

votre cotisation

Honoraires médicaux et examens

Consultations, visites généralistes, spécialistes, professeurs	150%	220%	250%
téléconsultations à distance avec délivrance d'ordonnance	150%	220%	250%
Praticiens conventionnés OPTAM - OPTAM CO	150%	220%	250%
Praticiens conventionnés NON OPTAM - OPTAM CO	130%	200%	200%
Praticiens NON conventionnés	100%	150%	150%
Actes techniques médicaux ATM	150%	220%	250%
Actes d'imagerie, échographie, scanner, radiologie, etc...	150%	220%	250%
Analyses et examens de laboratoire et biologie médicale	100%	150%	150%

Honoraires paramédicaux

Professionnels de santé pris en charge par la SS	100%	150%	150%
infirmiers, orthophonistes, orthoptistes, masseurs-kinésithérapeutes,	100%	150%	150%
pédicures-podologues, ergothérapeutes, psychomotriciens	100%	150%	150%
Frais de transport taxis ou ambulance (pris en charge SS)	100%	150%	150%

Médicaments

Pharmacie à 65 % (ex vignettes blanches)	100%	100%	100%
Pharmacie à 35 % (ex vignettes bleues)	100%	100%	100%
Pharmacie à 15 % (ex vignettes oranges)	non	100%	100%

HOSPITALISATION

Honoraires du chirurgien	200%	250%	300%
Honoraires de l'anesthésiste	200%	250%	300%
Praticiens conventionnés OPTAM - OPTMA CO	200%	250%	300%
Praticiens conventionnés NON OPTAM - OPTAM CO	180%	200%	200%
Praticiens NON conventionnés (chirurgien ou anesthésiste, etc...)	170%	200%	200%
Actes techniques médicaux ATM	200%	250%	300%
Actes d'imagerie, échographie, scanner, radiologie, etc...	200%	250%	300%
Forfait journalier hospitalier	frais réels	frais réels	frais réels
Frais de séjour en établissements conventionnés	frais réels	frais réels	frais réels
Frais de séjour en établissements NON conventionnés	100%	100%	100%
Participation Forfaitaire du patient aux actes lourds (> 120 €)	frais réels	frais réels	frais réels
Chambre Particulière (hors ambulatoire) limite 6 mois par an	50 €	60 €	80 €
Chambre Particulière (hors ambulatoire) limite psychiatrie 30 jours	50 €	60 €	80 €
Chambre Particulière Ambulatoire - CPA - limite 15 jours par an	30 €	40 €	45 €
Frais de séjour en maison d'accueil hospitalière affiliée FMAH et MRL (15 j / an)	20 €	30 €	30 €
Nuitée d'accompagnement lit + repas du soir (adulte de + de 70 ans) (15 j / an)	20 €	30 €	40 €
Télévision / téléphone si hospitalisation > 14 jours (limite 900 € / an)	4 €	4 €	6 €

OPTIQUE - PAR PERIODE DE 2 ANS.

Devis préalable obligatoire : en l'absence notre remboursement est réduit au minimum contrat responsable.

Equipements 100 % SANTE (définis réglementairement)	OUI	OUI	OUI
verres et monture de CLASSE A : ZERO RESTE A CHARGE	OUI	OUI	OUI
Possibilité mixte verres en CLASSE A et choix libre de la monture (voir ci-dessous)	OUI	OUI	OUI
Hors équipement réglementaire 100% santé :	OUI	OUI	OUI
Forfait OPTIQUE lunettes simples (unifocaux)	100 €	200 €	250 €
limite du montant pour la monture dans ce forfait	30 €	80 €	100 €
Forfait OPTIQUE lunettes complexes (progressifs ou multifocaux ou forte correction)	200 €	350 €	480 €
limite du montant pour la monture dans ce forfait total	30 €	80 €	100 €
Forfait OPTIQUE lunettes TRES complexes (multifocaux progressifs + forte correction)	200 €	400 €	540 €
limite du montant pour la monture dans ce forfait total	30 €	80 €	100 €
Lentilles prises en charge SS	100%	125 €	175 €
Lentilles NON prises en charge SS	non	125 €	175 €
limite remboursement lentilles (1 fois par an / bénéficiaire)	1/an	1/an	1/an
Chirurgie réfractive de l'œil (opération de la myopie) (après 1 an d'adhésion)	non	non	300 €/ œil

DENTAIRE

Devis préalable obligatoire pour tout acte supérieur à 1.000 € : en l'absence notre remboursement est réduit au minimum contrat responsable.

soins dentaires et prothèses dentaires 100 % SANTE (définis réglementairement)	OUI	OUI	OUI
PANIER 100 % SANTE ZERO RESTE A CHARGE	OUI	OUI	OUI
soins dentaires PANIER MODERE ET LIBRE	120%	120%	150%
Inlays - Onlays PANIER MODERE ET LIBRE	150%	150%	200%
Prothèses fixes, inlays cores sur dents visibles	250%	250%	350%
appareils dentaires amovibles (panier libre et modéré)	250%	250%	350%
Prothèses fixes, inlays cores sur dents non visibles (panier libre et modéré)	150%	150%	250%

Prothèses non prises en charge SS	100 €	100 €	200 €
PLAFOND DENTAIRE 1ERE ANNEE	500 €	500 €	700 €
PLAFOND DENTAIRE 2EME ANNEE ET SUIVANTES	800 €	800 €	1 000 €
Orthodontie adulte prise en charge par la SS	200%	200%	320%
Orthodontie NON prise en charge par la SS - (à partir de la 2eme année et suivante)			300 €
Parodontologie - (à partir de la 2eme année et suivante)			150 €
Scellement sillons et patchs blanchissants - (à partir de la 2eme année et suivante)	100 €	100 €	50 €
Implants dentaires - (à partir de la 2eme année et suivante - 2 par an maximum)			250 €

AIDES AUDITIVES PAR PERIODE DE 4 ANS

Devis préalable obligatoire : en l'absence notre remboursement est réduit au minimum contrat responsable.

Equipements 100 % SANTE (définis réglementairement)	OUI	OUI	OUI
appareillage de CLASSE 1 : ZERO RESTE A CHARGE	OUI	OUI	OUI
Equipements de classe 2 (choix libre)	OUI	OUI	OUI
appareil auditif (par oreille)	100%	100%	100%
Forfait supplémentaire par oreille	100 €	500 €	800 €
Piles, entretien et réparation (pris en charge SS)	100%	100%	100%
PLAFOND AIDES AUDITIVES (par oreille)	1 700 €	1 700 €	1 700 €

Prothèses

Grand appareillage (pris en charge SS)	100%	100%	100%
Fauteuil roulant, lit médicalisé, scooter médicalisé, etc...	100%	100%	100%
Forfait grand appareillage par année civile et bénéficiaire	100 €	500 €	1 000 €
Petit appareillage (pris en charge SS)	150%	220%	300%
semelles, orthopédie, prothèses mammaires, capillaire, etc...	150%	220%	300%

OPTION FACULTATIVE CONFORT

Vous êtes libre de choisir (ou non) d'ajouter cette option à votre garantie.

Option
confort
A1

Option
confort
B2

Option
confort
C3

Facultatif : votre cotisation pour cette option CONFORT

5 séances de médecines douces ; ostéopathe, acupuncteur, pédicure-podologue, étio-pathe, chiropracteur, diététicien/nutritionniste, psychomotricien, psychologue	30 €/ séance 5 / an	30 €/ séance 5 / an	40 €/ séance 5 / an
Sevrage tabagique : gommes à mâcher, patchs, cigarette électronique, acupuncture, hypnose, coaching , etc (si indication sevrage tabagique)	40 €	40 €	50 €
Vaccins de tous type (grippe, voyage, etc ...)	35 €	35 €	45 €
Cure thermale (prise en charge SS et limité au reste à charge des soins)	250 €	250 €	350 €
Complément d'équipements post-cancer / rayons / chimio	300 €	500 €	1 000 €
En cas d'hospitalisation > à 30 j ou de cancer (déclaré après l'adhésion) ou de décès : ajout de 10 h de services à la personne (aide ménagère, accompagnement, etc...)	oui	oui	oui