

**Avenant N°165 du 20 décembre 2017 portant modification du
titre XI
relatif à la mise en place d'un régime de Santé complémentaire**

Il a été convenu ce qui suit :

Préambule :

Le présent avenant a 2 objets :

- Améliorer les niveaux de garanties prévus dans le tableau en annexe de l'article 11.3.4, et ce, sans augmentation de taux de cotisation.
- Prolonger le maintien des taux de cotisation sous condition.
- Mettre en conformité les libellés de garanties du régime avec la nouvelle réglementation en vigueur, à savoir, la nouvelle convention médicale signée le 25 août 2016 à effet du 1^{er} janvier 2017, mettant en place dans le cadre de la maîtrise des dépenses de santé :
 - l'OPTAM (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée) et
 - l'OPTAM –CO (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée-Chirurgie et Obstétrique),
en remplacement des anciens CAS (Contrats d'Accès aux Soins).

Article 1

L'article 11.3.4 intitulé Prestations, renvoie aux tableaux de garanties figurant dans l'annexe dénommée : Garanties Collectives « Complémentaire santé obligatoire ».

Suite à la décision de la branche d'améliorer certains postes des garanties santé, les tableaux sont modifiés comme suit.

R
4P
1
ML

CCN DE L'ANIMATION REGIME FRAIS DE SANTE			
Remboursement total dans la limite des frais réels sous déduction de la Sécurité Sociale			
	Base conventionnelle	Base conventionnelle + OPTION N°1	Base conventionnelle + OPTION N°2
Frais d'hospitalisation			
Chirurgie - Hospitalisation			
Conventionnée Frais de séjour	100% BR	200% BR	300% BR
Conventionnée honoraires OPTAM / OPTAM-CO	170% BR	220% BR	220% BR
Conventionnée honoraires non OPTAM / OPTAM-CO	150% BR	200% BR	200% BR
Forfait hospitalier (hospitalisation)	couverture aux frais réels, actuellement : 20 € par jour	couverture aux frais réels, actuellement : 20 € par jour	couverture aux frais réels, actuellement : 20 € par jour
Forfait hospitalier (psychiatrie)	couverture aux frais réels, actuellement : 15 € par jour	couverture aux frais réels, actuellement : 15 € par jour	couverture aux frais réels, actuellement : 15 € par jour
Forfait actes lourd	FR actuellement 18 €	FR actuellement 18 €	FR actuellement 18 €
Chambre particulière par jour			
Conventionnée	non couverte	2% du PMSS	3% du PMSS
Personne accompagnante			
Conventionnée	non couverte	1,5% du PMSS	2% du PMSS
Frais médicaux			
Consultations - visites Généralistes OPTAM / OPTAM-CO et non OPTAM / OPTAM-CO	100% BR	100% BR	100% BR
Consultations - visites Spécialistes OPTAM / OPTAM-CO	170% BR	220% BR	220% BR
Consultations - visites Spécialistes non OPTAM : OPTAM-CO	150% BR	200% BR	200% BR
Pharmacie SMR important	100% BR	100% BR	100% BR
Pharmacie SMR modéré et homéopathie	100% BR	100% BR	100% BR
Pharmacie SMR faible	non couverte	100% BR	100% BR
Vaccins non remboursés par la Ss	non couvert	1,5% du PMSS par an et par bénéficiaire	2% du PMSS par an et par bénéficiaire
Analyses	100% BR	100% BR	100% BR
Auxiliaires médicaux	100% BR	100% BR	100% BR
Actes techniques médicaux (petite chirurgie) OPTAM / OPTAM-CO	100% BR	145% BR	170% BR
Actes techniques médicaux (petite chirurgie) non OPTAM / OPTAM-CO	100% BR	125% BR	150% BR
Radiologie OPTAM et non OPTAM	100% BR	100% BR	100% BR
Orthopédie et autres prothèses	100% BR	200% BR	300% BR
Prothèses Auditives	100% BR	10% du PMSS par oreille, minimum 100% BR (max 2 par an par bénéficiaire)	20% du PMSS par oreille, minimum 100% BR (max 2 par an par bénéficiaire)
Transport accepté par la Sécurité sociale	100% BR	100% BR	100% BR
Dentaire limitée à 3 prothèses par an et par bénéficiaire. Au-delà, garantie égale à celle du Décret n°2014-1025			
Soins dentaires (1)	100% BR	100% BR	100% BR
Onlays-Inlays	100% BR	150% BR	175% BR
Orthodontie			
Acceptée par la Sécurité sociale	200% BR	250% BR	300% BR
Refusée par la sécurité sociale	non couverte	non couverte	non couverte
Prothèses dentaires (2)			
Remboursées: dents du sourire (3)	275% BR	350% BR	450% BR
Remboursées: dents de fond de bouche (4)	200% BR	250% BR	350% BR
Inlays-cores	125% BR	150% BR	175% BR
Prothèses Dentaires non remboursées par la Sécurité sociale	non couverte	non couverte	non couverte
Parodontologie	non couverte	non couverte	non couverte
Implantologie (implant et pilier dentaire)	non couverte	12% du PMSS par an et par bénéficiaire	12% du PMSS par an et par bénéficiaire

Ph
4P
2
ML

Frais d'optique : conformément au décret n° 2014-1374 du 18 novembre 2014, le remboursement du renouvellement d'un équipement optique, composé de deux verres et d'une monture, n'est possible qu'au-delà d'un délai de 12 mois pour les enfants et de 24 mois pour les adultes suivant l'acquisition du précédent équipement, sauf en cas d'évolution de la vue médicalement constatée, auquel cas le délai est porté à 12 mois également.

Verres et Montures	Grille Optique Base Conventiionnelle	Grille Optique Base Conventiionnelle + Option 1	Grille Optique Base Conventiionnelle + Option 2
Lentilles remboursées par la Sécurité sociale	100% BR	3% du PMSS par an et par bénéficiaire - minimum 100% BR	5% du PMSS par an et par bénéficiaire - minimum 100% BR
Lentilles prescrites : refusées, jetables	non couverte		
Chirurgie réfractive	non couverte	22% du PMSS par œil	35% du PMSS par œil
Frais de cures thermales (hors thalassothérapie)			
Acceptée par la Sécurité sociale	non couverte	5% du PMSS	7% du PMSS
Médecines douces (Ostéopathes, Etiopathes, Acupuncteurs, Chiropracteurs et Psychologues)			
Reconnus comme praticiens par les annuaires professionnels	non couverte	3 x 25 € par an et par bénéficiaire	5 x 35 € par an et par bénéficiaire
Ostéodensitométrie osseuse			
Remboursée par la Sécurité sociale	100% BR	100% BR + 13 € par an et par bénéficiaire	100% BR + 38 € par an et par bénéficiaire
Non remboursée par la Sécurité sociale	non couverte	25 € par an et par bénéficiaire	50 € par an et par bénéficiaire
Actes de Prévention			
Tous les actes des contrats responsables	100% BR	100% BR	100% BR
Patch anti-tabac	non couvert	2% du PMSS par an et par bénéficiaire	4% du PMSS par an et par bénéficiaire

Les remboursements définis dans la grille de garanties ci-dessus devront respecter les exigences définies aux articles R,871-1 et R,871-2 du Code la Sécurité sociale relatifs au contenu des contrats d'assurance maladie complémentaire bénéficiant d'aides fiscales et sociales.

- **L'Optam (option pratique tarifaire maîtrisée)** : est ouverte à tous les médecins autorisés à facturer des dépassements d'honoraires (secteur 2*) ;
- **L'Optam-Co (option pratique tarifaire maîtrisée chirurgie et obstétrique)** : est ouverte aux médecins de secteur 2* exerçant une spécialité chirurgicale ou de gynécologie obstétrique.
- **SMR** : service médical rendu.

- (1) : Soins dentaires / Actes d'endodontie / Actes de prophylaxie bucco-dentaire / Parodontologie
 (2) : Couronnes, bridges et inter de bridge / Couronnes sur implant / Prothèses dentaires amovibles / Réparation sur prothèses
 (3) : dents n° 11 / 12 / 13 / 14 / 15 / 21 / 22 / 23 / 24 / 25 / 31 / 32 / 33 / 34 / 41 / 42 / 43 / 44
 (4) : dents n° 16 / 17 / 18 / 26 / 27 / 28 / 35 / 36 / 37 / 38 / 45 / 46 / 47 / 48

Grille Optique Base Conventionnelle Régime Général		Enfants < 18 ans				Rbt Tot.	Adultes				Rbt Tot.
Type de Verre	Code LPP	LPP < 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	Code LPP	LPP > 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	
<i>Verres Simple Foyer, Sphérique</i>											
sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04 €	7,22 €	40,00 €	172,73 €	2203240, 2287916	2,29 €	1,37 €	40,00 €	164,44 €	
sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2243304, 2243540, 2291088, 2297441	26,68 €	16,01 €	90,00 €	290,31 €	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12 €	2,47 €	90,00 €	266,64 €	
sphère < -10 ou > +10	2248320, 2273854	44,97 €	26,98 €	90,00 €	312,25 €	2235776, 2295896	7,62 €	4,57 €	90,00 €	270,84 €	
<i>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</i>											
cylindre < +4 sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94 €	8,96 €	40,00 €	176,21 €	2226412, 2259966	3,66 €	2,20 €	40,00 €	166,10 €	
cylindre < +4 sphère < -6 ou > +6	2219381, 2283953	36,28 €	21,77 €	90,00 €	301,83 €	2254868, 2284527	6,86 €	4,12 €	90,00 €	269,94 €	
cylindre > +4 sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	16,74 €	90,00 €	291,77 €	2212976, 2252668	6,25 €	3,75 €	90,00 €	269,20 €	
cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6	2206800, 2245036	46,50 €	27,90 €	90,00 €	314,09 €	2288519, 2299523	9,45 €	5,67 €	90,00 €	273,04 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</i>											
sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18 €	23,51 €	90,00 €	305,31 €	2290396, 2291183	7,32 €	4,39 €	90,00 €	270,48 €	
sphère < -4 ou > +4	2202452, 2238792	43,30 €	25,98 €	90,00 €	310,25 €	2245384, 2295198	10,82 €	6,49 €	90,00 €	274,68 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</i>											
sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60 €	26,16 €	90,00 €	310,61 €	2227038, 2299180	10,37 €	6,22 €	90,00 €	274,14 €	
sphère < -8 ou > +8	2234239, 2259660	66,62 €	39,97 €	90,00 €	338,23 €	2202239, 2252042	24,54 €	14,72 €	90,00 €	291,14 €	
Monture	2210546	30,49 €	18,29 €	60,00 €		2223342	2,84 €	1,70 €	80,00 €		

(*) Le remboursement assureur s'entend par verre, les verres + monture sont limités à une paire tous les deux ans pour les adultes sauf changement de correction médicalement constatée.

Grille Optique Base Conventionnelle Régime Local		Enfants < 18 ans				Rbt Tot.	Adultes				Rbt Tot.
Type de Verre	Code LPP	LPP < 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	Code LPP	LPP > 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	
<i>Verres Simple Foyer, Sphérique</i>											
sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04 €	10,84 €	40,00 €	189,12 €	2203240, 2287916	2,29 €	2,06 €	40,00 €	166,68 €	
sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	2243304, 2243540, 2291088, 2297441	26,68 €	24,01 €	90,00 €	315,46 €	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12 €	3,71 €	90,00 €	269,98 €	
sphère < -10 ou > +10	2248320, 2273854	44,97 €	40,47 €	90,00 €	348,38 €	2235776, 2295896	7,62 €	6,86 €	90,00 €	276,28 €	
<i>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</i>											
cylindre < +4 sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94 €	13,45 €	40,00 €	194,34 €	2226412, 2259966	3,66 €	3,29 €	40,00 €	169,14 €	
cylindre < +4 sphère < -6 ou > +6	2219381, 2283953	36,28 €	32,65 €	90,00 €	332,74 €	2254868, 2284527	6,86 €	6,17 €	90,00 €	274,90 €	
cylindre > +4 sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	25,11 €	90,00 €	317,66 €	2212976, 2252668	6,25 €	5,63 €	90,00 €	273,82 €	
cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6	2206800, 2245036	46,50 €	41,85 €	90,00 €	351,14 €	2288519, 2299523	9,45 €	8,51 €	90,00 €	279,58 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</i>											
sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18 €	35,26 €	90,00 €	337,96 €	2290396, 2291183	7,32 €	6,59 €	90,00 €	275,74 €	
sphère < -4 ou > +4	2202452, 2238792	43,30 €	38,97 €	90,00 €	345,38 €	2245384, 2295198	10,82 €	9,74 €	90,00 €	282,04 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</i>											
sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60 €	39,24 €	90,00 €	345,92 €	2227038, 2299180	10,37 €	9,33 €	90,00 €	281,22 €	
sphère < -8 ou > +8	2234239, 2259660	66,62 €	59,96 €	90,00 €	387,36 €	2202239, 2252042	24,54 €	22,09 €	90,00 €	306,74 €	
Monture	2210546	30,49 €	27,44 €	60,00 €		2223342	2,84 €	2,56 €	80,00 €		

(*) Le remboursement assureur s'entend par verre, les verres + monture sont limités à une paire tous les deux ans pour les adultes sauf changement de correction médicalement constatée.

Dn BB
 YP
 AA 4
 ML

Grille Optique Base Conventionnelle + Option 1 Régime Général		Enfants < 18 ans				Rbt Tot.	Adultes				Rbt Tot.
Type de Verre	Code LPP	LPP < 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	Code LPP	LPP > 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	
<i>Verres Simple Foyer, Sphériques</i>											
sphère de -6 à -6	2242457. 2261874	12,04 €	7,22 €	70,00 €	257,74 €	2203240. 2287916	2,29 €	1,37 €	110,00 €	349,45 €	
sphère de -6 25 à -10 ou de -6 25 à -10	2243304. 2243540. 2291088. 2297441	26,68 €	16,01 €	90,00 €	315,31 €	2263459. 2265330. 2280660. 2282793	4,12 €	2,47 €	130,00 €	391,65 €	
sphère < -10 ou > -10	2248320. 2273854	44,97 €	26,98 €	110,00 €	377,26 €	2235776. 2295896	7,62 €	4,57 €	150,00 €	435,85 €	
<i>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</i>											
cylindre < -4 sphère de -6 à -6	2200393. 2270413	14,94 €	8,96 €	80,00 €	281,22 €	2226412. 2259966	3,66 €	2,20 €	120,00 €	371,10 €	
cylindre < -4 sphère < -6 ou > -6	2219381. 2283953	36,28 €	21,77 €	100,00 €	346,83 €	2254868. 2284527	6,86 €	4,12 €	140,00 €	414,94 €	
cylindre > -4 sphère de -6 à -6	2238941. 2268385	27,90 €	16,74 €	120,00 €	376,77 €	2212976. 2252668	6,25 €	3,75 €	160,00 €	454,20 €	
cylindre > -4 sphère < -6 ou > -6	2206800. 2245036	46,50 €	27,90 €	140,00 €	439,09 €	2288519. 2299523	9,45 €	5,67 €	180,00 €	498,04 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</i>											
sphère de -4 à -4	2264045. 2259245	39,18 €	23,51 €	130,00 €	410,31 €	2290396. 2291183	7,32 €	4,39 €	200,00 €	535,49 €	
sphère < -4 ou > -4	2202452. 2238792	43,30 €	25,98 €	150,00 €	455,25 €	2245384. 2295198	10,82 €	6,49 €	220,00 €	579,69 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</i>											
sphère de -8 à -8	2240671. 2282221	43,60 €	26,16 €	160,00 €	475,61 €	2227038. 2299180	10,37 €	6,22 €	230,00 €	599,15 €	
sphère < -8 ou > -8	2234239. 2259660	66,62 €	39,97 €	180,00 €	543,24 €	2202239. 2252042	24,54 €	14,72 €	250,00 €	656,15 €	
Monture	2210546	30,49 €	18,29 €	85,00 €		2223342	2,84 €	1,70 €	125,00 €		

(*) Le remboursement assureur s'entend par verre, les verres + monture sont limités à une paire tous les deux ans pour les adultes sauf changement de correction médicalement constatée.

Grille Optique Base Conventionnelle + Option 1 Régime Local		Enfants < 18 ans				Rbt Tot.	Adultes				Rbt Tot.
Type de Verre	Code LPP	LPP < 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	Code LPP	LPP > 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	
<i>Verres Simple Foyer, Sphériques</i>											
sphère de -6 à +6	2242457. 2261874	12,04 €	10,84 €	70,00 €	274,12 €	2203240. 2287916	2,29 €	2,06 €	110,00 €	351,68 €	
sphère de -6 25 à -10 ou de +6 25 à +10	2243304. 2243540. 2291088. 2297441	26,68 €	24,01 €	90,00 €	340,46 €	2263459. 2265330. 2280660. 2282793	4,12 €	3,71 €	130,00 €	394,98 €	
sphère < -10 ou > +10	2248320. 2273854	44,97 €	40,47 €	110,00 €	413,38 €	2235776. 2295896	7,62 €	6,86 €	150,00 €	441,28 €	
<i>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</i>											
cylindre < +4 sphère de -6 à -6	2200393. 2270413	14,94 €	13,45 €	80,00 €	299,34 €	2226412. 2259966	3,66 €	3,29 €	120,00 €	374,14 €	
cylindre < +4 sphère < -6 ou > +6	2219381. 2283953	36,28 €	32,65 €	100,00 €	377,74 €	2254868. 2284527	6,86 €	6,17 €	140,00 €	419,90 €	
cylindre > +4 sphère de -6 à +6	2238941. 2268385	27,90 €	25,11 €	120,00 €	402,66 €	2212976. 2252668	6,25 €	5,63 €	160,00 €	458,82 €	
cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6	2206800. 2245036	46,50 €	41,85 €	140,00 €	476,14 €	2288519. 2299523	9,45 €	8,51 €	180,00 €	504,58 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</i>											
sphère de -4 à +4	2264045. 2259245	39,18 €	35,26 €	130,00 €	442,96 €	2290396. 2291183	7,32 €	6,59 €	200,00 €	540,74 €	
sphère < -4 ou > +4	2202452. 2238792	43,30 €	38,97 €	150,00 €	490,38 €	2245384. 2295198	10,82 €	9,74 €	220,00 €	587,04 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</i>											
sphère de -8 à +8	2240671. 2282221	43,60 €	39,24 €	160,00 €	510,92 €	2227038. 2299180	10,37 €	9,33 €	230,00 €	606,22 €	
sphère < -8 ou > +8	2234239. 2259660	66,62 €	59,96 €	180,00 €	592,36 €	2202239. 2252042	24,54 €	22,09 €	250,00 €	671,74 €	
Monture	2210546	30,49 €	27,44 €	85,00 €		2223342	2,84 €	2,56 €	125,00 €		

(*) Le remboursement assureur s'entend par verre, les verres + monture sont limités à une paire tous les deux ans pour les adultes sauf changement de correction médicalement constatée.

Grille Optique Base Conventionnelle + Option 2 Régime Général		Enfants < 18 ans				Rbt Tot.	Adultes				Rbt Tot.
Type de Verre	Code LPP	LPP < 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	Code LPP	LPP > 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	
<i>Verres Simple Foyer, Sphérique</i>											
sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04 €	7,22 €	80,00 €	292,74 €	2203240, 2287916	2,29 €	1,37 €	120,00 €	394,45 €	
sphère de -6.25 à -10 ou de +6.25 à +10	2243304, 2243540, 2291088, 2297441	26,68 €	16,01 €	100,00 €	350,31 €	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12 €	2,47 €	140,00 €	436,65 €	
sphère < -10 ou > +10	2248320, 2273854	44,97 €	26,98 €	120,00 €	412,26 €	2235776, 2295896	7,62 €	4,57 €	160,00 €	480,85 €	
<i>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</i>											
cylindre < +4 sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94 €	8,96 €	90,00 €	316,22 €	2226412, 2259966	3,66 €	2,20 €	130,00 €	416,10 €	
cylindre < +4 sphère < -6 ou > +6	2219381, 2283953	36,28 €	21,77 €	110,00 €	381,83 €	2254868, 2284527	6,86 €	4,12 €	150,00 €	459,94 €	
cylindre > +4 sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	16,74 €	130,00 €	411,77 €	2212976, 2252668	6,25 €	3,75 €	170,00 €	499,20 €	
cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6	2206800, 2245036	46,50 €	27,90 €	150,00 €	474,09 €	2288519, 2299523	9,45 €	5,67 €	190,00 €	543,04 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</i>											
sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18 €	23,51 €	140,00 €	445,31 €	2290396, 2291183	7,32 €	4,39 €	210,00 €	580,49 €	
sphère < -4 ou > +4	2202452, 2238792	43,30 €	25,98 €	160,00 €	490,25 €	2245384, 2295198	10,82 €	6,49 €	230,00 €	624,69 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</i>											
sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60 €	26,16 €	170,00 €	510,61 €	2227038, 2299180	10,37 €	6,22 €	240,00 €	644,15 €	
sphère < -8 ou > +8	2234239, 2259660	66,62 €	39,97 €	190,00 €	578,24 €	2202239, 2252042	24,54 €	14,72 €	260,00 €	701,15 €	
Monture	2210546	30,49 €	18,29 €	100,00 €		2223342	2,84 €	1,70 €	150,00 €		

(*) Le remboursement assureur s'entend par verre, les verres + monture sont limités à une paire tous les deux ans pour les adultes sauf changement de correction médicalement constatée.

Grille Optique Base Conventionnelle + Option 2 Régime Local		Enfants < 18 ans				Rbt Tot.	Adultes				Rbt Tot.
Type de Verre	Code LPP	LPP < 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	Code LPP	LPP > 18 ans	Rbt SS	Rbt Ass. (*)	2 V + 1 M	
<i>Verres Simple Foyer, Sphérique</i>											
sphère de -6 à +6	2242457, 2261874	12,04 €	10,84 €	80,00 €	309,12 €	2203240, 2287916	2,29 €	2,06 €	120,00 €	396,68 €	
sphère de -6.25 à -10 ou de +6.25 à +10	2243304, 2243540, 2291088, 2297441	26,68 €	24,01 €	100,00 €	375,46 €	2263459, 2265330, 2280660, 2282793	4,12 €	3,71 €	140,00 €	439,98 €	
sphère < -10 ou > +10	2248320, 2273854	44,97 €	40,47 €	120,00 €	448,38 €	2235776, 2295896	7,62 €	6,86 €	160,00 €	486,28 €	
<i>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</i>											
cylindre < +4 sphère de -6 à +6	2200393, 2270413	14,94 €	13,45 €	90,00 €	334,34 €	2226412, 2259966	3,66 €	3,29 €	130,00 €	419,14 €	
cylindre < +4 sphère < -6 ou > +6	2219381, 2283953	36,28 €	32,65 €	110,00 €	412,74 €	2254868, 2284527	6,86 €	6,17 €	150,00 €	464,90 €	
cylindre > +4 sphère de -6 à +6	2238941, 2268385	27,90 €	25,11 €	130,00 €	437,66 €	2212976, 2252668	6,25 €	5,63 €	170,00 €	503,82 €	
cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6	2206800, 2245036	46,50 €	41,85 €	150,00 €	511,14 €	2288519, 2299523	9,45 €	8,51 €	190,00 €	549,58 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</i>											
sphère de -4 à +4	2264045, 2259245	39,18 €	35,26 €	140,00 €	477,96 €	2290396, 2291183	7,32 €	6,59 €	210,00 €	585,74 €	
sphère < -4 ou > +4	2202452, 2238792	43,30 €	38,97 €	160,00 €	525,38 €	2245384, 2295198	10,82 €	9,74 €	230,00 €	632,04 €	
<i>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</i>											
sphère de -8 à +8	2240671, 2282221	43,60 €	39,24 €	170,00 €	545,92 €	2227038, 2299180	10,37 €	9,33 €	240,00 €	651,22 €	
sphère < -8 ou > +8	2234239, 2259660	66,62 €	59,96 €	190,00 €	627,36 €	2202239, 2252042	24,54 €	22,09 €	260,00 €	716,74 €	
Monture	2210546	30,49 €	27,44 €	100,00 €		2223342	2,84 €	2,56 €	150,00 €		

(*) Le remboursement assureur s'entend par verre, les verres + monture sont limités à une paire tous les deux ans pour les adultes sauf changement de correction médicalement constatée.

12 6B.
 4P
 13 6
 ML

Article 2

Les taux de cotisations prévus à l'article 11.3.3 3 sont maintenus jusqu'au 31/12/2020, hors désengagement des régimes obligatoires d'Assurance Maladie et hors modifications d'ordre conventionnel, réglementaire ou législatif modifiant la portée des engagements des organismes assureurs et sous réserve que le résultat technique GLOBAL (obligatoire + facultatif + ayants-droit + droits de suite), estimé par le rapport des charges globales (prestations + provisions) sur les cotisations (P/C) nettes de frais et de taxes soit inférieur à 96 %.

Article 3

Les dispositions du présent avenant prendront effet le 1^{er} avril 2018.

Les parties signataires du présent avenant s'engagent à effectuer les formalités de dépôt, et à en demander l'extension auprès des services du ministère compétent.

Fait à PARIS le 20 décembre 2017.

Signataires

CFDT

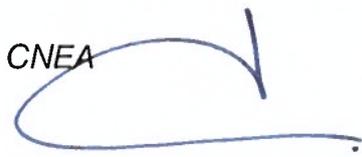


Nom : Victor DABIR

SOLIDAIRES

Nom : Florian MARTINEZ

CNEA



Nom : David CLUZEAU

CGT



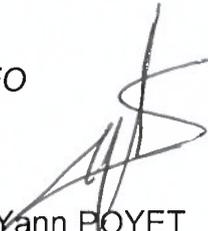
Nom : Bouziane BRINI

UNSA



Nom : Marion LEBEAU

CGT-FO



Nom : Yann POYET