

Les garanties s'entendent y compris le remboursement de la Sécurité sociale sauf celles exprimées en forfait.

| NATURE DES FRAIS (remboursement de la Sécurité sociale compris) | RÉGIME 1 | | RÉGIME 2 | | RÉGIME 3 | |
|--|--|-----------|--|----------|--|----------|
| | Conventionné / Non conventionné | | Conventionné / Non conventionné | | Conventionné / Non conventionné | |
| | CAS | Hors CAS | CAS | Hors CAS | CAS | Hors CAS |
| HOSPITALISATION MÉDICALE, CHIRURGICALE ET MATERNITÉ | | | | | | |
| Frais de séjour | 100 % BR | | 190 % BR | | 300 % BR | |
| Actes de chirurgie (ADC) | 150 % BR | 1300 % BR | 170 % BR | 150 % BR | 300 % BR | 200 % BR |
| Actes d'anesthésie (ADA) | | | | | | |
| Autres honoraires | | | | | | |
| Chambre particulière y compris en maternité | 30 € par jour | | 50 € par jour | | 70 € par jour | |
| Forfait journalier hospitalier dans la limite de la réglementation en vigueur (sans limitation de durée) | Frais réels dans la limite du forfait réglementaire en vigueur | | Frais réels dans la limite du forfait réglementaire en vigueur | | Frais réels dans la limite du forfait réglementaire en vigueur | |
| Participation forfaitaire pour les actes coûteux | 18 € | | 18 € | | 18 € | |
| Frais d'accompagnement d'un enfant à charge de moins de 16 ans (sur présentation d'un justificatif) | 30 € par jour | | 40 € par jour | | 50 € par jour | |
| Transport remboursé SS | 100 % BR | | 125 % BR | | 150 % BR | |
| ACTES MÉDICAUX | | | | | | |
| Généralistes (Consultations et visites) | 100 % BR | 100 % BR | 140 % BR | 120 % BR | 200 % BR | 180 % BR |
| Spécialistes (Consultations et visites) | 100 % BR | 100 % BR | 140 % BR | 120 % BR | 220 % BR | 200 % BR |
| Actes de chirurgie (ADC) | 150 % BR | 130 % BR | 160 % BR | 140 % BR | 220 % BR | 200 % BR |
| Actes techniques médicaux (ATM) | | | | | | |
| Actes d'obstétrique (ACO) | | | | | | |
| Actes d'imagerie médicale (ADI) | 150 % BR | 130 % BR | 160 % BR | 140 % BR | 200 % BR | 180 % BR |
| Actes d'échographie (ADE) | | | | | | |
| Auxiliaires médicaux | 100 % BR | | 130 % BR | | 170 % BR | |
| Analyses | 100 % BR | | 130 % BR | | 170 % BR | |
| ACTES MÉDICAUX NON REMBOURSÉS SS | | | | | | |
| Chirurgie de la myopie | - | | 205 € par œil et par an | | 600 € par œil et par an | |
| PHARMACIE REMBOURSÉE SS | | | | | | |
| Pharmacie | 100 % BR | | 100 % BR | | 100 % BR | |
| DENTAIRE | | | | | | |
| Soins dentaires (à l'exception des inlays simples, onlays) | 100 % BR | | 130 % BR | | 170 % BR | |
| Inlay simple, onlay Prothèses dentaires remboursées par la SS | 125 % BR | | 200 % BR | | 450 % BR | |
| Inlay core et inlay à clavette | 125 % BR | | 200 % BR | | 400 % BR | |
| Prothèses dentaires non remboursées par la SS | - | | 100 € par an | | 300 € par an | |
| Orthodontie acceptée par la SS | 150 % BR | | 200 % BR | | 300 % BR | |
| Orthodontie refusée par la SS (moins de 25 ans) | 50 % BR | | 150 % BR | | 300 % BR | |

| ACTES DENTAIRES HORS NOMENCLATURE | | | |
|--|---|---|--|
| Implants dentaires* | - | 250 € par an | 600 € par an |
| PROTHÈSES NON DENTAIRES (acceptées SS) | | | |
| Prothèses auditives | 100 % BR | 225 % BR | 400 % BR |
| Orthopédie et autres prothèses | 100 % BR | 150 % BR | 250 % BR |
| OPTIQUE 1 équipement (1 monture + 2 verres) tous les 2 ans, sauf en cas d'évolution de la vue ou pour les mineurs (1 équipement tous les ans) | | | |
| Montures | 50 € | 80 € | 150 € |
| Verres : | | | |
| Simples | 50 € par verre | 60 € par verre | 120 € par verre |
| Complexes | 75 € par verre | 110 € par verre | 210 € par verre |
| Hypercomplexes | 75 € par verre | 110 € par verre | 210 € par verre |
| Lentilles acceptées par la SS | 100 % BR + crédit de 3 % du PMSS par année civile | 100 % BR + crédit de 5 % du PMSS par année civile | 100 % BR + crédit de 10 % du PMSS par année civile |
| Lentilles refusées par la SS (y compris lentilles jetables) | - | Crédit de 5 % du PMSS par année civile | Crédit de 10 % du PMSS par année civile |
| CURE THERMALE (acceptée SS) | | | |
| Frais de traitement et honoraires | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| Frais de voyage et d'hébergement | - | 150 € limité à une intervention par année civile | 300 € limité à une intervention par année civile |
| MATERNITÉ | | | |
| Naissance d'un enfant déclaré | - | 10 % PMSS | 20 % PMSS |
| MÉDECINE HORS NOMENCLATURE | | | |
| Acupuncture, chiropractie, ostéopathie (si intervention dans le cadre de praticien inscrit auprès d'une association agréée) | - | 15 € par acte, maximum 2 actes par an | 30 € par acte, maximum 2 actes par an |
| ACTES DE PRÉVENTION conformément aux dispositions de l'arrêté du 8 juin 2006 | | | |
| Prise en charge des actes de prévention prévus à l'article R.871-2 du Code de la Sécurité sociale | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale

CAS : Contrat d'Accès aux Soins

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale 2016 estimé à 3 218 €* au 01/01/2016

SS : Sécurité sociale

* Les garanties implantologie comprennent les actes mentionnés dans la notice d'information