

Socle à adhésion obligatoire souscrit par l'entreprise

Garanties exprimées en incluant les remboursements Sécurité sociale (sauf pour les prestations en euros ou en % du PMSS)

HOSPITALISATION

H

	Conventionnel	Essentiel	Confort	Premium
Hospitalisation médicale ou chirurgicale y compris obstétricale en secteur conventionné	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Hospitalisation médicale ou chirurgicale y compris obstétricale en secteur non conventionné	100% FR Maxi 300% BR			
Forfait journalier	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Chambre particulière secteur conventionné et non conventionné hors maternité	1% PMSS/jour	2% PMSS/jour	3% PMSS/jour	4% PMSS/jour
Frais d'accompagnement d'enfant de moins de 16 ans	1% PMSS/jour	1,5% PMSS/jour	2% PMSS/jour	2,5% PMSS/jour
Franchise de 18€ pour les actes supérieurs à 120€	Prise en charge			

SOINS COURANTS

(EN PARCOURS DE SOINS*)



	Conventionnel	Essentiel	Confort	Premium
Consultations visites généralistes	100% BR	150% BR	225% BR	300% BR
Consultations visites spécialistes	100% BR	150% BR	225% BR	300% BR
Actes de radiologie / auxiliaires médicaux / analyses	100% BR	150% BR	225% BR	300% BR
Pharmacie (y compris vignettes orange) et vaccins remboursés par le régime obligatoire	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Appareillage orthopédique / prothèse / appareillage / audio prothèses	125% BR	150% BR	225% BR	300% BR
Frais de transport	125% BR	150% BR	225% BR	300% BR
Cure thermale remboursée par le régime obligatoire ⁽¹⁾	130 €	180 €	230 €	280 €

DENTAIRE



	Conventionnel	Essentiel	Confort	Premium
Soins dentaires	125% BR	150% BR	200% BR	250% BR
Prothèses dentaires remboursées par le régime obligatoire	150% BR	200% BR	270% BR	320% BR
Prothèses dentaires non remboursées par le régime obligatoire	-	125% BR	200% BR	250% BR
Orthodontie remboursée par le régime obligatoire	155% BR	200% BR	270% BR	320% BR
Orthodontie non remboursée par le régime obligatoire	-	125% BR	200% BR	250% BR

OPTIQUE ⁽¹⁾



	Conventionnel	Essentiel	Confort	Premium
Monture	4% PMSS	5% PMSS	6% PMSS	7% PMSS
Verres unifocaux jusqu'à 6 dioptries (les 2)	4,2% PMSS	4,5% PMSS	5% PMSS	5,5% PMSS
Verres unifocaux supérieurs à 6 dioptries (les 2)	5,3% PMSS	5,6% PMSS	6,2% PMSS	6,8% PMSS
Verres multifocaux ou astigmates cylindriques supérieurs à 4 dioptries (les 2)	5,3% PMSS	6% PMSS	6,5% PMSS	7% PMSS
Lentilles acceptées	6% PMSS	6,3% PMSS	6,9% PMSS	7,5% PMSS
Lentilles refusées, jetables	-	50 €	100€	150€
Partenariat optique	Des avantages tarifaires chez 2500 opticiens référencés ⁽²⁾			

MATERNITÉ, PRÉVENTION ET AUTRES SOINS



	Conventionnel	Essentiel	Confort	Premium
Chambre particulière en secteur conventionné et non conventionné en cas de maternité	-	2% PMSS/jour	3% PMSS/jour	4% PMSS/jour
Sevrage tabagique (gomme / patch) avec prescription médicale ⁽¹⁾	50 €	60 €	70 €	80 €
Médecine naturelle : ostéopathie ⁽¹⁾	70 €	80 €	90 €	100 €

Le Plafond Mensuel de la Sécurité sociale 2014 (PMSS) est de 3129€.

⁽¹⁾ Par année d'affiliation et par bénéficiaire. Pour le niveau conventionnel, les forfaits optiques adultes sont valables tous les 2 ans.

⁽²⁾ Voir conditions chez nos opticiens référencés.

* Conformément à la loi n° 2004-810 du 13/08/2004 : La participation forfaitaire et les franchises médicales appliquées par la Sécurité sociale ne sont pas prises en charge. Les visites, consultations et actes techniques d'imagerie (radiologie) réalisés par des médecins hors parcours de soins pourront donner lieu à des hausses du ticket modérateur et/ou des dépassements d'honoraires que ce contrat ne pourra rembourser. Les actes de prévention définis par l'arrêté du 8/06/2006 sont au moins remboursés au ticket modérateur.

Opticiens référencés :



Renforts à adhésion facultative souscrits en complément par vos salariés

Garanties s'ajoutant aux garanties du socle exprimées en complément du remboursement de la Sécurité sociale.

HOSPITALISATION



	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5
Chambre particulière en secteur conventionné et non conventionné (hors maternité)	12 €/jour	18 €/jour	24 €/jour	30 €/jour	36 €/jour
Frais d'accompagnant enfant moins de 16 ans (maxi 30 jours par année d'affiliation)	4 €/jour	6 €/jour	8 €/jour	10 €/jour	12 €/jour

SOINS COURANTS



	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5
Consultations visites généralistes	50 % BR	75 % BR	100 % BR	125 % BR	150 % BR
Consultations visites spécialistes	50 % BR	75 % BR	100 % BR	125 % BR	150 % BR
Actes de radiologie / auxiliaires médicaux / analyses	50 % BR	75 % BR	100 % BR	125 % BR	150 % BR
Appareillage orthopédique / prothèse / appareillage / audio prothèses	50 % BR	75 % BR	100 % BR	125 % BR	150 % BR
Frais de transport	50 % BR	75 % BR	100 % BR	125 % BR	150 % BR
Cure thermale remboursée par le régime obligatoire ⁽¹⁾	150 €	225 €	300 €	375 €	450 €

DENTAIRE



	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5
Soins dentaires	50 % BR	75 % BR	100 % BR	125 % BR	150 % BR
Prothèses dentaires ⁽²⁾	50 % BR	100 % BR	150 % BR	200 % BR	250 % BR
Orthodontie ⁽²⁾	50 % BR	75 % BR	100 % BR	125 % BR	150 % BR
Implants dentaires et parodontologie non remboursés par le régime obligatoire ⁽¹⁾	200 €	300 €	400 €	500 €	600 €

OPTIQUE ⁽¹⁾



	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5
Monture	25 €	50 €	75 €	100 €	125 €
Verres	80 €	120 €	160 €	200 €	240 €
Lentilles adulte acceptées, refusées, jetables	40 €	80 €	120 €	160 €	200 €
Chirurgie réfractive (forfait pour les 2 yeux)	200 €	300 €	400 €	500 €	600 €
Partenariat optique	Des avantages tarifaires chez 2500 opticiens référencés ⁽³⁾				

MATERNITÉ, PRÉVENTION ET AUTRES SOINS



	Niveau 1	Niveau 2	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5
Chambre particulière en secteur conventionné et non conventionné en cas de maternité	12 €/jour	18 €/jour	24 €/jour	30 €/jour	36 €/jour
Forfait naissance / adoption	60 €	120 €	180 €	240 €	300 €
Forfait procréation et amniocentèse ⁽¹⁾	50 €	100 €	150 €	200 €	250 €
Vaccins non remboursés par le régime obligatoire, médicaments contre le paludisme avec prescription médicale ⁽¹⁾	10 €	20 €	30 €	40 €	50 €
Sevrage tabagique (gomme / patch) avec prescription médicale ⁽¹⁾	30 €	60 €	90 €	120 €	150 €
Pilules contraceptives prescrites non remboursées par le régime obligatoire ⁽¹⁾	20 €	40 €	60 €	80 €	100 €
Médecine naturelle : ostéopathie ⁽¹⁾ (Maximum 30 € par consultation)	1 consultation	2 consultations	3 consultations	4 consultations	5 consultations
Toutes dépenses médicales effectuées à l'étranger médicalement prescrites ou inopinées remboursées par le régime obligatoire	25 % BR	50 % BR	75 % BR	100 % BR	125 % BR
Bilan et suivi chez un médecin nutritionniste (maximum 20 € par consultation) ⁽¹⁾	1 consultation	2 consultations	3 consultations	4 consultations	5 consultations

(1) Par année d'affiliation et par bénéficiaire

(2) Le cumul de ces postes est plafonné à 1300€ par année d'affiliation et par bénéficiaire

(3) Voir conditions chez nos opticiens référencés