la date des soins                                                                                                                                                                 |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Monture                                                                                                                                                                                                                  | 60% B.R.                                                      | 85 € moins 60% B.R.                    | 85 €              | Forfait par monture et par bénéficiaire.<br>Y compris Ticket Modérateur.                                                                                                                                                                                 |
| - Verre simple                                                                                                                                                                                                             | 60% B.R.                                                      | 75 € moins 60% B.R.                    | 75 €              | Forfait par verre et par bénéficiaire.<br>Y compris Ticket Modérateur.                                                                                                                                                                                   |
| - Verre complexe                                                                                                                                                                                                           | 60% B.R.                                                      | 135 € moins 60% B.R.                   | 135 €             | Forfait par verre et par bénéficiaire.<br>Y compris Ticket Modérateur.                                                                                                                                                                                   |
| - Verre très complexe                                                                                                                                                                                                      | 60% B.R.                                                      | 135 € moins 60% B.R.                   | 135 €             | Forfait par verre et par bénéficiaire.<br>Y compris Ticket Modérateur.                                                                                                                                                                                   |
| Autres prestations sur verres et monture : filtres, prismes et adaptation de la prescription                                                                                                                               | 60% B.R.                                                      | 40% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Lentilles                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Lentilles remboursées par l'A.M.O.                                                                                                                                                                                       | 60% B.R.                                                      | 40% B.R. + 240 €                       | 100% B.R. + 240 € | Forfait par année civile et par bénéficiaire valant pour ces deux rubriques.                                                                                                                                                                             |
| - Lentilles non remboursées par l'A.M.O.                                                                                                                                                                                   | Néant                                                         | 240 €                                  | 240 €             | Sur prescription médicale.<br>Y compris produits d'entretien.                                                                                                                                                                                            |
| Chirurgie réfractive non remboursée par l'A.M.O.                                                                                                                                                                           | Néant                                                         | 400 €                                  | 400 €             | Forfait par œil et par bénéficiaire.                                                                                                                                                                                                                     |
| AIDES AUDITIVES                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Une aide auditive tous les 4 ans par oreille de date à date                                                                                                                                                                |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Equipement 100% santé (tels que définis réglementairement)                                                                                                                                                                 |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Classe I - Soumis à des prix limites de vente                                                                                                                                                                              |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer au moins un équipement « 100% santé » et d'établir un devis.                                                                                                     |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Aides auditives                                                                                                                                                                                                          | 60% B.R.                                                      | Frais réels moins 60% B.R.             | Frais Réels       | Appareillage auditif.                                                                                                                                                                                                                                    |
| Equipement hors 100% santé                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Classe II - Tarifs libres                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                        |                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| - Aides auditives jusqu'à 20 ans inclus ou atteint de cécité                                                                                                                                                               | 60% B.R.                                                      | 40% B.R. + 700 €                       | 100% B.R. + 700 € | Appareillage auditif.<br>Age apprécié à la date des soins.<br>Cécité : entendue comme une acuité visuelle inférieure à 1/20ème après correction<br>Forfait par oreille et par bénéficiaire.<br>Dans la limite de 1700€ par appareil et par bénéficiaire. |
| - Aides auditives plus de 20 ans                                                                                                                                                                                           | 60% B.R.                                                      | 40% B.R. + 700 €                       | 100% B.R. + 700 € | Appareillage auditif.<br>Age apprécié à la date des soins.<br>Forfait par oreille et par bénéficiaire.                                                                                                                                                   |
| Accessoires, entretien, piles, réparations                                                                                                                                                                                 | 60% B.R.                                                      | 40% B.R.                               | 100% B.R.         |                                                                                                                                                                                                                                                          |

| PRESTATIONS                                                                                                                      | REMBOURSEMENTS                                                |                                        |               | PRÉCISIONS                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                  | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO) DANS LE PARCOURS DE SOINS | ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE (AMC) | TOTAL         |                                                                                    |
| AUTRES FORAITS                                                                                                                   |                                                               |                                        |               |                                                                                    |
| - Prime de naissance ou d'adoption                                                                                               | Néant                                                         | 170 €                                  | 170 €         | Versée une fois par enfant, sur présentation de l'acte de naissance ou d'adoption. |
| - Indemnité de frais d'obsèques                                                                                                  | Néant                                                         | 100% P.M.S.S.                          | 100% P.M.S.S. | Versée sur présentation de justificatif de dépenses.                               |
| Assistance : voir notice d'informations.<br>Tous les actes de prévention pris en charge par l'A.M.O. sont remboursés à 100% B.R. |                                                               |                                        |               |                                                                                    |

**Assistance : voir notice d'informations.**

**Tous les actes de prévention pris en charge par l'A.M.O. sont remboursés à 100% B.R.**

B.R. = Base de Remboursement (tarif officiel Assurance Maladie)

P.M.S.S. = Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale (à titre indicatif : 3 864 € au 01/01/2024) Le Service Médical Rendu est évalué par la Haute Autorité de Santé

D.P.T.M. : Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée (pour plus de détails sur les D.P.T.M. en vigueur : voir Annexe du contrat « Qu'est-ce qu'une garantie responsable ? »)

Soins à l'étranger : les prestations exprimées en forfait, prenant en charge des actes non remboursés par l'Assurance Maladie Obligatoire, n'ouvrent droit à aucun remboursement de la Mutuelle si les actes ont été engagés à l'étranger

- Les pourcentages s'appliquent sur la base de remboursement de la Sécurité sociale dans la limite des dépenses réelles et dans le respect du parcours de soins.
- En fonction du type d'acte, les prestations sont définies par rapport à la Nomenclature Générale des Actes Professionnels (NGAP), à la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM) ou à la Tarification à l'Activité (TAA).
- Le taux du régime général de la Sécurité sociale peut varier en fonction de la situation personnelle (en cas d'A.L.D. par exemple) ou du régime obligatoire d'affiliation (Régimes spéciaux), sans que cette variation au titre ALD ou régimes spéciaux ne puisse être répercutée sur le montant total de remboursement.