

ANNEXE

TABEAU DES GARANTIES

PRESTATIONS	Socié Obligatoire	Facultatif
	Y compris du régime obligatoire	Y compris du régime obligatoire + socié
HOSPITALISATION MEDICALE, CHIRURGICALE ET MATERNITE		
Honoraires	100% BR 100% BR	200% BR
Frais de séjour	100% BR	
Chambre particulière		3% PMSS
Chambre particulière ambulatoire		
Forfait journalier sauf établissements médico-sociaux	OUI	
Lit accompagnant enfant moins de 12 ans		
MEDICINE COURANTE		
Consultation, visite de généraliste	100% BR	
Consultation, visite de spécialiste avec adhésion CAS	100% BR	200% BR
Consultation, visite de spécialiste sans adhésion CAS	100% BR	
Acte d'imagerie médicale, échographie	100% BR	
Analyses	100% BR	
Auxiliaires médicaux	100% BR	
Actes techniques médicaux avec adhésion CAS	100% BR	
Actes techniques médicaux sans adhésion CAS	100% BR	
PHARMACIE		
Pharmacie remboursée à 65% / SS	100% BR	
Pharmacie remboursée à 30% / SS	100% BR	
Pharmacie remboursée à 15% / SS	100% BR	
DENTAIRE		
Soins conservateurs	100% BR	
Inlays Onlays	100% BR	
Prothèses dentaires remboursées par la SS	125% BR	350% BR
Prothèses dentaires non remboursées par la SS		
Actes dentaires hors Nomenclature :		
Implantologie		200€ max deux par an
Orthodontie acceptée par la SS	125% BR	300% BR
OPTIQUE	Limité à un équipement tous les 2 ans pour les adultes sauf changement de dioptrie	
Monture - Adulte	40 €	100 €
Monture - Enfant (-18 ans)	30 €	80 €
UNIFOCAL ADULTE (par verre)		
BR 2,29	30 €	60 €
BR 3,66	30 €	60 €
Autres BR	30 €	80 €
MULTIFOCAL ADULTE (par verre)		
BR 7,32	80 €	160 €
BR 10,37	80 €	160 €
Autres BR	80 €	200 €
UNIFOCAL ENFANT (par verre)		
BR 12,04	30 €	50 €
BR 14,94	30 €	50 €
Autres BR plus multifocaux	80 €	120 €
Lentilles remboursées par la SS	100 €	
Chirurgie de l'œil au laser		forfait 200 € par œil
ORTHOPEDIE		
PROTHESES AUTRES QUE DENTAIRES		
Prothèses auditives	100% BR	forfait 500€
Grand appareillage	100% BR	
Orthopédie, autres prothèses non dentaires	100% BR	200% BR
AUTRES POSTES		
Transport	100% BR	
Actes de Prévention	oui	
Maternité - Adoption		5% PMSS
Cures thermales acceptées par la SS		5% PMSS
ACTES HORS NOMENCLATURE		
Ostéopathie, chiropractie, acupuncture		25€ par séance 3 fois/an

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale

TM : Ticket Modérateur

FR : Frais Réels

CAS : Contrat d'accès aux soins