

Grille des garanties Frais de santé au 1^{er} janvier 2019

ACTES	REMBOURSEMENT MAXIMAL DANS LA LIMITE DES FRAIS ENGAGÉS
Hospitalisation (y compris maternité)	
Honoraires (médecin adhérent à un DPTM)	250 % de la BR moins RSS
Honoraires (médecin non adhérent à un DPTM)	200 % de la BR moins RSS
Séjours	250 % de la BR moins RSS
Forfait journalier ⁽¹⁾	100 % du tarif en vigueur
Chambre particulière (y compris ambulatoire) ⁽²⁾	50 € / jour
Lit accompagnant (jusqu'à la veille de son 16 ^{ème} anniversaire) ⁽¹⁾ (y compris maison d'accueil des familles)	30 € / jour
Pharmacie remboursée par la Sécurité sociale à 30 % (vignette bleue) et 65 % (vignette blanche)	100 % de la BR moins RSS
Pharmacie remboursée à 15 % (vignette orange)	Non prise en charge
Frais médicaux courants	
Consultation – visite généraliste (médecin adhérent à un DPTM)	140 % de la BR moins RSS
Consultation – visite généraliste (médecin non adhérent à un DPTM)	120 % de la BR moins RSS
Consultation – visite spécialiste (médecin adhérent à un DPTM)	200 % de la BR moins RSS
Consultation – visite spécialiste (médecin non adhérent à un DPTM)	180 % de la BR moins RSS
Auxiliaires médicaux	100 % de la BR moins RSS
Actes techniques (médecin adhérent à un DPTM)	150 % de la BR moins RSS
Actes techniques (médecin non adhérent à un DPTM)	130 % de la BR moins RSS
Radiologie (médecin adhérent à un DPTM)	150 % de la BR moins RSS
Radiologie (médecin non adhérent à un DPTM)	130 % de la BR moins RSS
Analyses	100 % de la BR moins RSS
Autres frais médicaux courants (transports sanitaires)	100 % de la BR moins RSS
Forfait sur actes techniques d'un montant ≥ 120 €	18 €
Dentaire	
Soins	100 % de la BR moins RSS
Actes techniques et radiologie	100 % de la BR moins RSS
Prothèses remboursées par la Sécurité sociale	450 % de la BR moins RSS
Prothèses non remboursées par la Sécurité sociale	300 % de la BR reconstituée sur une BR à 107,50€
Orthodontie acceptée	300 % de la BR moins RSS
Orthodontie refusée	300 % de la BR moins RSS reconstituée
Implants dentaires non remboursés par la Sécurité sociale	650 € par implant
Parodontie non remboursée par la Sécurité sociale	200 € par personne et par année civile ⁽⁴⁾
Optique - 1 équipement (monture + 2 verres) tous les 2 ans ⁽³⁾	
Verre	Cf. grille
Monture	120 € par personne ⁽⁴⁾
Lentilles médicalement prescrites remboursées ou non par la Sécurité sociale	215 € par personne et par année civile ⁽⁴⁾
Chirurgie laser	275 € par oeil
Appareillage médicalement prescrit	
Appareillage remboursé par la Sécurité sociale	400 % de la BR moins RSS
Appareillage non remboursé par la Sécurité sociale	165 € par personne et par année civile
Appareil auditif (par oreille)	100 % du TM + 1 100 € par oreille
Cure thermale remboursée par la Sécurité sociale*	
Pour un adulte	100 % TM + 250 € par personne
Pour un enfant jusqu'à la veille de son 16 ^{ème} anniversaire	100% TM + 275 € par enfant accompagné
Contraception médicalement prescrite	220 € par année civile ⁽⁴⁾
Ostéopathie (dans la limite de 2 séances par personne et par année civile)	20 € par séance
Actions de prévention	
Toutes celles prévues par l'arrêté du 8 juin 2006	100 % du TM

BR : base de remboursement Sécurité sociale - RSS : remboursement Sécurité sociale - FR : frais réels - TM : ticket modérateur - DPTM : Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée

⁽¹⁾ sans limitation de durée (pour le forfait journalier le montant est au 01/01/2018 de 20 euros par jour pour un séjour hospitalier en médecine, chirurgie ou obstétrique. Il est de 15 euros par jour pour un séjour en psychiatrie).

⁽²⁾ Dans la limite de 90 jours par année civile

⁽³⁾ Pour les seuls bénéficiaires âgés de 18 ans et plus, le remboursement est limité à un équipement tous les 2 ans, sauf modification de la correction visuelle (période de 1 an). L'appréciation des périodes se fait de date à date à compter de celle de l'acquisition de l'équipement d'optique.

⁽⁴⁾ Fait générateur = date de soin ou à défaut date de facture.

* Cure thermale : y compris le transport et l'hébergement remboursés ou non par la Sécurité sociale

Grille optique

pour les adultes (à partir du 18ème anniversaire)*				Monture 120 €		
Unifocaux / Multifocaux	Avec/Sans Cylindre	LPP	Sphère	Base de remboursement RO	Type de verre	Forfait par verre (y c ompris TM)
Unifocaux	Sphérique	2203240 - 2287916	de -6 à +6	2,29 €	Verre simple	175 €
		2263459 - 2282793	de -6,25 à -10	4,12 €	Verre complexe	315 €
		2265330 - 2280660	de +6,25 à +10	4,12 €	Verre complexe	315 €
		2235776 - 2295896	< à -10 ou > à +10	7,62 €	Verre complexe	315 €
	Cylindre < à 4	2226412 - 2259966	de -6 à +6	3,66 €	Verre simple	175 €
		2254868 - 2284527	< à -6 ou > à +6	6,86 €	Verre complexe	315 €
	Cylindre > à 4	2212976 - 2252668	de -6 à +6	6,25 €	Verre complexe	315 €
		2288519 - 2299523	< à -6 ou > à +6	9,45 €	Verre complexe	315 €
Multifocaux	Sphérique	2290396 - 2291183	de -4 à +4	7,32 €	Verre complexe	315 €
		2245384 - 2295198	< à -4 ou > à +4	10,82 €	Verre très complexe	365 €
	Tout cylindre	2227038 - 2299180	de -8 à +8	10,37 €	Verre complexe	315 €
		2202239 - 2252042	< à -8 ou > à +8	24,54 €	Verre très complexe	365 €

pour les enfants (moins de 18 ans)				Monture 120 €		
Unifocaux / Multifocaux	Avec/Sans Cylindre	LPP	Sphère	Base de remboursement RO	Type de verre	Forfait par verre (y c ompris TM)
Unifocaux	Sphérique	2242457 - 2261874	de -6 à +6	12,04 €	Verre simple	175 €
		2243540 - 2297441	de -6,25 à -10	26,68 €	Verre complexe	315 €
		2243304 - 2291088	de +6,25 à +10	26,68 €	Verre complexe	315 €
		2248320 - 2273854	< à -10 ou > à +10	44,97 €	Verre complexe	315 €
	Cylindre < à 4	2200393 - 2270413	de -6 à +6	14,94 €	Verre simple	175 €
		2219381 - 2283953	< à -6 ou > à +6	36,28 €	Verre complexe	315 €
	Cylindre > à 4	2238941 - 2268385	de -6 à +6	27,90 €	Verre complexe	315 €
		2206800 - 2245036	< à -6 ou > à +6	46,50 €	Verre complexe	315 €
Multifocaux	Sphérique	2264045 - 2259245	de -4 à +4	39,18 €	Verre complexe	315 €
		2202452 - 2238792	< à -4 ou > à +4	43,30 €	Verre très complexe	315 €
	Tout cylindre	2240671 - 2282221	de -8 à +8	43,60 €	Verre complexe	315 €
		2234239 - 2259660	< à -8 ou > à +8	66,62 €	Verre très complexe	315 €

*limitation à une paire tous les 2 ans par bénéficiaire, sauf pour les enfants ou en cas de changement de dioptrie quel que soit l'âge (dans ces 2 cas la période est réduite à un an)

TM : Ticket modérateur

Sont également remboursés dans la limite du forfait « VERRES » les suppléments d'optique (tels que les prismes, les filtres..) inscrits à la Liste des Produits et Spécialités remboursables (LPP) qui sont prescrits et facturés en plus lors de l'achat de matériel d'optique médicale.

➤ Montant des cotisations au 1er janvier 2019

Adhésion obligatoire pour le salarié

Type de cotisation	Qui est concerné ?	Cotisation mensuelle (Régime général)	Cotisation mensuelle (Alsace Moselle)
Isolé	Le salarié seul	22,16 € + 1,582 % TA	13,38 € + 0,948 % TA
Famille	Le salarié et ses ayants droit à charge	44,32 € + 3,164 % TA	26,76 € + 1,896 % TA
Ayant droit non à charge	Le conjoint non à charge L'enfant du conjoint non à charge L'enfant de l'enfant à charge	65,45 € par ayant droit	39,17 € par ayant droit

* Les cotisations Isolé et Famille donnent lieu à une participation de 50% par votre employeur.

Adhésion facultative pour le salarié

Type de cotisation	Qui est concerné ?	Cotisation mensuelle (Régime général)	Cotisation mensuelle (Alsace Moselle)
Isolé	Le salarié seul en suspension de contrat de travail	67,00 €	40,19 €
Famille	Le salarié en suspension de contrat et ses ayants droits à charge	134,00 €	80,37 €
Ayant droit non à charge	Le conjoint non à charge L'enfant du conjoint non à charge L'enfant de l'enfant à charge	65,45 € par ayant droit	39,17 € par ayant droit

* En cas d'invalidité, la cotisation Isolé ou Famille est minorée de 25%.

Adhésion facultative pour les Anciens salariés bénéficiant du Régime d'accueil ayant adhéré jusqu'au 30 juin 2017 ou Anciens salariés adhérant après le 1^{er} juillet 2017 bénéficiant du Régime d'accueil – cotisation la 3^{ème} année :

Type de cotisation	Qui est concerné ?	Cotisation mensuelle minorée de 25% (Régime général)	Cotisation mensuelle minorée de 25% (Alsace Moselle)
Isolé	L'ancien salarié seul L'ayant droit d'un salarié décédé ou d'un ancien salarié décédé seul	75,91 €	45,59 €
Famille	L'ancien salarié et ses ayants droit à charge L'ayant droit d'un salarié décédé ou d'un ancien salarié décédé et ses ayants droit à charge	151,81 €	91,18 €
Ayant droit non à charge	Le conjoint non à charge L'enfant du conjoint non à charge L'enfant de l'enfant à charge	99,25 € par ayant droit	59,67 € par ayant droit

La cotisation Isolé ou Famille est diminuée de la participation du fonds de financement des cotisations des anciens salariés, pour les anciens salariés d'un organisme de Sécurité sociale ayant adhéré avant le 1^{er} juillet 2017, ainsi que leurs ayants droit à charge, y compris après le décès de l'ancien salarié s'ils bénéficient d'une pension de réversion.

La réglementation des cotisations des anciens salariés a été modifiée par le décret N° 2017-372 relatif à l'article 4 de la loi Evin. Les nouvelles dispositions émanant de ce décret s'appliquent aux adhésions des anciens salariés qui interviennent à compter du 1^{er} juillet 2017.

Anciens salariés adhérant après le 1^{er} juillet 2017 bénéficiant du Régime d'accueil – cotisation la 1^{ère} année :

Type de cotisation	Qui est concerné ?	Cotisation mensuelle (Régime général)	Cotisation mensuelle (Alsace Moselle)
Isolé	L'ancien salarié seul L'ayant droit d'un salarié décédé ou d'un ancien salarié décédé seul	67,47 €	40,52 €
Famille	L'ancien salarié et ses ayants droit à charge L'ayant droit d'un salarié décédé ou d'un ancien salarié décédé et ses ayants droit à charge	134,96 €	81,05 €
Ayant droit non à charge	Le conjoint non à charge L'enfant du conjoint non à charge L'enfant de l'enfant à charge	99,25 € par ayant droit	59,67 € par ayant droit

Anciens salariés adhérant après le 1^{er} juillet 2017 bénéficiant du Régime d'accueil – cotisation à partir de la 2^{ème} année :

Type de cotisation	Qui est concerné ?	Cotisation mensuelle (Régime général)	Cotisation mensuelle (Alsace Moselle)
Isolé	L'ancien salarié seul L'ayant droit d'un salarié décédé ou d'un ancien salarié décédé seul	75,91 €	45,59 €
Famille	L'ancien salarié et ses ayants droit à charge L'ayant droit d'un salarié décédé ou d'un ancien salarié décédé et ses ayants droit à charge	151,81 €	91,18 €
Ayant droit non à charge	Le conjoint non à charge L'enfant du conjoint non à charge L'enfant de l'enfant à charge	99,25 € par ayant droit	59,67 € par ayant droit