

Date d'effet : 01/01/2026

Références CJ : CCN300100M ; CCN300101M ; CCN300304/00M ; CCN300304/01M ; CCN300305/00M ; CCN300305/01M / 14618268

Références CJC : M1/N23402-0001-S ; M1/N23420-0001-S ; M1/N23422-0001-S ; M1/N23424-0001-S ; M1/N23425-0001-S ; M1/N23426-0001-S

14618268 E3 CONSEIL EXPERTISE ECONOMIE

	BASE OBL SALARIE + ENFANT - Régime général : Base conventionnelle Contrat socle collectif obligatoire	BASE FAC CONJOINT - Régime général : Base conventionnelle Contrat surcomplémentaire collectif facultatif	OPTION 1 OBL SALARIE + ENFANT - Régime général : Option 1 Contrat socle collectif obligatoire
Soins courants			
Frais de séjour			
Frais de séjour conventionnés			
Frais de séjour conventionnés	175% BR - RO	175% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de séjour non conventionnés			
Frais de séjour non conventionnés	TM	TM	TM - contrat de base
Honoraires			
Honoraires conventionnés			
Honoraires conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 195% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 175% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 195% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 175% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
Honoraires non conventionnés			
Honoraires non conventionnés	175% BR - RO	175% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Forfait journalier hospitalier			
Forfait journalier hospitalier	20€ / jour	20€ / jour	20€ / jour - contrat de base
Forfait journalier psychiatrie	15€ / jour	15€ / jour	15€ / jour - contrat de base
Forfait Patient Urgence			
Forfait Patient Urgence	19,61€ / jour	19,61€ / jour	19,61€ / jour - contrat de base

(SUITE)

Forfait Patient Urgence Minoré	8,49€ / jour	8,49€ / jour	8,49€ / jour - contrat de base
Participation forfaitaire actes lourds			
Participation forfaitaire actes lourds	24€ / jour	24€ / jour	24€ / jour - contrat de base
Chambre particulière de nuit			
Chambre particulière de nuit	45€ par jour.	45€ par jour.	60€ par jour moins contrat de base.
Chambre particulière jour			
Chambre particulière jour	45€	45€	60€ - contrat de base
Frais d'accompagnant			
Frais d'accompagnant	45€ par jour.	45€ par jour.	60€ par jour moins contrat de base.
Dentaire			
Soins et prothèses 100 % Santé			
Soins et prothèses 100 % Santé			
Soins et prothèses 100 % Santé	FR - RO	FR - RO	FR - RO - contrat de base
Soins autres que 100% Santé			
Soins dentaires remboursés SS			
Soins dentaires remboursés SS	150% BR - RO	150% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Parodontologie et soins non remb. SS			
Parodontologie non remboursée SS	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an	300€ - contrat de base , Plafond : 300€ par an
Prothèses autres que 100 % Santé			
Prothèse dentaire panier modéré			
Prothèse dentaire panier modéré	175% BR moins RO plus 75% BR proratisés par dent visible. (1)	175% BR moins RO plus 75% BR proratisés par dent visible. (11)	200% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (21)
Prothèse transitoire panier modéré	175% BR - RO (2)	175% BR - RO (12)	200% BR moins RO moins le contrat de base (22)
Inlay-core panier modéré	150% BR - RO (1)	150% BR - RO (11)	200% BR moins RO moins le contrat de base (21)
Inlay-onlay panier modéré	150% BR - RO	150% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Réparation prothèse panier modéré	175% BR - RO , Limité à 2 par acte par an	175% BR - RO , Limité à 2 par acte par an	200% BR moins RO moins le contrat de base , Limité à 2 par acte par an
Prothèse dentaire panier libre			
Prothèse dentaire panier libre	175% BR moins RO plus 75% BR proratisés par dent visible. (1)	175% BR moins RO plus 75% BR proratisés par dent visible. (11)	200% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (21)
Prothèse transitoire	175% BR - RO (2)	175% BR - RO (12)	200% BR moins RO moins le contrat de base (22)

(SUITE)

Réparation prothèse ou pilier	175% BR - RO (1)	175% BR - RO (11)	200% BR moins RO moins le contrat de base (21)
Inlay-core	150% BR - RO (1)	150% BR - RO (11)	200% BR moins RO moins le contrat de base (21)
Inlay-onlay	150% BR - RO	150% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Prothèse dentaire non remboursée SS			
Prothèse dentaire non remboursée SS : Bridge; Couronne ou adjonction	150€ (3)	150€ (13)	200€ - contrat de base (23)
Prothèse transitoire NR : Bridge Transitoire; Couronne Transitoire	150€ (3)	150€ (13)	200€ - contrat de base (23)
Implantologie			
Implantologie remboursée SS			
Implantologie remboursée SS	150% BR - RO	150% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Implantologie non remboursée SS			
Implant dentaire non remboursé SS	500€ (4)	500€ (14)	500€ - contrat de base (24)
Pilier sur implant non remboursé	500€ (4)	500€ (14)	500€ - contrat de base (24)
Orthodontie			
Orthodontie remboursée SS			
Orthodontie remboursée SS	250% BR - RO	250% BR - RO	300% BR moins RO moins le contrat de base
Orthodontie non remboursée SS			
Orthodontie non remboursée SS	250% BR reconstituée moins contrat de base.	250% BR reconstituée moins contrat de base.	250% BR reconstituée moins contrat de base.
Optique			
Équipement 100 % Santé (classe A)			
Équipement optique 100% Santé			
Équipement optique 100% Santé	FR - RO (5)	FR - RO (15)	FR - RO - contrat de base (25)
Verre - de 16 ans 100% Santé	FR - RO (6)	FR - RO (16)	FR - RO - contrat de base (26)
Monture 16 ans et + 100% Santé	FR - RO (7)	FR - RO (17)	FR - RO - contrat de base (27)
Verre 16 ans et + 100% Santé	FR - RO (8)	FR - RO (18)	FR - RO - contrat de base (28)
Frais d'adaptation 100% Santé	FR - RO	FR - RO	FR - RO - contrat de base
Frais d'appairage 100% Santé	FR - RO	FR - RO	FR - RO - contrat de base
Supplément verres 100% Santé	FR - RO	FR - RO	FR - RO - contrat de base
Équipement autre que 100 % Santé (classe B)			
Monture - 16 ans			
Monture - 16 ans	60€ / acte - RO (5)	60€ / acte - RO (15)	60€ / acte - RO - contrat de base (25)
Verre - 16 ans			

(SUITE)

Verre - 16 ans : Multifocaux ou prog, Sphère de -4 à 4	110€ / acte - RO (6)	110€ / acte - RO (16)	115€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Multifocaux ou prog, Sphère HZ de -4 à 4	120€ / acte - RO , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2	120€ / acte - RO , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2	125€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
Verre - 16 ans : PROG sphéro-cyl, Tt Sph, Cyl>=0.25	130€ / acte - RO (6)	130€ / acte - RO (16)	135€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple, Sph HZ -12à +12; Simple,Cyl<=4,Sph<-6	85€ / acte - RO (6)	85€ / acte - RO (16)	90€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple sphérique, sph. -6 à +6	45€ / acte - RO (6)	45€ / acte - RO (16)	50€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple, Sphère >6 <=12	80€ / acte - RO (6)	80€ / acte - RO (16)	85€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : simple sphère>0et(Sphère+cylindre)>+6	75€ / acte - RO (6)	75€ / acte - RO (16)	75€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple Sphéro-cyl, Sph 0 à -6 et Cyl>4	95€ / acte - RO (6)	95€ / acte - RO (16)	100€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple Sphéro-cyl, Sph < -6 et Cyl > 4	105€ / acte - RO (6)	105€ / acte - RO (16)	110€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple Cyl<=4 Sph>=0et<=-6,Sph+Cyl<=6	55€ / acte - RO (6)	55€ / acte - RO (16)	60€ / acte - RO - contrat de base (26)
Monture 16 ans et +			
Monture 16 ans et +	80€ / acte - RO (7)	80€ / acte - RO (17)	80€ / acte - RO - contrat de base (27)
Verre 16 ans et +			
Verre 16 ans et + : Multifocaux ou prog, Sphère de -4 à 4	135€ / acte - RO (8)	135€ / acte - RO (18)	140€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple, Sph HZ -12à +12; Simple,Cyl<=4,Sph<-6	95€ / acte - RO , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2	95€ / acte - RO , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2	100€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
Verre 16 ans et + : Multifocaux ou prog, Sphère HZ de -4 à 4	145€ / acte - RO (8)	145€ / acte - RO (18)	150€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : PROG sphéro-cyl, Tt Sph, Cyl>=0.25	155€ / acte - RO (8)	155€ / acte - RO (18)	160€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple sphérique, sph. -6 à +6	75€ / acte - RO (8)	75€ / acte - RO (18)	80€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple, Sphère >6 <=12; Simple Cyl<=4 Sph>=0et<=-6,Sph+Cyl<=6; simple sphère>0et(Sphère+cylindre)>+6	85€ / acte - RO (8)	85€ / acte - RO (18)	90€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple Sphéro-cyl, Sph 0 à -6 et Cyl>4	105€ / acte - RO (8)	105€ / acte - RO (18)	110€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple Sphéro-cyl, Sph < -6 et Cyl > 4	115€ / acte - RO (8)	115€ / acte - RO (18)	120€ / acte - RO - contrat de base (28)
Frais d'adaptation	TM	TM	TM - contrat de base
Supplément verres	TM	TM	TM - contrat de base
Lentilles prescrites remboursées SS			
Lentilles prescrites remboursées SS	85€ , Plafond : 85€ par an	85€ , Plafond : 85€ par an	100€ - contrat de base , Plafond : 100€ par an
Lentilles prescrites non remboursées SS			
Lentilles prescrites non remboursées SS	85€ , Plafond : 85€ par an	85€ , Plafond : 85€ par an	100€ - contrat de base , Plafond : 100€ par an
Chirurgie optique réfractive			
Chirurgie optique réfractive	700€ / acte	700€ / acte	800€ / acte - contrat de base

(SUITE)**Équipement autre que 100 % Santé****Frais d'adaptation et Suppléments**

Frais d'adaptation	TM	TM	TM - contrat de base
Supplément verres	TM	TM	TM - contrat de base

Aides auditives**Équipement 100 % Santé****Aide auditive 100% Santé**

Aide auditive oreille gauche 100% Santé	FR - RO (9)	FR - RO (19)	FR - RO - contrat de base (29)
Aide auditive oreille droite 100% Santé	FR - RO (10)	FR - RO (20)	FR - RO - contrat de base (30)

Équipement autre que 100 % Santé**Aide auditive remboursé SS**

Aide auditive oreille gauche	450 € (9)	450 € (19)	600 € - contrat de base (29)
Aide auditive oreille droite	450 € (10)	450 € (20)	600 € - contrat de base (30)

Accessoires et fournitures

Aide auditive - Accessoires	TM	TM	TM - contrat de base
Aide auditive - Piles	TM , Limité à 20 par an	TM , Limité à 20 par an	TM - contrat de base , Limité à 20 par an

Soins courants**Consultations, Visites****Généraliste conventionné**

Généraliste conventionné	100% BR - RO	100% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 130% BR moins RO moins contrat de base
--------------------------	--------------	--------------	---

Généraliste non conventionné

Généraliste non conventionné	100% BR - RO	100% BR - RO	130% BR moins RO moins le contrat de base
------------------------------	--------------	--------------	---

Spécialiste conventionné

Spécialiste conventionné	OPTAM/OPTAM-CO : 195% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 175% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 195% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 175% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
--------------------------	---	---	---

Spécialiste non conventionné

Spécialiste non conventionné	175% BR - RO	175% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
------------------------------	--------------	--------------	---

Honoraires médicaux**Actes techniques médicaux conventionnés**

(SUITE)

Actes techniques médicaux conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 150% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 130% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 150% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 130% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base
Actes techniques médicaux non conv.			
Actes techniques médicaux non conv.	130% BR - RO	130% BR - RO	150% BR moins RO moins le contrat de base
Actes d'imagerie médicale conventionnés			
Actes d'imagerie médicale conventionnés	100% BR - RO	100% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 145% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 125% BR moins RO moins contrat de base
Actes d'imagerie médicale non conv.			
Actes d'imagerie médicale non conv.	100% BR - RO	100% BR - RO	125% BR moins RO moins le contrat de base
Actes d'imagerie médicale non remboursés			
Actes d'imagerie médicale non remboursés : Scanner Pré-Implantaire	500€, Plafond : 500€ par an	500€, Plafond : 500€ par an	500€ - contrat de base , Plafond : 500€ par an
Ostéodensitométrie non remboursée SS			
Ostéodensitométrie non remboursée SS	-	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an
Honoraires médicaux			
Honoraires paramédicaux			
Honoraires paramédicaux	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Psychologue remboursé SS			
Entretien d'évaluation	TM Limité à 1 séance(s) par an	TM Limité à 1 séance(s) par an	TM - contrat de base Limité à 1 séance(s) par an
Séance d'accompagnement	TM Limité à 11 séance(s) par an	TM Limité à 11 séance(s) par an	TM - contrat de base Limité à 11 séance(s) par an
Honoraires médicaux			
Analyses et examens de laboratoire			
Analyses et examens de laboratoire	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Matériel médical			
Matériel médical	175% BR - RO	175% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de transport sanitaires			
Frais de transport sanitaires	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de transport hospitalisation			
Frais de transport hospi. médicale	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de transport hospi. chirurgicale	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base

(SUITE)

Frais de transport maison de conval.	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Participation forfaitaire actes lourds			
Participation forfaitaire actes lourds	24€ / jour	24€ / jour	24€ / jour - contrat de base
Médicaments			
Médicaments remboursés à 65%			
Médicaments remboursés à 65%	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Médicaments remboursés à 30%			
Médicaments remboursés à 30%	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Médicaments remboursés à 15%			
Médicaments remboursés à 15%	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Médicaments non remboursés SS			
Contraceptifs non remboursés SS	-	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an
Sevrage tabagique non remboursé SS	-	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an
Vaccins NR - Hors anti-grippe	-	90€ - contrat de base , Plafond : 90€ par an	90€ - contrat de base , Plafond : 90€ par an
Vaccins NR - Anti-grippe	-	15€ - contrat de base , Plafond : 15€ par an	15€ - contrat de base , Plafond : 15€ par an
Médecine additionnelle et de prévention			
Médecine additionnelle			
Médecine additionnelle : Ostéopathe; Pédicurie refusée; Podologue; Tabacologue; Psychomotricien; Chiropracteur; Diététique; Psychologue; Acupuncture	30€ / acte , Limité à 2 par an	30€ / acte , Limité à 2 par an	30€ / acte - contrat de base , Limité à 3 par an

Plafond commun : la limitation de la prestation (en nombre d'actes, en durée ou en montant) concerne et rassemble plusieurs garanties.

- | | |
|--|--|
| (1) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (2) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (3) Plafond commun - Plafond : 150€ par an | (4) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (5) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (6) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (7) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (8) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (9) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (10) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (11) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (12) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (13) Plafond commun - Plafond : 150€ par an | (14) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (15) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (16) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (17) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (18) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (19) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (20) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (21) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (22) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (23) Plafond commun - Plafond : 200€ par an | (24) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (25) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (26) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (27) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (28) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (29) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (30) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (31) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (32) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (33) Plafond commun - Plafond : 200€ par an | (34) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (35) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (36) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (37) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (38) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (39) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (40) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (41) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (42) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (43) Plafond commun - Plafond : 300€ par an | (44) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (45) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (46) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (47) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (48) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (49) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (50) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (51) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (52) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (53) Plafond commun - Plafond : 300€ par an | (54) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (55) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (56) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (57) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (58) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (59) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (60) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |

(SUITE)

Le 100% Santé vous permet d'accéder à une offre sans reste à charge sur une sélection d'équipements en dentaire, optique et pour les aides auditives. Les paniers 100% Santé seront pris en charge intégralement par la Sécurité sociale et la complémentaire santé.

En secteur non conventionné, les remboursements sont effectués sur la base du tarif d'autorité.

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale.

FR : Frais Réels.

RO : Participation du Régime Obligatoire.

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année. Vous trouverez la valeur du PMSS en consultant : ameli.fr.

PASS : Plafond Annuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année.

SS : Sécurité sociale.

NR : Non Remboursable.

HN : Hors Nomenclature.

TM : Ticket Modérateur ; correspond à la partie de la Base de Remboursement (BR) restant à charge de l'assuré après le remboursement de la Sécurité sociale.

Tarifs de convention : Tarifs des soins régis par conventions entre les professionnels de santé et les organismes de Sécurité sociale.

Tarif d'autorité : Le tarif d'autorité est un barème tarifaire qui régit le remboursement des actes dispensés par un médecin n'ayant pas adhéré à une convention. En comparaison du Tarif de convention, le montant de remboursement du Tarif d'autorité est très faible.

OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée / OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie Obstétrique.

Les taux de remboursement exprimés pour les garanties Pharmacie correspondent aux taux du régime général de la Sécurité sociale. Ces taux peuvent être différents pour certains régimes locaux ou spéciaux de Sécurité sociale.

Pour les contrats responsables la prise en charge des aides auditives de classe II est limitée à 1700 € TTC par aide auditive (hors accessoires) y compris le remboursement de la Sécurité sociale

Sauf précision contraire dans les garanties, les plafonds s'appliquent par bénéficiaire.

Pour les conditions de remboursement et les justificatifs à fournir, se référer aux Conditions Générales / Règlement Mutualiste du contrat

Pour les contrats responsables collectifs obligatoires, la prise en charge est assurée au moins à hauteur du TM+25% pour les prothèses dentaires hors panier 100 % santé et l'orthodontie et à hauteur du TM pour les soins dentaires. Les prothèses dentaires du panier 100% santé sont prises en charge intégralement (dans la limite des Honoraires Limites de Facturation).

Pour les contrats responsables collectifs facultatifs et individuels, la prise en charge est assurée à hauteur du TM pour les prothèses dentaires, les soins dentaires et l'orthodontie.

(SUITE)

14618268 E3 CONSEIL EXPERTISE ECONOMIE

	OPTION 1 FAC CONJOINT - Régime général : Option 1 Contrat surcomplémentaire collectif facultatif	OPTION 2 FAC SALARIE + ENFANT - Régime général : Option 2 Contrat surcomplémentaire collectif facultatif	OPTION 2 FAC CONJOINT - Régime général : Option 2 Contrat surcomplémentaire collectif facultatif
Soins courants			
Frais de séjour			
Frais de séjour conventionnés			
Frais de séjour conventionnés	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de séjour non conventionnés			
Frais de séjour non conventionnés	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Honoraires			
Honoraires conventionnés			
Honoraires conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
Honoraires non conventionnés			
Honoraires non conventionnés	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Forfait journalier hospitalier			
Forfait journalier hospitalier	20€ / jour - contrat de base	20€ / jour - contrat de base	20€ / jour - contrat de base
Forfait journalier psychiatrie	15€ / jour - contrat de base	15€ / jour - contrat de base	15€ / jour - contrat de base
Forfait Patient Urgence			
Forfait Patient Urgence	19,61€ / jour - contrat de base	19,61€ / jour - contrat de base	19,61€ / jour - contrat de base
Forfait Patient Urgence Minoré	8,49€ / jour - contrat de base	8,49€ / jour - contrat de base	8,49€ / jour - contrat de base
Participation forfaitaire actes lourds			
Participation forfaitaire actes lourds	24€ / jour - contrat de base	24€ / jour - contrat de base	24€ / jour - contrat de base
Chambre particulière de nuit			
Chambre particulière de nuit	60€ par jour moins contrat de base.	80€ par jour moins contrat de base.	80€ par jour moins contrat de base.
Chambre particulière jour			
Chambre particulière jour	60€ - contrat de base	80€ - contrat de base	80€ - contrat de base
Frais d'accompagnant			
Frais d'accompagnant	60€ par jour moins contrat de base.	80€ par jour moins contrat de base.	80€ par jour moins contrat de base.
Dentaire			
Soins et prothèses 100 % Santé			
Soins et prothèses 100 % Santé			

(SUITE)

Soins et prothèses 100 % Santé	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base
Soins autres que 100% Santé			
Soins dentaires remboursés SS			
Soins dentaires remboursés SS	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Parodontologie et soins non remb. SS			
Parodontologie non remboursée SS	-	-	300€ - contrat de base , Plafond : 300€ par an
Prothèses autres que 100 % Santé			
Prothèse dentaire panier modéré			
Prothèse dentaire panier modéré	200% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (31)	350% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (41)	350% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (51)
Prothèse transitoire panier modéré	200% BR moins RO moins le contrat de base (32)	350% BR moins RO moins le contrat de base (42)	350% BR moins RO moins le contrat de base (52)
Inlay-core panier modéré	200% BR moins RO moins le contrat de base (31)	200% BR moins RO moins le contrat de base (41)	200% BR moins RO moins le contrat de base (51)
Inlay-onlay panier modéré	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Réparation prothèse panier modéré	200% BR moins RO moins le contrat de base , Limité à 2 par acte par an	350% BR moins RO moins le contrat de base , Limité à 2 par acte par an	350% BR moins RO moins le contrat de base , Limité à 2 par acte par an
Prothèse dentaire panier libre			
Prothèse dentaire panier libre	200% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (31)	350% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (41)	350% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (51)
Prothèse transitoire	200% BR moins RO moins le contrat de base (32)	350% BR moins RO moins le contrat de base (42)	350% BR moins RO moins le contrat de base (52)
Réparation prothèse ou pilier	200% BR moins RO moins le contrat de base (31)	350% BR moins RO moins le contrat de base (41)	350% BR moins RO moins le contrat de base (51)
Inlay-core	200% BR moins RO moins le contrat de base (31)	200% BR moins RO moins le contrat de base (41)	200% BR moins RO moins le contrat de base (51)
Inlay-onlay	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Prothèse dentaire non remboursée SS			
Prothèse dentaire non remboursée SS : Bridge; Couronne ou adjonction	200€ - contrat de base (33)	300€ - contrat de base (43)	300€ - contrat de base (53)
Prothèse transitoire NR : Bridge Transitoire; Couronne Transitoire	200€ - contrat de base (33)	300€ - contrat de base (43)	300€ - contrat de base (53)
Implantologie			
Implantologie remboursée SS			
Implantologie remboursée SS	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Implantologie non remboursée SS			
Implant dentaire non remboursé SS	500€ - contrat de base (34)	500€ - contrat de base (44)	500€ - contrat de base (54)

(SUITE)

Pilier sur implant non remboursé	500€ - contrat de base (34)	500€ - contrat de base (44)	500€ - contrat de base (54)
Orthodontie			
Orthodontie remboursée SS			
Orthodontie remboursée SS	300% BR moins RO moins le contrat de base	350% BR moins RO moins le contrat de base	350% BR moins RO moins le contrat de base
Orthodontie non remboursée SS			
Orthodontie non remboursée SS	-	-	250% BR reconstituée moins contrat de base.
Optique			
Équipement 100 % Santé (classe A)			
Équipement optique 100% Santé			
Équipement optique 100% Santé	FR - RO - contrat de base (35)	FR - RO - contrat de base (45)	FR - RO - contrat de base (55)
Verre - de 16 ans 100% Santé	FR - RO - contrat de base (36)	FR - RO - contrat de base (46)	FR - RO - contrat de base (56)
Monture 16 ans et + 100% Santé	FR - RO - contrat de base (37)	FR - RO - contrat de base (47)	FR - RO - contrat de base (57)
Verre 16 ans et + 100% Santé	FR - RO - contrat de base (38)	FR - RO - contrat de base (48)	FR - RO - contrat de base (58)
Frais d'adaptation 100% Santé	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base
Frais d'appairage 100% Santé	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base
Supplément verres 100% Santé	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base
Équipement autre que 100 % Santé (classe B)			
Monture - 16 ans			
Monture - 16 ans	60€ / acte - RO - contrat de base (35)	60€ / acte - RO - contrat de base (45)	60€ / acte - RO - contrat de base (55)
Verre - 16 ans			
Verre - 16 ans : Multifocaux ou prog, Sphère de -4 à 4	115€ / acte - RO - contrat de base (36)	125€ / acte - RO - contrat de base (46)	125€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Multifocaux ou prog, Sphère HZ de -4 à 4	125€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2	135€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2	135€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
Verre - 16 ans : PROG sphéro-cyl, Tt Sph, Cyl>=0.25	135€ / acte - RO - contrat de base (36)	145€ / acte - RO - contrat de base (46)	145€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple, Sph HZ -12à +12; Simple,Cyl<=4,Sph<-6	90€ / acte - RO - contrat de base (36)	100€ / acte - RO - contrat de base (46)	100€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple sphérique, sph. -6 à +6	50€ / acte - RO - contrat de base (36)	60€ / acte - RO - contrat de base (46)	60€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple, Sphère >6 <=12	85€ / acte - RO - contrat de base (36)	95€ / acte - RO - contrat de base (46)	95€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : simple sphère>0et(Sphère+cylindre)>+6	75€ / acte - RO - contrat de base (36)	75€ / acte - RO - contrat de base (46)	75€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple Sphéro-cyl, Sph 0 à -6 et Cyl>4	100€ / acte - RO - contrat de base (36)	110€ / acte - RO - contrat de base (46)	110€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple Sphéro-cyl, Sph < -6 et Cyl > 4	110€ / acte - RO - contrat de base (36)	120€ / acte - RO - contrat de base (46)	120€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple Cyl<=4 Sph>=0et<=-6,Sph+Cyl<=6	60€ / acte - RO - contrat de base (36)	70€ / acte - RO - contrat de base (46)	70€ / acte - RO - contrat de base (56)

(SUITE)

Monture 16 ans et +			
Monture 16 ans et +	80€ / acte - RO - contrat de base (37)	80€ / acte - RO - contrat de base (47)	80€ / acte - RO - contrat de base (57)
Verre 16 ans et +			
Verre 16 ans et + : Multifocaux ou prog, Sphère de -4 à 4	140€ / acte - RO - contrat de base (38)	160€ / acte - RO - contrat de base (48)	160€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple, Sph HZ -12à +12; Simple,Cyl<=4,Sph<-6	100€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2	110€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2	110€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
Verre 16 ans et + : Multifocaux ou prog, Sphère HZ de -4 à 4	150€ / acte - RO - contrat de base (38)	170€ / acte - RO - contrat de base (48)	170€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : PROG sphéro-cyl, Tt Sph, Cyl>=0.25	160€ / acte - RO - contrat de base (38)	180€ / acte - RO - contrat de base (48)	180€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple sphérique, sph. -6 à +6	80€ / acte - RO - contrat de base (38)	90€ / acte - RO - contrat de base (48)	90€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple, Sphère >6 <=12; Simple Cyl<=4 Sph>=0et<=-6,Sph+Cyl<=6; simple sphère>0et(Sphère+cylindre)>+6	90€ / acte - RO - contrat de base (38)	100€ / acte - RO - contrat de base (48)	100€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple Sphéro-cyl, Sph 0 à -6 et Cyl>4	110€ / acte - RO - contrat de base (38)	120€ / acte - RO - contrat de base (48)	120€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple Sphéro-cyl, Sph < -6 et Cyl > 4	120€ / acte - RO - contrat de base (38)	130€ / acte - RO - contrat de base (48)	130€ / acte - RO - contrat de base (58)
Frais d'adaptation	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Supplément verres	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Lentilles prescrites remboursées SS			
Lentilles prescrites remboursées SS	100€ - contrat de base , Plafond : 100€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an
Lentilles prescrites non remboursées SS			
Lentilles prescrites non remboursées SS	100€ - contrat de base , Plafond : 100€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an
Chirurgie optique réfractive			
Chirurgie optique réfractive	800€ / acte - contrat de base	900€ / acte - contrat de base	900€ / acte - contrat de base
Équipement autre que 100 % Santé			
Frais d'adaptation et Suppléments			
Frais d'adaptation	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Supplément verres	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Aides auditives			
Équipement 100 % Santé			
Aide auditive 100% Santé			
Aide auditive oreille gauche 100% Santé	FR - RO - contrat de base (39)	FR - RO - contrat de base (49)	FR - RO - contrat de base (59)
Aide auditive oreille droite 100% Santé	FR - RO - contrat de base (40)	FR - RO - contrat de base (50)	FR - RO - contrat de base (60)
Équipement autre que 100 % Santé			
Aide auditive remboursé SS			
Aide auditive oreille gauche	600 € - contrat de base (39)	1000 € - contrat de base (49)	1000 € - contrat de base (59)
Aide auditive oreille droite	600 € - contrat de base (40)	1000 € - contrat de base (50)	1000 € - contrat de base (60)

(SUITE)

Accessoires et fournitures			
Aide auditive - Accessoires	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Aide auditive - Piles	TM - contrat de base , Limité à 20 par an	TM - contrat de base , Limité à 20 par an	TM - contrat de base , Limité à 20 par an
Soins courants			
Consultations, Visites			
Généraliste conventionné			
Généraliste conventionné	OPTAM/OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 130% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
Généraliste non conventionné			
Généraliste non conventionné	130% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Spécialiste conventionné			
Spécialiste conventionné	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 300% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 300% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
Spécialiste non conventionné			
Spécialiste non conventionné	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Honoraires médicaux			
Actes techniques médicaux conventionnés			
Actes techniques médicaux conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base
Actes techniques médicaux non conv.			
Actes techniques médicaux non conv.	150% BR moins RO moins le contrat de base	150% BR moins RO moins le contrat de base	150% BR moins RO moins le contrat de base
Actes d'imagerie médicale conventionnés			
Actes d'imagerie médicale conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 145% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 125% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base
Actes d'imagerie médicale non conv.			
Actes d'imagerie médicale non conv.	125% BR moins RO moins le contrat de base	150% BR moins RO moins le contrat de base	150% BR moins RO moins le contrat de base
Actes d'imagerie médicale non remboursés			
Actes d'imagerie médicale non remboursés : Scanner Pré-Implantaire	500€ - contrat de base , Plafond : 500€ par an	500€ - contrat de base , Plafond : 500€ par an	500€ - contrat de base , Plafond : 500€ par an
Ostéodensitométrie non remboursée SS			
Ostéodensitométrie non remboursée SS	-	-	-

(SUITE)**Honoraires médicaux****Honoraires paramédicaux**

Honoraires paramédicaux

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Psychologue remboursé SS**

Entretien d'évaluation

TM - contrat de base
Limité à 1 séance(s) par
anTM - contrat de base
Limité à 1 séance(s) par
anTM - contrat de base
Limité à 1 séance(s) par
an

Séance d'accompagnement

TM - contrat de base
Limité à 11 séance(s) par
anTM - contrat de base
Limité à 11 séance(s) par
anTM - contrat de base
Limité à 11 séance(s) par
an**Honoraires médicaux****Analyses et examens de laboratoire**

Analyses et examens de laboratoire

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Matériel médical**

Matériel médical

200% BR moins RO
moins le contrat de base200% BR moins RO
moins le contrat de base200% BR moins RO
moins le contrat de base**Frais de transport sanitaires**

Frais de transport sanitaires

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Frais de transport hospitalisation**

Frais de transport hospi. médicale

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base

Frais de transport hospi. chirurgicale

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base

Frais de transport maison de conv.

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Participation forfaitaire actes lourds**

Participation forfaitaire actes lourds

24€ / jour - contrat de
base24€ / jour - contrat de
base24€ / jour - contrat de
base**Médicaments****Médicaments remboursés à 65%**

Médicaments remboursés à 65%

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Médicaments remboursés à 30%**

Médicaments remboursés à 30%

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Médicaments remboursés à 15%**

Médicaments remboursés à 15%

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Médicaments non remboursés SS**

Contraceptifs non remboursés SS

-

-

-

Sevrage tabagique non remboursé SS

-

-

-

Vaccins NR - Hors anti-grippe

-

-

-

Vaccins NR - Anti-grippe

-

-

-

Médecine additionnelle et de prévention**Médecine additionnelle**

Médecine additionnelle : Ostéopathe; Pédicurie refusée; Podologue; Tabacologue; Psychomotricien; Chiropracteur; Diététique; Psychologue; Acupuncture	30€ / acte - contrat de base , Limité à 3 par an	30€ / acte - contrat de base , Limité à 4 par an	30€ / acte - contrat de base , Limité à 4 par an
--	---	---	---

Plafond commun : la limitation de la prestation (en nombre d'actes, en durée ou en montant) concerne et rassemble plusieurs garanties.

(1) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(2) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(3) Plafond commun - Plafond : 150€ par an	(4) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(5) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(6) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(7) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(8) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(9) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(10) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(11) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(12) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(13) Plafond commun - Plafond : 150€ par an	(14) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(15) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(16) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(17) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(18) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(19) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(20) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(21) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(22) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(23) Plafond commun - Plafond : 200€ par an	(24) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(25) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(26) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(27) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(28) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(29) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(30) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(31) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(32) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(33) Plafond commun - Plafond : 200€ par an	(34) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(35) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(36) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(37) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(38) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(39) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(40) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(41) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(42) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(43) Plafond commun - Plafond : 300€ par an	(44) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(45) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(46) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(47) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(48) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(49) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(50) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(51) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(52) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(53) Plafond commun - Plafond : 300€ par an	(54) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(55) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(56) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(57) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(58) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(59) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(60) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans

Le 100% Santé vous permet d'accéder à une offre sans reste à charge sur une sélection d'équipements en dentaire, optique et pour les aides auditives. Les paniers 100% Santé seront pris en charge intégralement par la Sécurité sociale et la complémentaire santé.

En secteur non conventionné, les remboursements sont effectués sur la base du tarif d'autorité.

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale.

FR : Frais Réels.

RO : Participation du Régime Obligatoire.

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année. Vous trouverez la valeur du PMSS en consultant : ameli.fr.

PASS : Plafond Annuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année.

SS : Sécurité sociale.

NR : Non Remboursable.

HN : Hors Nomenclature.

TM : Ticket Modérateur ; correspond à la partie de la Base de Remboursement (BR) restant à charge de l'assuré après le remboursement de la Sécurité sociale.

Tarifs de convention : Tarifs des soins régis par conventions entre les professionnels de santé et les organismes de Sécurité sociale.

Tarif d'autorité : Le tarif d'autorité est un barème tarifaire qui réglemente le remboursement des actes dispensés par un médecin n'ayant pas adhéré à une convention. En comparaison du Tarif de convention, le montant de remboursement du Tarif d'autorité est très faible.

OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée / OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie Obstétrique.

Les taux de remboursement exprimés pour les garanties Pharmacie correspondent aux taux du régime général de la Sécurité sociale. Ces taux peuvent être différents pour certains régimes locaux ou spéciaux de Sécurité sociale.

Pour les contrats responsable la prise en charge des aides auditives de classe II est limitée à 1700 € TTC par aide auditive (hors accessoires) y compris le remboursement de la Sécurité sociale

Sauf précision contraire dans les garanties, les plafonds s'appliquent par bénéficiaire.

Pour les conditions de remboursement et les justificatifs à fournir, se référer aux Conditions Générales / Règlement Mutualiste du contrat

Pour les contrats responsables collectifs obligatoires, la prise en charge est assurée au moins à hauteur du TM+25% pour les prothèses dentaires hors panier 100 % santé et l'orthodontie et à hauteur du TM pour les soins dentaires. Les prothèses dentaires du panier 100% santé sont prises en charge intégralement (dans la limite des Honoraires Limites de Facturation).

Pour les contrats responsables collectifs facultatifs et individuels, la prise en charge est assurée à hauteur du TM pour les prothèses dentaires, les soins dentaires et l'orthodontie.

Date d'effet : 01/01/2026

Références CJ : CCN300100M ; CCN300101M ; CCN300304/00M ; CCN300304/01M ; CCN300305/00M ; CCN300305/01M / 14618268

Références CJC : M1/N23402-0001-S ; M1/N23420-0001-S ; M1/N23422-0001-S ; M1/N23424-0001-S ; M1/N23425-0001-S ; M1/N23426-0001-S

14618268 E3 CONSEIL EXPERTISE ECONOMIE

	BASE OBL SALARIE + ENFANT - Régime général : Base conventionnelle Contrat socle collectif obligatoire	BASE FAC CONJOINT - Régime général : Base conventionnelle Contrat surcomplémentaire collectif facultatif	OPTION 1 OBL SALARIE + ENFANT - Régime général : Option 1 Contrat socle collectif obligatoire
Soins courants			
Frais de séjour			
Frais de séjour conventionnés			
Frais de séjour conventionnés	175% BR - RO	175% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de séjour non conventionnés			
Frais de séjour non conventionnés	TM	TM	TM - contrat de base
Honoraires			
Honoraires conventionnés			
Honoraires conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 195% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 175% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 195% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 175% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
Honoraires non conventionnés			
Honoraires non conventionnés	175% BR - RO	175% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Forfait journalier hospitalier			
Forfait journalier hospitalier	20€ / jour	20€ / jour	20€ / jour - contrat de base
Forfait journalier psychiatrie	15€ / jour	15€ / jour	15€ / jour - contrat de base
Forfait Patient Urgence			
Forfait Patient Urgence	19,61€ / jour	19,61€ / jour	19,61€ / jour - contrat de base

(SUITE)

Forfait Patient Urgence Minoré	8,49€ / jour	8,49€ / jour	8,49€ / jour - contrat de base
Participation forfaitaire actes lourds			
Participation forfaitaire actes lourds	24€ / jour	24€ / jour	24€ / jour - contrat de base
Chambre particulière de nuit			
Chambre particulière de nuit	45€ par jour.	45€ par jour.	60€ par jour moins contrat de base.
Chambre particulière jour			
Chambre particulière jour	45€	45€	60€ - contrat de base
Frais d'accompagnant			
Frais d'accompagnant	45€ par jour.	45€ par jour.	60€ par jour moins contrat de base.
Dentaire			
Soins et prothèses 100 % Santé			
Soins et prothèses 100 % Santé			
Soins et prothèses 100 % Santé	FR - RO	FR - RO	FR - RO - contrat de base
Soins autres que 100% Santé			
Soins dentaires remboursés SS			
Soins dentaires remboursés SS	150% BR - RO	150% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Parodontologie et soins non remb. SS			
Parodontologie non remboursée SS	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an	300€ - contrat de base , Plafond : 300€ par an
Prothèses autres que 100 % Santé			
Prothèse dentaire panier modéré			
Prothèse dentaire panier modéré	175% BR moins RO plus 75% BR proratisés par dent visible. (1)	175% BR moins RO plus 75% BR proratisés par dent visible. (11)	200% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (21)
Prothèse transitoire panier modéré	175% BR - RO (2)	175% BR - RO (12)	200% BR moins RO moins le contrat de base (22)
Inlay-core panier modéré	150% BR - RO (1)	150% BR - RO (11)	200% BR moins RO moins le contrat de base (21)
Inlay-onlay panier modéré	150% BR - RO	150% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Réparation prothèse panier modéré	175% BR - RO , Limité à 2 par acte par an	175% BR - RO , Limité à 2 par acte par an	200% BR moins RO moins le contrat de base , Limité à 2 par acte par an
Prothèse dentaire panier libre			
Prothèse dentaire panier libre	175% BR moins RO plus 75% BR proratisés par dent visible. (1)	175% BR moins RO plus 75% BR proratisés par dent visible. (11)	200% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (21)
Prothèse transitoire	175% BR - RO (2)	175% BR - RO (12)	200% BR moins RO moins le contrat de base (22)

(SUITE)

Réparation prothèse ou pilier	175% BR - RO (1)	175% BR - RO (11)	200% BR moins RO moins le contrat de base (21)
Inlay-core	150% BR - RO (1)	150% BR - RO (11)	200% BR moins RO moins le contrat de base (21)
Inlay-onlay	150% BR - RO	150% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Prothèse dentaire non remboursée SS			
Prothèse dentaire non remboursée SS : Bridge; Couronne ou adjonction	150€ (3)	150€ (13)	200€ - contrat de base (23)
Prothèse transitoire NR : Bridge Transitoire; Couronne Transitoire	150€ (3)	150€ (13)	200€ - contrat de base (23)
Implantologie			
Implantologie remboursée SS			
Implantologie remboursée SS	150% BR - RO	150% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Implantologie non remboursée SS			
Implant dentaire non remboursé SS	500€ (4)	500€ (14)	500€ - contrat de base (24)
Pilier sur implant non remboursé	500€ (4)	500€ (14)	500€ - contrat de base (24)
Orthodontie			
Orthodontie remboursée SS			
Orthodontie remboursée SS	250% BR - RO	250% BR - RO	300% BR moins RO moins le contrat de base
Orthodontie non remboursée SS			
Orthodontie non remboursée SS	250% BR reconstituée moins contrat de base.	250% BR reconstituée moins contrat de base.	250% BR reconstituée moins contrat de base.
Optique			
Équipement 100 % Santé (classe A)			
Équipement optique 100% Santé			
Équipement optique 100% Santé	FR - RO (5)	FR - RO (15)	FR - RO - contrat de base (25)
Verre - de 16 ans 100% Santé	FR - RO (6)	FR - RO (16)	FR - RO - contrat de base (26)
Monture 16 ans et + 100% Santé	FR - RO (7)	FR - RO (17)	FR - RO - contrat de base (27)
Verre 16 ans et + 100% Santé	FR - RO (8)	FR - RO (18)	FR - RO - contrat de base (28)
Frais d'adaptation 100% Santé	FR - RO	FR - RO	FR - RO - contrat de base
Frais d'appairage 100% Santé	FR - RO	FR - RO	FR - RO - contrat de base
Supplément verres 100% Santé	FR - RO	FR - RO	FR - RO - contrat de base
Équipement autre que 100 % Santé (classe B)			
Monture - 16 ans			
Monture - 16 ans	60€ / acte - RO (5)	60€ / acte - RO (15)	60€ / acte - RO - contrat de base (25)
Verre - 16 ans			

(SUITE)

Verre - 16 ans : Multifocaux ou prog, Sphère de -4 à 4	110€ / acte - RO (6)	110€ / acte - RO (16)	115€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Multifocaux ou prog, Sphère HZ de -4 à 4	120€ / acte - RO , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2	120€ / acte - RO , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2	125€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
Verre - 16 ans : PROG sphéro-cyl, Tt Sph, Cyl>=0.25	130€ / acte - RO (6)	130€ / acte - RO (16)	135€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple, Sph HZ -12à +12; Simple,Cyl<=4,Sph<-6	85€ / acte - RO (6)	85€ / acte - RO (16)	90€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple sphérique, sph. -6 à +6	45€ / acte - RO (6)	45€ / acte - RO (16)	50€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple, Sphère >6 <=12	80€ / acte - RO (6)	80€ / acte - RO (16)	85€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : simple sphère>0et(Sphère+cylindre)>+6	75€ / acte - RO (6)	75€ / acte - RO (16)	75€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple Sphéro-cyl, Sph 0 à -6 et Cyl>4	95€ / acte - RO (6)	95€ / acte - RO (16)	100€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple Sphéro-cyl, Sph < -6 et Cyl > 4	105€ / acte - RO (6)	105€ / acte - RO (16)	110€ / acte - RO - contrat de base (26)
Verre - 16 ans : Simple Cyl<=4 Sph>=0et<=-6,Sph+Cyl<=6	55€ / acte - RO (6)	55€ / acte - RO (16)	60€ / acte - RO - contrat de base (26)
Monture 16 ans et +			
Monture 16 ans et +	80€ / acte - RO (7)	80€ / acte - RO (17)	80€ / acte - RO - contrat de base (27)
Verre 16 ans et +			
Verre 16 ans et + : Multifocaux ou prog, Sphère de -4 à 4	135€ / acte - RO (8)	135€ / acte - RO (18)	140€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple, Sph HZ -12à +12; Simple,Cyl<=4,Sph<-6	95€ / acte - RO , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2	95€ / acte - RO , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2	100€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
Verre 16 ans et + : Multifocaux ou prog, Sphère HZ de -4 à 4	145€ / acte - RO (8)	145€ / acte - RO (18)	150€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : PROG sphéro-cyl, Tt Sph, Cyl>=0.25	155€ / acte - RO (8)	155€ / acte - RO (18)	160€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple sphérique, sph. -6 à +6	75€ / acte - RO (8)	75€ / acte - RO (18)	80€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple, Sphère >6 <=12; Simple Cyl<=4 Sph>=0et<=-6,Sph+Cyl<=6; simple sphère>0et(Sphère+cylindre)>+6	85€ / acte - RO (8)	85€ / acte - RO (18)	90€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple Sphéro-cyl, Sph 0 à -6 et Cyl>4	105€ / acte - RO (8)	105€ / acte - RO (18)	110€ / acte - RO - contrat de base (28)
Verre 16 ans et + : Simple Sphéro-cyl, Sph < -6 et Cyl > 4	115€ / acte - RO (8)	115€ / acte - RO (18)	120€ / acte - RO - contrat de base (28)
Frais d'adaptation	TM	TM	TM - contrat de base
Supplément verres	TM	TM	TM - contrat de base
Lentilles prescrites remboursées SS			
Lentilles prescrites remboursées SS	85€ , Plafond : 85€ par an	85€ , Plafond : 85€ par an	100€ - contrat de base , Plafond : 100€ par an
Lentilles prescrites non remboursées SS			
Lentilles prescrites non remboursées SS	85€ , Plafond : 85€ par an	85€ , Plafond : 85€ par an	100€ - contrat de base , Plafond : 100€ par an
Chirurgie optique réfractive			
Chirurgie optique réfractive	700€ / acte	700€ / acte	800€ / acte - contrat de base

(SUITE)**Équipement autre que 100 % Santé****Frais d'adaptation et Suppléments**

Frais d'adaptation	TM	TM	TM - contrat de base
Supplément verres	TM	TM	TM - contrat de base

Aides auditives**Équipement 100 % Santé****Aide auditive 100% Santé**

Aide auditive oreille gauche 100% Santé	FR - RO (9)	FR - RO (19)	FR - RO - contrat de base (29)
Aide auditive oreille droite 100% Santé	FR - RO (10)	FR - RO (20)	FR - RO - contrat de base (30)

Équipement autre que 100 % Santé**Aide auditive remboursé SS**

Aide auditive oreille gauche	450 € (9)	450 € (19)	600 € - contrat de base (29)
Aide auditive oreille droite	450 € (10)	450 € (20)	600 € - contrat de base (30)

Accessoires et fournitures

Aide auditive - Accessoires	TM	TM	TM - contrat de base
Aide auditive - Piles	TM , Limité à 20 par an	TM , Limité à 20 par an	TM - contrat de base , Limité à 20 par an

Soins courants**Consultations, Visites****Généraliste conventionné**

Généraliste conventionné	100% BR - RO	100% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 130% BR moins RO moins contrat de base
--------------------------	--------------	--------------	---

Généraliste non conventionné

Généraliste non conventionné	100% BR - RO	100% BR - RO	130% BR moins RO moins le contrat de base
------------------------------	--------------	--------------	---

Spécialiste conventionné

Spécialiste conventionné	OPTAM/OPTAM-CO : 195% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 175% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 195% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 175% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
--------------------------	---	---	---

Spécialiste non conventionné

Spécialiste non conventionné	175% BR - RO	175% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
------------------------------	--------------	--------------	---

Honoraires médicaux**Actes techniques médicaux conventionnés**

(SUITE)

Actes techniques médicaux conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 150% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 130% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 150% BR - RO. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 130% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base
Actes techniques médicaux non conv.			
Actes techniques médicaux non conv.	130% BR - RO	130% BR - RO	150% BR moins RO moins le contrat de base
Actes d'imagerie médicale conventionnés			
Actes d'imagerie médicale conventionnés	100% BR - RO	100% BR - RO	OPTAM/OPTAM-CO : 145% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 125% BR moins RO moins contrat de base
Actes d'imagerie médicale non conv.			
Actes d'imagerie médicale non conv.	100% BR - RO	100% BR - RO	125% BR moins RO moins le contrat de base
Actes d'imagerie médicale non remboursés			
Actes d'imagerie médicale non remboursés : Scanner Pré-Implantaire	500€, Plafond : 500€ par an	500€, Plafond : 500€ par an	500€ - contrat de base , Plafond : 500€ par an
Ostéodensitométrie non remboursée SS			
Ostéodensitométrie non remboursée SS	-	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an
Honoraires médicaux			
Honoraires paramédicaux			
Honoraires paramédicaux	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Psychologue remboursé SS			
Entretien d'évaluation	TM Limité à 1 séance(s) par an	TM Limité à 1 séance(s) par an	TM - contrat de base Limité à 1 séance(s) par an
Séance d'accompagnement	TM Limité à 11 séance(s) par an	TM Limité à 11 séance(s) par an	TM - contrat de base Limité à 11 séance(s) par an
Honoraires médicaux			
Analyses et examens de laboratoire			
Analyses et examens de laboratoire	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Matériel médical			
Matériel médical	175% BR - RO	175% BR - RO	200% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de transport sanitaires			
Frais de transport sanitaires	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de transport hospitalisation			
Frais de transport hospi. médicale	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de transport hospi. chirurgicale	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base

(SUITE)

Frais de transport maison de conval.	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Participation forfaitaire actes lourds			
Participation forfaitaire actes lourds	24€ / jour	24€ / jour	24€ / jour - contrat de base
Médicaments			
Médicaments remboursés à 65%			
Médicaments remboursés à 65%	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Médicaments remboursés à 30%			
Médicaments remboursés à 30%	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Médicaments remboursés à 15%			
Médicaments remboursés à 15%	100% BR - RO	100% BR - RO	100% BR moins RO moins le contrat de base
Médicaments non remboursés SS			
Contraceptifs non remboursés SS	-	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an
Sevrage tabagique non remboursé SS	-	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an	50€ - contrat de base , Plafond : 50€ par an
Vaccins NR - Hors anti-grippe	-	90€ - contrat de base , Plafond : 90€ par an	90€ - contrat de base , Plafond : 90€ par an
Vaccins NR - Anti-grippe	-	15€ - contrat de base , Plafond : 15€ par an	15€ - contrat de base , Plafond : 15€ par an
Médecine additionnelle et de prévention			
Médecine additionnelle			
Médecine additionnelle : Ostéopathe; Pédicurie refusée; Podologue; Tabacologue; Psychomotricien; Chiropracteur; Diététique; Psychologue; Acupuncture	30€ / acte , Limité à 2 par an	30€ / acte , Limité à 2 par an	30€ / acte - contrat de base , Limité à 3 par an

Plafond commun : la limitation de la prestation (en nombre d'actes, en durée ou en montant) concerne et rassemble plusieurs garanties.

- | | |
|--|--|
| (1) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (2) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (3) Plafond commun - Plafond : 150€ par an | (4) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (5) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (6) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (7) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (8) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (9) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (10) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (11) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (12) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (13) Plafond commun - Plafond : 150€ par an | (14) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (15) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (16) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (17) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (18) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (19) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (20) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (21) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (22) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (23) Plafond commun - Plafond : 200€ par an | (24) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (25) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (26) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (27) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (28) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (29) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (30) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (31) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (32) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (33) Plafond commun - Plafond : 200€ par an | (34) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (35) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (36) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (37) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (38) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (39) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (40) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (41) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (42) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (43) Plafond commun - Plafond : 300€ par an | (44) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (45) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (46) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (47) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (48) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (49) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (50) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |
| (51) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an | (52) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an |
| (53) Plafond commun - Plafond : 300€ par an | (54) Plafond commun - Plafond : 500€ par an |
| (55) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1 | (56) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2 |
| (57) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1 | (58) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2 |
| (59) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans | (60) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans |

(SUITE)

Le 100% Santé vous permet d'accéder à une offre sans reste à charge sur une sélection d'équipements en dentaire, optique et pour les aides auditives. Les paniers 100% Santé seront pris en charge intégralement par la Sécurité sociale et la complémentaire santé.

En secteur non conventionné, les remboursements sont effectués sur la base du tarif d'autorité.

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale.

FR : Frais Réels.

RO : Participation du Régime Obligatoire.

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année. Vous trouverez la valeur du PMSS en consultant : ameli.fr.

PASS : Plafond Annuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année.

SS : Sécurité sociale.

NR : Non Remboursable.

HN : Hors Nomenclature.

TM : Ticket Modérateur ; correspond à la partie de la Base de Remboursement (BR) restant à charge de l'assuré après le remboursement de la Sécurité sociale.

Tarifs de convention : Tarifs des soins régis par conventions entre les professionnels de santé et les organismes de Sécurité sociale.

Tarif d'autorité : Le tarif d'autorité est un barème tarifaire qui régit le remboursement des actes dispensés par un médecin n'ayant pas adhéré à une convention. En comparaison du Tarif de convention, le montant de remboursement du Tarif d'autorité est très faible.

OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée / OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie Obstétrique.

Les taux de remboursement exprimés pour les garanties Pharmacie correspondent aux taux du régime général de la Sécurité sociale. Ces taux peuvent être différents pour certains régimes locaux ou spéciaux de Sécurité sociale.

Pour les contrats responsables la prise en charge des aides auditives de classe II est limitée à 1700 € TTC par aide auditive (hors accessoires) y compris le remboursement de la Sécurité sociale

Sauf précision contraire dans les garanties, les plafonds s'appliquent par bénéficiaire.

Pour les conditions de remboursement et les justificatifs à fournir, se référer aux Conditions Générales / Règlement Mutualiste du contrat

Pour les contrats responsables collectifs obligatoires, la prise en charge est assurée au moins à hauteur du TM+25% pour les prothèses dentaires hors panier 100 % santé et l'orthodontie et à hauteur du TM pour les soins dentaires. Les prothèses dentaires du panier 100% santé sont prises en charge intégralement (dans la limite des Honoraires Limites de Facturation).

Pour les contrats responsables collectifs facultatifs et individuels, la prise en charge est assurée à hauteur du TM pour les prothèses dentaires, les soins dentaires et l'orthodontie.

(SUITE)

14618268 E3 CONSEIL EXPERTISE ECONOMIE

	OPTION 1 FAC CONJOINT - Régime général : Option 1 Contrat surcomplémentaire collectif facultatif	OPTION 2 FAC SALARIE + ENFANT - Régime général : Option 2 Contrat surcomplémentaire collectif facultatif	OPTION 2 FAC CONJOINT - Régime général : Option 2 Contrat surcomplémentaire collectif facultatif
Soins courants			
Frais de séjour			
Frais de séjour conventionnés			
Frais de séjour conventionnés	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Frais de séjour non conventionnés			
Frais de séjour non conventionnés	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Honoraires			
Honoraires conventionnés			
Honoraires conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
Honoraires non conventionnés			
Honoraires non conventionnés	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Forfait journalier hospitalier			
Forfait journalier hospitalier	20€ / jour - contrat de base	20€ / jour - contrat de base	20€ / jour - contrat de base
Forfait journalier psychiatrie	15€ / jour - contrat de base	15€ / jour - contrat de base	15€ / jour - contrat de base
Forfait Patient Urgence			
Forfait Patient Urgence	19,61€ / jour - contrat de base	19,61€ / jour - contrat de base	19,61€ / jour - contrat de base
Forfait Patient Urgence Minoré	8,49€ / jour - contrat de base	8,49€ / jour - contrat de base	8,49€ / jour - contrat de base
Participation forfaitaire actes lourds			
Participation forfaitaire actes lourds	24€ / jour - contrat de base	24€ / jour - contrat de base	24€ / jour - contrat de base
Chambre particulière de nuit			
Chambre particulière de nuit	60€ par jour moins contrat de base.	80€ par jour moins contrat de base.	80€ par jour moins contrat de base.
Chambre particulière jour			
Chambre particulière jour	60€ - contrat de base	80€ - contrat de base	80€ - contrat de base
Frais d'accompagnant			
Frais d'accompagnant	60€ par jour moins contrat de base.	80€ par jour moins contrat de base.	80€ par jour moins contrat de base.
Dentaire			
Soins et prothèses 100 % Santé			
Soins et prothèses 100 % Santé			

(SUITE)

Soins et prothèses 100 % Santé	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base
Soins autres que 100% Santé			
Soins dentaires remboursés SS			
Soins dentaires remboursés SS	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Parodontologie et soins non remb. SS			
Parodontologie non remboursée SS	-	-	300€ - contrat de base , Plafond : 300€ par an
Prothèses autres que 100 % Santé			
Prothèse dentaire panier modéré			
Prothèse dentaire panier modéré	200% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (31)	350% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (41)	350% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (51)
Prothèse transitoire panier modéré	200% BR moins RO moins le contrat de base (32)	350% BR moins RO moins le contrat de base (42)	350% BR moins RO moins le contrat de base (52)
Inlay-core panier modéré	200% BR moins RO moins le contrat de base (31)	200% BR moins RO moins le contrat de base (41)	200% BR moins RO moins le contrat de base (51)
Inlay-onlay panier modéré	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Réparation prothèse panier modéré	200% BR moins RO moins le contrat de base , Limité à 2 par acte par an	350% BR moins RO moins le contrat de base , Limité à 2 par acte par an	350% BR moins RO moins le contrat de base , Limité à 2 par acte par an
Prothèse dentaire panier libre			
Prothèse dentaire panier libre	200% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (31)	350% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (41)	350% BR moins RO plus 100% BR proratisés par dent visible moins contrat de base. (51)
Prothèse transitoire	200% BR moins RO moins le contrat de base (32)	350% BR moins RO moins le contrat de base (42)	350% BR moins RO moins le contrat de base (52)
Réparation prothèse ou pilier	200% BR moins RO moins le contrat de base (31)	350% BR moins RO moins le contrat de base (41)	350% BR moins RO moins le contrat de base (51)
Inlay-core	200% BR moins RO moins le contrat de base (31)	200% BR moins RO moins le contrat de base (41)	200% BR moins RO moins le contrat de base (51)
Inlay-onlay	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Prothèse dentaire non remboursée SS			
Prothèse dentaire non remboursée SS : Bridge; Couronne ou adjonction	200€ - contrat de base (33)	300€ - contrat de base (43)	300€ - contrat de base (53)
Prothèse transitoire NR : Bridge Transitoire; Couronne Transitoire	200€ - contrat de base (33)	300€ - contrat de base (43)	300€ - contrat de base (53)
Implantologie			
Implantologie remboursée SS			
Implantologie remboursée SS	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Implantologie non remboursée SS			
Implant dentaire non remboursé SS	500€ - contrat de base (34)	500€ - contrat de base (44)	500€ - contrat de base (54)

(SUITE)

Pilier sur implant non remboursé	500€ - contrat de base (34)	500€ - contrat de base (44)	500€ - contrat de base (54)
Orthodontie			
Orthodontie remboursée SS			
Orthodontie remboursée SS	300% BR moins RO moins le contrat de base	350% BR moins RO moins le contrat de base	350% BR moins RO moins le contrat de base
Orthodontie non remboursée SS			
Orthodontie non remboursée SS	-	-	250% BR reconstituée moins contrat de base.
Optique			
Équipement 100 % Santé (classe A)			
Équipement optique 100% Santé			
Équipement optique 100% Santé	FR - RO - contrat de base (35)	FR - RO - contrat de base (45)	FR - RO - contrat de base (55)
Verre - de 16 ans 100% Santé	FR - RO - contrat de base (36)	FR - RO - contrat de base (46)	FR - RO - contrat de base (56)
Monture 16 ans et + 100% Santé	FR - RO - contrat de base (37)	FR - RO - contrat de base (47)	FR - RO - contrat de base (57)
Verre 16 ans et + 100% Santé	FR - RO - contrat de base (38)	FR - RO - contrat de base (48)	FR - RO - contrat de base (58)
Frais d'adaptation 100% Santé	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base
Frais d'appairage 100% Santé	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base
Supplément verres 100% Santé	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base	FR - RO - contrat de base
Équipement autre que 100 % Santé (classe B)			
Monture - 16 ans			
Monture - 16 ans	60€ / acte - RO - contrat de base (35)	60€ / acte - RO - contrat de base (45)	60€ / acte - RO - contrat de base (55)
Verre - 16 ans			
Verre - 16 ans : Multifocaux ou prog, Sphère de -4 à 4	115€ / acte - RO - contrat de base (36)	125€ / acte - RO - contrat de base (46)	125€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Multifocaux ou prog, Sphère HZ de -4 à 4	125€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2	135€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2	135€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
Verre - 16 ans : PROG sphéro-cyl, Tt Sph, Cyl>=0.25	135€ / acte - RO - contrat de base (36)	145€ / acte - RO - contrat de base (46)	145€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple, Sph HZ -12à +12; Simple,Cyl<=4,Sph<-6	90€ / acte - RO - contrat de base (36)	100€ / acte - RO - contrat de base (46)	100€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple sphérique, sph. -6 à +6	50€ / acte - RO - contrat de base (36)	60€ / acte - RO - contrat de base (46)	60€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple, Sphère >6 <=12	85€ / acte - RO - contrat de base (36)	95€ / acte - RO - contrat de base (46)	95€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : simple sphère>0et(Sphère+cylindre)>+6	75€ / acte - RO - contrat de base (36)	75€ / acte - RO - contrat de base (46)	75€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple Sphéro-cyl, Sph 0 à -6 et Cyl>4	100€ / acte - RO - contrat de base (36)	110€ / acte - RO - contrat de base (46)	110€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple Sphéro-cyl, Sph < -6 et Cyl > 4	110€ / acte - RO - contrat de base (36)	120€ / acte - RO - contrat de base (46)	120€ / acte - RO - contrat de base (56)
Verre - 16 ans : Simple Cyl<=4 Sph>=0et<=-6,Sph+Cyl<=6	60€ / acte - RO - contrat de base (36)	70€ / acte - RO - contrat de base (46)	70€ / acte - RO - contrat de base (56)

(SUITE)

Monture 16 ans et +			
Monture 16 ans et +	80€ / acte - RO - contrat de base (37)	80€ / acte - RO - contrat de base (47)	80€ / acte - RO - contrat de base (57)
Verre 16 ans et +			
Verre 16 ans et + : Multifocaux ou prog, Sphère de -4 à 4	140€ / acte - RO - contrat de base (38)	160€ / acte - RO - contrat de base (48)	160€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple, Sph HZ -12à +12; Simple,Cyl<=4,Sph<-6	100€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2	110€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2	110€ / acte - RO - contrat de base , Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
Verre 16 ans et + : Multifocaux ou prog, Sphère HZ de -4 à 4	150€ / acte - RO - contrat de base (38)	170€ / acte - RO - contrat de base (48)	170€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : PROG sphéro-cyl, Tt Sph, Cyl>=0.25	160€ / acte - RO - contrat de base (38)	180€ / acte - RO - contrat de base (48)	180€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple sphérique, sph. -6 à +6	80€ / acte - RO - contrat de base (38)	90€ / acte - RO - contrat de base (48)	90€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple, Sphère >6 <=12; Simple Cyl<=4 Sph>=0et<=-6,Sph+Cyl<=6; simple sphère>0et(Sphère+cylindre)>+6	90€ / acte - RO - contrat de base (38)	100€ / acte - RO - contrat de base (48)	100€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple Sphéro-cyl, Sph 0 à -6 et Cyl>4	110€ / acte - RO - contrat de base (38)	120€ / acte - RO - contrat de base (48)	120€ / acte - RO - contrat de base (58)
Verre 16 ans et + : Simple Sphéro-cyl, Sph < -6 et Cyl > 4	120€ / acte - RO - contrat de base (38)	130€ / acte - RO - contrat de base (48)	130€ / acte - RO - contrat de base (58)
Frais d'adaptation	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Supplément verres	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Lentilles prescrites remboursées SS			
Lentilles prescrites remboursées SS	100€ - contrat de base , Plafond : 100€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an
Lentilles prescrites non remboursées SS			
Lentilles prescrites non remboursées SS	100€ - contrat de base , Plafond : 100€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an	200€ - contrat de base , Plafond : 200€ par an
Chirurgie optique réfractive			
Chirurgie optique réfractive	800€ / acte - contrat de base	900€ / acte - contrat de base	900€ / acte - contrat de base
Équipement autre que 100 % Santé			
Frais d'adaptation et Suppléments			
Frais d'adaptation	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Supplément verres	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Aides auditives			
Équipement 100 % Santé			
Aide auditive 100% Santé			
Aide auditive oreille gauche 100% Santé	FR - RO - contrat de base (39)	FR - RO - contrat de base (49)	FR - RO - contrat de base (59)
Aide auditive oreille droite 100% Santé	FR - RO - contrat de base (40)	FR - RO - contrat de base (50)	FR - RO - contrat de base (60)
Équipement autre que 100 % Santé			
Aide auditive remboursé SS			
Aide auditive oreille gauche	600 € - contrat de base (39)	1000 € - contrat de base (49)	1000 € - contrat de base (59)
Aide auditive oreille droite	600 € - contrat de base (40)	1000 € - contrat de base (50)	1000 € - contrat de base (60)

(SUITE)

Accessoires et fournitures			
Aide auditive - Accessoires	TM - contrat de base	TM - contrat de base	TM - contrat de base
Aide auditive - Piles	TM - contrat de base , Limité à 20 par an	TM - contrat de base , Limité à 20 par an	TM - contrat de base , Limité à 20 par an
Soins courants			
Consultations, Visites			
Généraliste conventionné			
Généraliste conventionné	OPTAM/OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 130% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
Généraliste non conventionné			
Généraliste non conventionné	130% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Spécialiste conventionné			
Spécialiste conventionné	OPTAM/OPTAM-CO : 220% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 300% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 300% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 200% BR moins RO moins contrat de base
Spécialiste non conventionné			
Spécialiste non conventionné	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base	200% BR moins RO moins le contrat de base
Honoraires médicaux			
Actes techniques médicaux conventionnés			
Actes techniques médicaux conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base
Actes techniques médicaux non conv.			
Actes techniques médicaux non conv.	150% BR moins RO moins le contrat de base	150% BR moins RO moins le contrat de base	150% BR moins RO moins le contrat de base
Actes d'imagerie médicale conventionnés			
Actes d'imagerie médicale conventionnés	OPTAM/OPTAM-CO : 145% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 125% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base	OPTAM/OPTAM-CO : 170% BR moins RO moins contrat de base. NON OPTAM / NON OPTAM-CO : 150% BR moins RO moins contrat de base
Actes d'imagerie médicale non conv.			
Actes d'imagerie médicale non conv.	125% BR moins RO moins le contrat de base	150% BR moins RO moins le contrat de base	150% BR moins RO moins le contrat de base
Actes d'imagerie médicale non remboursés			
Actes d'imagerie médicale non remboursés : Scanner Pré-Implantaire	500€ - contrat de base , Plafond : 500€ par an	500€ - contrat de base , Plafond : 500€ par an	500€ - contrat de base , Plafond : 500€ par an
Ostéodensitométrie non remboursée SS			
Ostéodensitométrie non remboursée SS	-	-	-

(SUITE)**Honoraires médicaux****Honoraires paramédicaux**

Honoraires paramédicaux

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Psychologue remboursé SS**

Entretien d'évaluation

TM - contrat de base
Limité à 1 séance(s) par
anTM - contrat de base
Limité à 1 séance(s) par
anTM - contrat de base
Limité à 1 séance(s) par
an

Séance d'accompagnement

TM - contrat de base
Limité à 11 séance(s) par
anTM - contrat de base
Limité à 11 séance(s) par
anTM - contrat de base
Limité à 11 séance(s) par
an**Honoraires médicaux****Analyses et examens de laboratoire**

Analyses et examens de laboratoire

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Matériel médical**

Matériel médical

200% BR moins RO
moins le contrat de base200% BR moins RO
moins le contrat de base200% BR moins RO
moins le contrat de base**Frais de transport sanitaires**

Frais de transport sanitaires

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Frais de transport hospitalisation**

Frais de transport hospi. médicale

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base

Frais de transport hospi. chirurgicale

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base

Frais de transport maison de conv.

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Participation forfaitaire actes lourds**

Participation forfaitaire actes lourds

24€ / jour - contrat de
base24€ / jour - contrat de
base24€ / jour - contrat de
base**Médicaments****Médicaments remboursés à 65%**

Médicaments remboursés à 65%

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Médicaments remboursés à 30%**

Médicaments remboursés à 30%

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Médicaments remboursés à 15%**

Médicaments remboursés à 15%

100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base100% BR moins RO
moins le contrat de base**Médicaments non remboursés SS**

Contraceptifs non remboursés SS

-

-

-

Sevrage tabagique non remboursé SS

-

-

-

Vaccins NR - Hors anti-grippe

-

-

-

Vaccins NR - Anti-grippe

-

-

-

Médecine additionnelle et de prévention**Médecine additionnelle**

Médecine additionnelle : Ostéopathe; Pédicurie refusée; Podologue; Tabacologue; Psychomotricien; Chiropracteur; Diététique; Psychologue; Acupuncture	30€ / acte - contrat de base , Limité à 3 par an	30€ / acte - contrat de base , Limité à 4 par an	30€ / acte - contrat de base , Limité à 4 par an
--	---	---	---

Plafond commun : la limitation de la prestation (en nombre d'actes, en durée ou en montant) concerne et rassemble plusieurs garanties.

(1) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(2) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(3) Plafond commun - Plafond : 150€ par an	(4) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(5) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(6) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(7) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(8) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(9) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(10) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(11) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(12) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(13) Plafond commun - Plafond : 150€ par an	(14) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(15) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(16) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(17) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(18) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(19) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(20) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(21) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(22) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(23) Plafond commun - Plafond : 200€ par an	(24) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(25) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(26) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(27) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(28) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(29) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(30) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(31) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(32) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(33) Plafond commun - Plafond : 200€ par an	(34) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(35) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(36) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(37) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(38) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(39) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(40) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(41) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(42) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(43) Plafond commun - Plafond : 300€ par an	(44) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(45) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(46) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(47) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(48) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(49) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(50) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans
(51) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an	(52) Plafond commun - Limité à 2 par acte par an
(53) Plafond commun - Plafond : 300€ par an	(54) Plafond commun - Plafond : 500€ par an
(55) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 1	(56) Plafond commun - Plafond sur 1 an à date d'achat : 2
(57) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 1	(58) Plafond commun - Plafond sur 2 ans à date d'achat : 2
(59) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans	(60) Plafond commun - Limité à 1 sur 4 ans

Le 100% Santé vous permet d'accéder à une offre sans reste à charge sur une sélection d'équipements en dentaire, optique et pour les aides auditives. Les paniers 100% Santé seront pris en charge intégralement par la Sécurité sociale et la complémentaire santé.

En secteur non conventionné, les remboursements sont effectués sur la base du tarif d'autorité.

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale.

FR : Frais Réels.

RO : Participation du Régime Obligatoire.

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année. Vous trouverez la valeur du PMSS en consultant : ameli.fr.

PASS : Plafond Annuel de la Sécurité sociale en vigueur au 1er janvier de l'année.

SS : Sécurité sociale.

NR : Non Remboursable.

HN : Hors Nomenclature.

TM : Ticket Modérateur ; correspond à la partie de la Base de Remboursement (BR) restant à charge de l'assuré après le remboursement de la Sécurité sociale.

Tarifs de convention : Tarifs des soins régis par conventions entre les professionnels de santé et les organismes de Sécurité sociale.

Tarif d'autorité : Le tarif d'autorité est un barème tarifaire qui réglemente le remboursement des actes dispensés par un médecin n'ayant pas adhéré à une convention. En comparaison du Tarif de convention, le montant de remboursement du Tarif d'autorité est très faible.

OPTAM : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée / OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie Obstétrique.

Les taux de remboursement exprimés pour les garanties Pharmacie correspondent aux taux du régime général de la Sécurité sociale. Ces taux peuvent être différents pour certains régimes locaux ou spéciaux de Sécurité sociale.

Pour les contrats responsable la prise en charge des aides auditives de classe II est limitée à 1700 € TTC par aide auditive (hors accessoires) y compris le remboursement de la Sécurité sociale

Sauf précision contraire dans les garanties, les plafonds s'appliquent par bénéficiaire.

Pour les conditions de remboursement et les justificatifs à fournir, se référer aux Conditions Générales / Règlement Mutualiste du contrat

Pour les contrats responsables collectifs obligatoires, la prise en charge est assurée au moins à hauteur du TM+25% pour les prothèses dentaires hors panier 100 % santé et l'orthodontie et à hauteur du TM pour les soins dentaires. Les prothèses dentaires du panier 100% santé sont prises en charge intégralement (dans la limite des Honoraires Limites de Facturation).

Pour les contrats responsables collectifs facultatifs et individuels, la prise en charge est assurée à hauteur du TM pour les prothèses dentaires, les soins dentaires et l'orthodontie.