

FRAIS MEDICAUX

| | | | |
|--|------------|--|------|
| Consultations / visites généralistes | 70% | 80% | 150% |
| Consultations / visites spécialistes | 70% | 80% | 150% |
| Analyses et examens de laboratoire | 60% ou 70% | 40% ou 30% | 100% |
| Auxiliaires médicaux (yc sage-femme) | 60% ou 70% | 40% ou 30% | 100% |
| Actes de radiologie | 70% | 30% | 100% |
| Transport | 65% | 35% | 100% |
| Ostéopathie / Chiropractie (sur facture) | - | 20 € /séance dans la limite de 2 /an /bénéficiaire | |
| Consultations psychomotricité ou psychologue | - | 100 € /an /bénéficiaire | |

PHARMACIE

| | | | |
|--|------|------------------------|-------------------------|
| Vignettes blanches | 65% | 35% | 100% |
| Vignettes bleues | 30% | 70% | 100% |
| Plûles contraceptives non prises en charge | - | 40 € /an /bénéficiaire | |
| Substituts nicotiques | 50 € | 50 € /an /bénéficiaire | 100 € /an /bénéficiaire |

APPAREILLAGE

| | | | |
|---|-----|------|------|
| Appareillage / orthopédie | 60% | 240% | 300% |
| Prothèse auditive, mammaire et capillaire | 60% | 440% | 500% |

HOSPITALISATION

| | | | |
|-------------------------------------|-----|-------------|---------|
| Frais de séjour | 80% | 70% | 150% |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux | 80% | 70% | 150% |
| Chambre particulière | - | 45 € / jour | |
| Forfait journalier hospitalier | - | 18 € | 18 € |
| Forfait journalier psychiatrique | - | 13,50 € | 13,50 € |
| Frais d'accompagnement | - | 30 € / jour | |

DENTAIRE

| | | | |
|--|------|-----------|---------|
| Soins dentaires | 70% | 80% | 150% |
| Prothèses dentaires prises en charge par la SS | 70% | 280% | 350% |
| Prothèses dentaires non prises en charge par la SS | - | 280% | 280% |
| Prothèses dentaires provisoires (par prothèse) | - | 48,90 € | 48,90 € |
| Orthodontie prise en charge par la SS | 100% | 200% | 300% |
| Orthodontie non prise en charge par la SS | - | 200% | 200% |
| Parodontologie | - | 100 € /an | |
| Implantologie (yc prothèses dentaires sur implant) | - | 350 € /an | |

OPTIQUE

| | | | |
|---------------------|-----|-----------------|------------------|
| Montures | 60% | 40% + 100 € /an | 100% + 100 € /an |
| Verres | 60% | 40% + 190 € /an | 100% + 190 € /an |
| Lentilles acceptées | 60% | 40% + 130 € /an | 100% + 130 € /an |
| Lentilles refusées | - | 130 € /an | |
| Chirurgie de l'œil | - | 300 € /œil /an | |

MATERNITE

| | | | |
|---|---|------------------|--|
| Amniocentèse | - | 65 € /acte | |
| Caryotype foetal | - | 120 € /acte | |
| Péridurale | - | 80 € /acte | |
| Bilan acoustique du nouveau né non pris en charge par la SS | - | 23 € /acte | |
| Naissance / Adoption | - | 7% PMSS / enfant | |

CURES THERMALES

| | | | |
|--|-----|-----------------|------------------|
| Honoraires médicaux | 70% | 30% | 100% |
| Frais hydrothermaux | 65% | 35% | 100% |
| Frais d'hébergement et de transport pris en charge par la SS | 65% | 35% + 150 € /an | 100% + 150 € /an |
| Frais d'hébergement et de transport non pris en charge par la SS | - | 150 € /an | |

PREVENTION

| | | | |
|---|-----|------------------|-------------------|
| Détartrage complet une fois par an | 70% | 30% | 100% |
| Vaccins pris en charge par la SS | 65% | 35% | 100% |
| Vaccins non pris en charge par la SS | - | 15 € /acte | |
| Ostéodensitométrie prise en charge par la SS (sur facture) | 70% | 30% + 40 € /acte | 100% + 40 € /acte |
| Ostéodensitométrie non prise en charge par la SS | - | 40 € / acte | |
| Actes de prévention prévus par l'arrêté du 8 juin 2006 article R871-2 | 65% | 35% | 100% |

AUTRE

| | | | |
|---|---|------|------|
| Assistance à domicile 7j/7 24h/24 (IMA) | - | | Oui |
| Forfait pour tout acte clinique de plus de 120€ | - | 18 € | 18 € |

Les remboursements sont exprimés en % du tarif de base de la sécurité sociale
PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale (3 031€ en 2012)