



**Votre régime  
frais de santé**

**CCN BIJOUTERIE,  
JOAILLERIE, ORFÈVRE  
ET ACTIVITÉS QUI S'Y  
RATTACHENT  
IDCC 567**

[www.umanens.fr](http://www.umanens.fr)

Umanens accompagne les salariés relevant de la Convention Collective Nationale des Joaillerie, Orfèvrerie et activités qui s'y rattachent. Nous vous proposons des options permettant d'améliorer votre complémentaire frais de santé.

## VOTRE RÉGIME FRAIS DE SANTÉ : GARANTIES ET TARIFS

### VOTRE GRILLE DE GARANTIES

|  | Socle de Base                              | Option 1<br>(Y compris Socle de Base)       | Option 2 U <sup>+</sup><br>(Y compris Socle de Base) |
|--|--|---|--|
| <b>HOSPITALISATION</b>   |  |   |  |
| Frais de séjour (frais de structure et de soins) et fournitures diverses (produits de la LPP facturables et spécialités pharmaceutiques) | U <sup>+</sup> 105% BR                     | 250% BR                                     | 250% BR  |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux, paramédicaux et actes de laboratoire OPTAM/OPTAM-CO   | 120% BR                                    | 200% BR                                     | 200% BR  |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux, paramédicaux et actes de laboratoire Hors OPTAM/OPTAM-CO  | 100% BR                                    | 125% BR                                     | 180% BR  |
| Chambre particulière   | 25€ / J                                    | 50€ / J                                     | 50€ / J  |
| Chambre particulière en maternité (limitée à 6 jours par séjour)   | U <sup>+</sup> 30€ / J                     | 50€ / J                                     | 50€ / J  |
| Forfait hospitalier  | 100% FR                                    | 100% FR                                     | 100% FR  |
| Forfait actes lourds   | 100% FR                                    | 100% FR                                     | 100% FR  |
| Frais d'accompagnement pour les enfants de moins de 16 ans   | U <sup>+</sup> 30€ / J                     | 50€ / J                                     | 50€ / J  |
| <b>PRATIQUE MÉDICALE COURANTE</b>  |  |   |  |
| Consultations - visites Généralistes OPTAM/OPTAM-CO  | 120% BR                                    | 120% BR                                     | 150% BR  |
| Consultations - visites Généralistes Hors OPTAM/OPTAM-CO   | 100% BR                                    | 100% BR                                     | 130% BR  |
| Consultations - visites Spécialistes OPTAM/OPTAM-CO  | 125% BR                                    | 200% BR                                     | 200% BR  |
| Consultations - visites Spécialistes Hors OPTAM/OPTAM-CO   | 105% BR                                    | 125% BR                                     | 180% BR  |
| Soins d'auxiliaires médicaux, frais de déplacement   | 100% BR                                    | 100% BR                                     | 150% BR  |
| Frais d'analyse et de laboratoire  | 100% BR                                    | 100% BR                                     | 150% BR  |
| Actes de spécialité OPTAM/OPTAM-CO   | 125% BR                                    | 200% BR                                     | 200% BR  |
| Actes de spécialité Hors OPTAM/OPTAM-CO  | 105% BR                                    | 125% BR                                     | 180% BR  |
| Radiologie - ostéodensitométrie remboursée par la S.S. OPTAM/OPTAM-CO  | 120% BR                                    | 120% BR                                     | 150% BR  |
| Radiologie - ostéodensitométrie remboursée par la S.S. Hors OPTAM/OPTAM-CO   | 100% BR                                    | 100% BR                                     | 130% BR  |
| Sevrage tabagique remboursé par la S.S.  | U <sup>+</sup> 25€                         | U <sup>+</sup> 50€                          | 75€  |
| <b>MÉDECINE ALTERNATIVE</b>  |  |   |  |
| Acupuncteur, chiropracteur, ostéopathe reconnu et inscrits aux registres professionnels (par an/bénéficiaire)                            | 25€ / séance<br>limité à 4 séances         | 30€ / séance<br>limité à 5 séances          | 40€ / séance<br>limité à 5 séances                   |
| <b>PHARMACIE</b>   |  |   |  |
| Frais pharmaceutiques remboursés par la S.S.   | 100% BR                                    | 100% BR                                     | 100% BR  |
| Autres vaccins non remboursés par la S.S.  | 100% FR                                    | 100% FR                                     | 100% FR  |
| Automédication non remboursée par la S.S. (par an/bénéficiaire) <sup>(1)</sup>   | 50€  | 50€   | 50€  |
| <b>TRANSPORT</b>   |  |   |  |
| Frais de transport   | 100% BR                                    | 100% BR                                     | 100% BR  |
| <b>OPTIQUE*</b>  |  |   |  |
| Monture  | adulte : 100€<br>enfant : 80€              | adulte : 150€<br>enfant : 100€              | adulte : 150€<br>enfant : 100€                       |
| Verres (par verre)   | adulte : 85€ à 250€<br>enfant : 50€ à 110€ | adulte : 110€ à 275€<br>enfant : 70€ à 130€ | adulte : 110€ à 275€<br>enfant : 70€ à 130€          |
| Lentilles remboursées par la S.S. (forfait par an/bénéficiaire)  | TM + 100% BR + 350€                        | TM + 100% BR + 400€                         | TM + 100% BR + 400€                                  |
| Lentilles non remboursées par la S.S. y compris jetables (forfait par an/bénéficiaire)   | 350€                                       | 400€  | 400€   |
| Chirurgie, opération oculaire (forfait par an/bénéficiaire)  | U <sup>+</sup> 375€                        | 800€  | 1000€  |
| <b>DENTAIRE</b>  |  |   |  |
| Soins dentaires  | 200% BR                                    | 200% BR                                     | 250% BR  |
| Inlay-core et Inlay à clavette   | 200% BR                                    | 200% BR                                     | 250% BR  |
| Prothèses dentaires remboursées par la S.S.  | 350% BR                                    | 450% BR                                     | 450% BR  |
| Implantologie (par implant)  | 325€                                       | 750€  | 750€   |
| Orthodontie remboursée par la S.S.   | 250% BR                                    | 350% BR                                     | 350% BR  |

| APPAREILLAGE                                     |   |   |   |
|--|---|---|---|
| Orthopédie et prothèses diverses                 | 100% BR   | 200% BR   | 200% BR   |
| Prothèses auditives                              | 100% BR   | 200% BR   | 200% BR   |
| ALLOCATION FORFAITAIRE                           |   |   |   |
| Maternité <sup>(2)</sup>                         | allocation forfaitaire égale à 50€  | allocation forfaitaire égale à 75€  | allocation forfaitaire égale à 100€   |
| Cure thermale remboursée par la S.S.             | 100% BR   | 100% BR   | 100% BR   |
| PRÉVENTION                                       |   |   |   |
| Frais de prévention réglementaire <sup>(3)</sup> | Prise en charge des actes de prévention dans la limite des prestations garanties par le contrat | Prise en charge des actes de prévention dans la limite des prestations garanties par le contrat | Prise en charge des actes de prévention dans la limite des prestations garanties par le contrat |

\*Prise en charge limitée à un équipement optique (1 monture + 2 verres) tous les 2 ans à compter de la date d'acquisition de l'équipement optique du bénéficiaire, sauf pour les enfants de moins de 18 ans ou en cas d'évolution de la vue (1 équipement tous les ans).

<sup>(1)</sup> Remboursement de médicaments considérés comme tels, ayant reçu l'autorisation de mise sur le marché et vendus en officine. <sup>(2)</sup> Versement d'une allocation pour la naissance ou l'adoption d'un enfant par l'adhérent ou ses ayants droit (de plus de 16 ans), et sous réserve d'un justificatif. <sup>(3)</sup> Actes de prévention en application de l'arrêté du 8 juin 2006 publié au JORF du 18 juin 2006.

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale - FR : Frais Réels - J : Jour - OPTAM : Option de Pratique Tarifaire Maitrisée - OPTAM-CO : Option de Pratique Tarifaire Maitrisée, destinée aux médecins exerçant en Chirurgie et en Obstétrique - S.S. : Sécurité sociale - U : Garanties améliorées par Umanens.

## GRILLE OPTIQUE

| Type de verre   | Socle de Base <sup>(1)</sup> |             | Option 1 <sup>(1)</sup> |             | Option 2 <sup>(1)</sup> |             |
|---|------------------------------|-------------|-------------------------|-------------|-------------------------|-------------|
|   | 2 V + 1 M                    |             | 2 V + 1 M               |             | 2 V + 1 M               |             |
|   | Enfant                       | Adulte      | Enfant                  | Adulte      | Enfant                  | Adulte      |
| Verres simple foyer, sphériques                       | 180€ à 210€                  | 270€ à 310€ | 240€ à 270€             | 370€ à 410€ | 240€ à 270€             | 370€ à 410€ |
| Verres simple foyer, sphéro-cylindriques              | 190€ à 230€                  | 300€ à 360€ | 250€ à 290€             | 400€ à 460€ | 250€ à 290€             | 400€ à 460€ |
| Verres multifocaux ou progressifs sphériques          | 240€ à 260€                  | 440€ à 480€ | 300€ à 320€             | 540€ à 580€ | 300€ à 320€             | 540€ à 580€ |
| Verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques | 280€ à 300€                  | 540€ à 600€ | 340€ à 360€             | 640€ à 700€ | 340€ à 360€             | 640€ à 700€ |
| Monture   | 1 Monture                    |             | 1 Monture               |             | 1 Monture               |             |
| Garantie  | 80€                          | 150€        | 100€                    | 150€        | 100€                    | 150€        |

<sup>(1)</sup> Limité à une paire tous les 2 ans sauf pour les enfants mineurs ou en cas d'évolution de la vue (dans ces 2 cas, la période de renouvellement est réduite à un an).

## EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS ET DE RESTE À CHARGE

### EN COMPLÉMENT DU RÉGIME GÉNÉRAL DE LA SÉCURITÉ SOCIALE

#### Médecine courante - Consultation spécialiste Hors OPTAM : dépense 60€

| RÉGIME CHOISI | REMBOURSEMENT SÉCURITÉ SOCIALE | REMBOURSEMENT RÉGIME COMPLÉMENTAIRE | RESTE À CHARGE |
|---------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| BASE          | 19,60€                         | 9,80€                               | 30,60€         |
| OPTION 1      | 19,60€                         | 15,40€                              | 25,00€         |
| OPTION 2      | 19,60€                         | 30,80€                              | 9,60€          |

#### Médecine courante : Radiologie - Ostéodensitométrie OPTAM : dépense 65€

| RÉGIME CHOISI | REMBOURSEMENT SÉCURITÉ SOCIALE | REMBOURSEMENT RÉGIME COMPLÉMENTAIRE | RESTE À CHARGE |
|---------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| BASE          | 27,97€                         | 19,98€                              | 17,05€         |
| OPTION 1      | 27,97€                         | 19,98€                              | 17,05€         |
| OPTION 2      | 27,97€                         | 31,97€                              | 5,06€          |

#### Dentaire : Un implant : dépense 900€

| RÉGIME CHOISI | REMBOURSEMENT SÉCURITÉ SOCIALE | REMBOURSEMENT RÉGIME COMPLÉMENTAIRE | RESTE À CHARGE |
|---------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| BASE          | 295,53€                        | 325,00€                             | 279,47€        |
| OPTION 1      | 295,53€                        | 604,47€                             | 0€             |
| OPTION 2      | 295,53€                        | 604,47€                             | 0€             |

\*Exemples donnés à titre indicatif, valeur non contractuelle. Les remboursements sont susceptibles d'évoluer selon les règles de remboursement de la Sécurité sociale.



## CHOIX D'OPTION MODE D'EMPLOI

### CE QU'IL FAUT SAVOIR POUR SOUSCRIRE UNE OPTION :

1

Se rapprocher de son employeur, afin de déterminer quel niveau de garanties il a choisi pour l'entreprise.

2

Lorsque vous souscrivez une option, celle-ci est intégralement à votre charge.

3

Le choix d'option est applicable à vos ayants droit à titre facultatif.

### STRUCTURE DE COTISATION :

#### COUVERTURE OBLIGATOIRE CHOISIE PAR L'EMPLOYEUR

➔ Structure Salarié (Seul)



Salarié

#### COUVERTURE FACULTATIVE

#### CHOIX D'OPTION POUR VOUS-MÊME ET/OU VOS AYANTS DROIT

➔ Structure Salarié/Conjoint/Enfant



Salarié



Conjoint



Enfant(s)  
(Gratuité à partir du 3<sup>ème</sup> enfant)



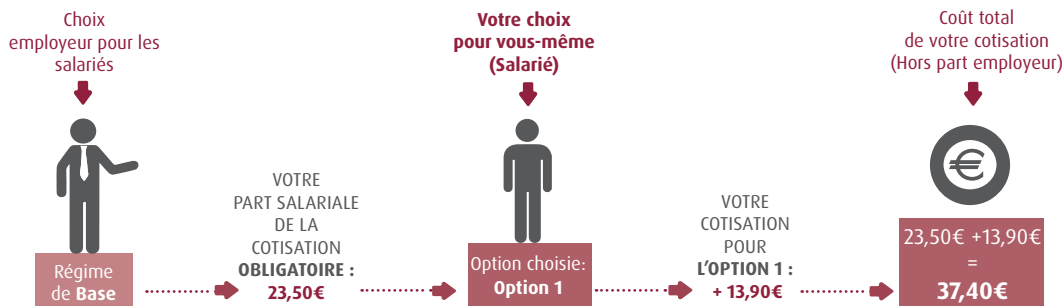
## COMPRENDRE VOS COTISATIONS POUR LES GARANTIES FACULTATIVES : EXEMPLES

Si votre employeur a choisi de prendre le régime de Base pour l'entreprise, il vous est possible d'y ajouter pour vous et vos ayants droit une option.

| CHOIX 1                            |               |                         |          |              |          |              |
|------------------------------------|---------------|-------------------------|----------|--------------|----------|--------------|
| SOCLE DE BASE = RÉGIME OBLIGATOIRE |               |                         |          |              |          |              |
| Régime local                       | Socle de Base |                         | Option 1 |              | Option 2 |              |
| Salarié                            | 1,42%         | Part salariale : 23,50€ | +0,42%   | Soit +13,90€ | +0,55%   | Soit +18,21€ |
| +Conjoint                          | +1,58%        | Soit +52,31€            | +0,50%   | Soit +16,55€ | +0,63%   | Soit +20,85€ |
| +Enfant(s)                         | +0,76%        | Soit +25,16€            | +0,30%   | Soit +9,93€  | +0,37%   | Soit +12,25€ |

#### EXEMPLE :

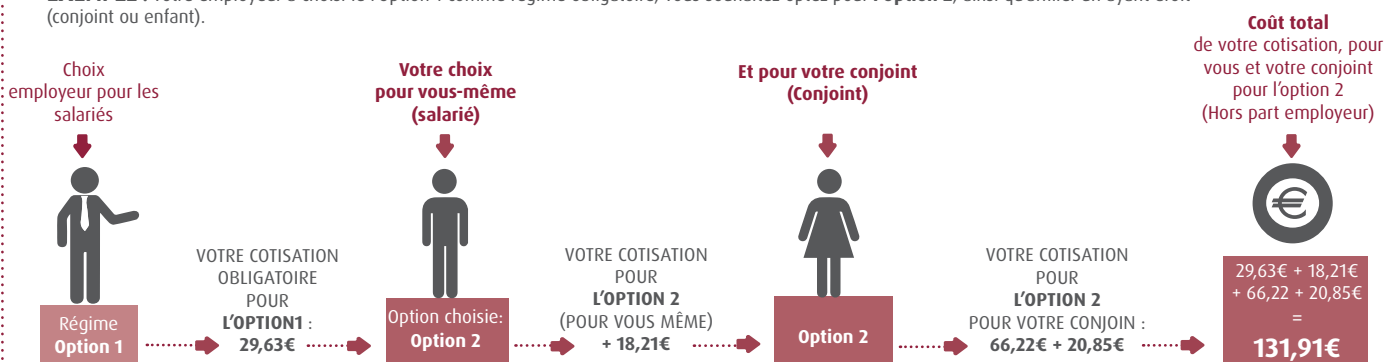
Votre employeur a choisi la **Base** comme régime obligatoire, vous souhaitez optez pour **Option 1** :



Si votre employeur a choisi de prendre la cotisation Base ou Option 1 pour l'entreprise, il vous est possible d'y affilier votre conjoint ou/et vos enfants, ainsi que d'améliorer votre protection.

| CHOIX 2                       |          |                         |          |              |
|-------------------------------|----------|-------------------------|----------|--------------|
| OPTION 1 = RÉGIME OBLIGATOIRE |          |                         |          |              |
| Régime local                  | Option 1 |                         | Option 2 |              |
| Salarié                       | 1,79%    | Part salariale : 29,63€ | +0,55%   | Soit +18,21€ |
| +Conjoint                     | +2,00%   | Soit +66,22€            | +0,63%   | Soit +20,85€ |
| +Enfant(s)                    | +1,02%   | Soit +33,77€            | +0,37%   | Soit +12,25€ |

EXEMPLE : votre employeur a choisi le l'Option 1 comme régime obligatoire, vous souhaitez optez pour l'Option 2, ainsi qu'affilier un ayant droit (conjoint ou enfant).



**EXEMPLE POUR UN SALARIÉ (RÉGIME GÉNÉRAL)**

Régime souscrit par l'entreprise : Régime collectif de **Base**  
 Calcule des cotisation :  $(1,42\% \times 3311)/100 = 47,00\text{€}$   
 Cotisation :  $47,00\text{€}/2 = 23,50\text{€}$ .  
 Part salariale : **23,50€**

| CHOIX 1                            |               |                         |          |              |          |              |
|------------------------------------|---------------|-------------------------|----------|--------------|----------|--------------|
| SOCLE DE BASE = RÉGIME OBLIGATOIRE |               |                         |          |              |          |              |
| Régime local                       | Socle de Base |                         | Option 1 |              | Option 2 |              |
| Salarié                            | 1,42%         | Part salariale : 23,50€ | +0,42%   | Soit +13,90€ | +0,55%   | Soit +18,21€ |
| +Conjoint                          | +1,58%        | Soit +52,31€            | +0,50%   | Soit +16,55€ | +0,63%   | Soit +20,85€ |
| +Enfant(s)*                        | +0,76%        | Soit +25,16€            | +0,30%   | Soit +9,93€  | +0,37%   | Soit +12,25€ |

| CHOIX 2                       |          |                         |          |              |
|-------------------------------|----------|-------------------------|----------|--------------|
| OPTION 1 = RÉGIME OBLIGATOIRE |          |                         |          |              |
| Régime local                  | Option 1 |                         | Option 2 |              |
| Salarié                       | 1,79%    | Part salariale : 29,63€ | +0,55%   | Soit +18,21€ |
| +Conjoint                     | +2,00%   | Soit +66,22€            | +0,63%   | Soit +20,85€ |
| +Enfant(s)*                   | +1,02%   | Soit +33,77€            | +0,37%   | Soit +12,25€ |

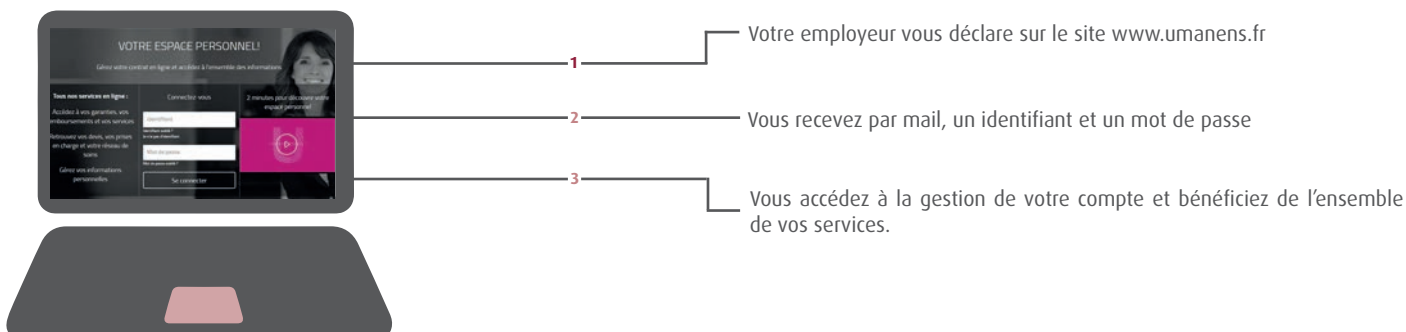
  

| CHOIX 3                       |          |                         |
|-------------------------------|----------|-------------------------|
| OPTION 2 = RÉGIME OBLIGATOIRE |          |                         |
| Régime local                  | Option 2 |                         |
| Salarié                       | 1,90%    | Part salariale : 31,45€ |
| +Conjoint                     | +2,11%   | Soit +69,86€            |
| +Enfant(s)*                   | +1,08%   | Soit +35,75€            |

\*Enfant(s) : Gratuité à partir du 3<sup>ème</sup> enfant  
 Le montant des cotisations exprimé en € est donné à titre indicatif, il fait l'objet d'un arrondi opéré par le déléguataire de gestion en fonction de l'évolution du PMSS.  
 Selon le régime obligatoire mis en place par votre employeur, vous pourrez choisir un niveau de garanties supérieur, **le surplus de cotisation sera entièrement à votre charge**.  
 Les cotisations pour vos ayants droit sont à ajouter au niveau de garanties choisi, et sont uniquement à votre charge.

**BON À SAVOIR**

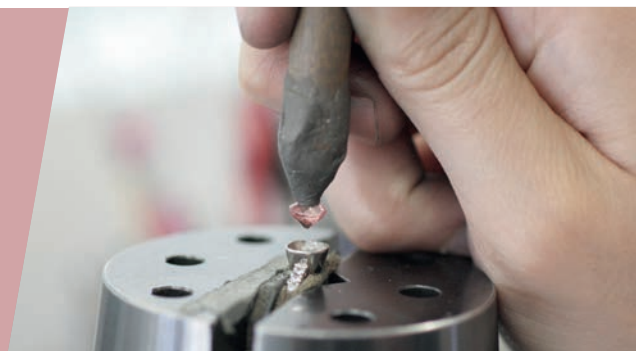
**COMMENT ACCÉDER À VOTRE ESPACE PERSONNEL ?**



**www.umanens.fr**

**TOUS NOS SERVICES EN LIGNE :**

- Accédez à vos garanties, vos remboursements, vos services.
- Retrouvez vos devis, vos prises en charge.
- Gérez vos informations personnelles.





# Umanens...

## L'expérience mutuelle !

Nous avons la conviction que la proximité, la solidarité et l'écoute ont encore toutes leur place dans la mise en œuvre d'un régime Frais de Santé.

Mieux vous connaître, mieux vous comprendre pour mieux vous accompagner...Voilà ce qui anime nos équipes.

### Umanens c'est :



**1 million**  
de personnes  
protégées



**224**  
agences  
de proximité



**601 millions**  
d'euros de  
cotisations

### Accompagnement & Adhésion...

Rien de plus simple,

à vous de choisir la solution qui vous convient :



**[www.umanens.fr](http://www.umanens.fr)**

Retrouvez nous en un clic!



Contactez un conseiller

par téléphone : **01 85 78 13 13**

ou par mail : **[gestion-adherents@umanens.fr](mailto:gestion-adherents@umanens.fr)**



**Par courrier en nous retournant**

la demande d'adhésion, accompagnée des  
pièces justificatives à l'adresse suivante :

**GESTION BRANCHE UMANENS**

**TSA 60002**

**75487 PARIS CEDEX 10.**