

Grilles de garanties

Les garanties (Base et Options) sont responsables, et seront donc adaptées en cas d'évolution réglementaire du cadre des contrats responsables.

GARANTIES CIBLES POUR 2025				
	BASE	OPTION A	OPTION B	OPTION C
HOSPITALISATION				
Honoraires médecin				
Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	150% BR	180% BR	180% BR	250% BR
Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	130% BR	150% BR	150% BR	200% BR
Forfait journalier hospitalier				
Forfait journalier hospitalier	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Forfait hospitalier				
Forfait actes lourds (participation forfaitaire de 24€)	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Frais de séjour				
Frais de séjour	100% BR	100% BR	100% BR	100 % BR
Forfait patient urgence (FPU)	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Chambre particulière (sans limitation de durée)				
Court séjour et maternité	50 € / nuit	50 € / nuit	60 € / nuit	65 € / nuit
Soins de suite	40 € / nuit	40 € / nuit	45 € / nuit	50 € / nuit
Psychiatrie	45 € / nuit	45 € / nuit	55 € / nuit	65 € / nuit
Ambulatoire	25 € / jour	25 € / jour	25 € / jour	30 € / jour
Frais d'accompagnant				
Etablissement conventionné	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit
Etablissement non conventionné	25 € / nuit	25 € / nuit		
SOINS COURANTS				
HONORAIRES MEDICAUX				
Consultations et visites généralistes				
Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	100% BR	100% BR	150%	180% BR
Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	100% BR	100% BR	115%	150% BR
Consultations / Visites de médecins spécialistes				
Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	150% BR	150% BR	180% BR	250% BR
Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	130% BR	130% BR	150% BR	200% BR
Actes techniques médicaux				
Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	150% BR	150% BR	180% BR	250% BR
Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	130% BR	130% BR	150% BR	200% BR
Actes d'imagerie médicale				
Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	130% BR	130% BR	150% BR	170% BR
Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée OPTAM et OPTAM-CO	100% BR	100% BR	130% BR	150% BR
Honoraires paramédicaux				
Infirmiers, pédicures, podologues, orthophonistes, orthoptistes	100% BR	100% BR	115% BR	130% BR
Masseurs-kinésithérapeutes	130% BR	130% BR	150% BR	170% BR
Analyse et examens de laboratoire				
Analyse et examens de laboratoire	100% BR	100% BR	120% BR	150% BR
PHARMACIE				
Médicaments à service médical rendu majeur ou important	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Médicaments à service médical rendu modéré	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Médicaments à service médical faible	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Pharmacie prescrite non remboursée par la Sécurité sociale (Homéopathie, contraceptifs, tests de grossesse)	70€ / an	70€ / an	150 € / an	150€ / an
Frais de transport				

Ambulance, taxi conventionné (hors SMUR)	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Matériel médical				
Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optique)	200% BR	200% BR	225%	225%
DENTAIRE				
Soins et prothèses dentaires 100% santé	Remboursement total de la dépense engagée			
Soins hors 100% santé				
Consultations, soins courants, radiologie, chirurgie, parodontologie (acceptée SS)	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Parodontologie non remboursée				250 euros / an
Prothèses (hors 100% Santé)				
Panier Maitrisé				
Prothèses fixes (couronnes)	375% BR	400% BR	415% BR	460 % BR
Prothèses fixes (bridge)	375% BR	425% BR	470% BR	585% BR
Prothèses amovibles	375% BR	400% BR	415% BR	460% BR
Prothèses provisoires	375% BR	500% BR	600% BR	600% BR
Inlay Core	375% BR	375% BR	375% BR	375% BR
Inlays onlays d'obturation	150% BR	160% BR	170 % BR	370 % BR
Panier aux tarifs libres				
Prothèses fixes (couronnes)	Dent visible : 300% BR Dent non visible : 250% BR	350% BR	415% BR	460% BR
Prothèses fixes (bridge)		375% BR	470% BR	585% BR
Prothèses amovibles		300% BR	320% BR	420% BR
Prothèses provisoires		450% BR	600% BR	600% BR
Inlay Core		200% BR	200% BR	200% BR
Inlays onlays d'obturation		250% BR	280% BR	370% BR
Implantologie				
Implants (limite 2 implants / an)	500 € / implant	750 € / implant	1000 € / implant	1000 € / implant
Couronne sur implant (limite 2 couronnes / 2 ans)	200 € / couronne	300 € / couronne	375,25 € / couronne	400 € / couronne
Orthodontie				
Orthodontie (remboursée par la Sécurité sociale)	250% BR	275% BR	310% BR	350% BR
Orthodontie (non remboursée par la Sécurité sociale)	400 € / semestre	450 € / semestre	500 € / semestre	540 € / semestre
AIDES AUDITIVES				
Prothèses auditives				
Equipements 100% Santé	Remboursement total de la dépense engagée			
Equipements à tarif libre (<= 20 ans)	1 400 €	1 400 €	1 590 €	1 590 €
Equipements à tarif libre (> 20 ans)	800 €	800 €	890 €	1 130 €
OPTIQUE				
OPTIQUE				
Equipements 100% Santé	Remboursement total de la dépense engagée			
Equipements à tarif libre	50 € Cf. grille optique	65 € Cf. grille optique	80 € Cf. grille optique	100 € Cf. grille optique
Monture				
Verres				
Autres prestations optique				
Lentilles prescrites prises ou non prises en charge, y compris lentilles jetables	100 € / an	115 €/an	130 €/an	300 €/an
Chirurgie réfractive dont kératotomie (par œil)	400 € / an	450 € / an	500 € / an	500 € / an
Prestations d'adaptation et d'appairage, matériel pour amblyopie	-	100% BR	100% BR	100%BR
Grille optique				
Type de verre (remboursement par verre)				
Verre unifocal, sphérique				
Sphère de - 6 à + 6 (Verre simple)	60 €	75 €	85 €	100 €
Sphère < 6 ou Sphère > 6 (Verre complexe)	110 €	130 €	160 €	180 €
Verre unifocal, sphéro-cylindrique				
Cylindre ≤ + 4, sphère de - 6 à 0 (Verre simple)	60 €	75 €	85 €	100 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6 (Verre simple)	60 €	75 €	85 €	100 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6 (Verre complexe)	110 €	130 €	160 €	180 €
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 6 (Verre complexe)	110 €	130 €	160 €	180 €
Cylindre > + 4, sphère de - 6 à 0 (Verre complexe)	110 €	130 €	160 €	180 €
Verre multifocal ou progressif sphérique				

Sphère de - 4 à + 4 (Verre complexe)	150 €	155 €	160 €	180 €
Sphère < - 4 ou > + 4 (Verre hypercomplexe)	200 €	220 €	250 €	300 €
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique				
Cylindre ≤ + 4, sphère (Verre complexe)	150 €	155 €	160 €	180 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8 (Verre complexe)	150 €	155 €	160 €	180 €
Cylindre > + 4, sphère de - 8 à 0 (Verre hypercomplexe)	200 €	220 €	250 €	300 €
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8 (Verre hypercomplexe)	200 €	220 €	250 €	300 €
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 8 (Verre hypercomplexe)	200 €	220 €	250 €	300 €
AUTRES POSTES				
Médecines additionnelles et de prévention				
CURES THERMALES				
Honoraires, traitements, frais d'hébergement et transport	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR + 200 €
Médecine douce (praticien disposant d'un identifiant ADELI ou inscrit au RPPS)				
Ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étioathe, pédicure-podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue Epithésiste, ergothérapeute, manipulateur ERM, psychothérapeute	40 € / séance (dans la limite de 2 par -)	45 € / séance (dans la limite de 5 par an)	45 € / séance (dans la limite de 5 par an)	50 € / séance (dans la limite de 5 par an)
Psychologue				
Psychologues conventionnés, pris en charge par la Sécurité sociale dans la limite de 8 séances par an	40 € pour la 1ère séance / 30 € pour les 7 séances restantes			
Consultations de psychologie non pris en charge par la Sécurité sociale (psychologue inscrit sur le répertoire ADELI)	30 € / séance (dans la limite de 4 par an)	30 € / séance (dans la limite de 4 par an)	30 € / séance (dans la limite de 5 par an)	50 € / séance (dans la limite de 5 par an)
Actes refusés par la sécurité Sociale				
Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique	80 €/ an	100 €/ an	150 €/ an	150 €/ an
Contraception, tests de grossesse	80 €/ an	100 €/ an	150 €/ an	150 €/ an
Prévention				
Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non invasif	183 € / acte	183 € / acte	183 € / acte	183 € / acte
Tout acte de prévention remboursé par la Sécurité sociale	100 % BR	100 % BR	100 % BR	100 % BR
FORFAIT SPORT SANTÉ				
Activité Physique Adaptée (APA) sur prescription médicale pour les patients atteints d'une affection de longue durée et dispensée par un professionnel autorisé (au sens des dispositions des articles L1172-1 et D 1172-2 du Code de la santé	-	120 €	120 €	240 €

~~oculariste, orthésiste, orthopédiste, podoporthésiste, orthoprothésiste,
orthophoniste, orthoptiste,~~