



Toutes nos garanties sont conformes au 100% Santé dans le cadre du panier de soins et des tarifs correspondants au 01/01/2020. HORS panier 100% Santé, c'est la garantie initiale choisie qui s'applique. Les tableaux de prestations sont en complément du remboursement du Régime Obligatoire d'Assurance Maladie (RO) et sont exprimés en % de la base de remboursement des RO. Les forfaits exprimés en euros s'entendent en complément du Régime Obligatoire, et par bénéficiaire de la garantie.

| | Remboursement Sécu | Remboursement Mutuelle |
|--|--------------------|---|
| SOINS DE VILLE | | |
| Visite de consultation généraliste ou spécialiste**** | 70% | 30% BR |
| Actes de spécialités**** | 70% | 30% BR |
| Radiographie, scanner, IRM, échographie**** | 70% | 30% BR |
| Soins infirmiers (piqûres et déplacements) | 60% | 40% BR |
| Paramédical (Kiné, pédicure, orthophonie) | 60% | 40% BR |
| Soins dentaires | 70% | 30% BR |
| Analyses médicales | 60% | 40% BR |
| PHARMACIE | | |
| Médicaments avec vignettes blanches | 65% | 35% TFR |
| Médicaments avec vignettes bleues | 30% | 70% TFR |
| Médicaments avec vignettes oranges | 15% | 85% TFR |
| HOSPITALISATION | | |
| Hospitalisation médicale et chirurgicale**** | 80% | 20% BR |
| Chirurgie : Actes de spécialités**** | 80% | 20% BR |
| Forfait hospitalier illimité | - | 100% |
| Chambre particulière (y compris maternité) | - | 23€/j - 20j/an |
| Lit accompagnant enfant - 12 ans inscrit à la mutuelle | - | 23€/j - 20j/an |
| Frais de séjour en maison de repos | 80% | 20% BR 30j/an |
| Transport en ambulance, VSL, etc... | 65% | 35% BR |
| Franchise actes lourds (actes techniques égaux ou supérieurs à 120€) | - | montant de la franchise |
| FORFAITS | | |
| Prothèses dentaires - panier à 100% Santé | 70% | Zéro reste à charge sur une sélection d'équipements |
| Prothèses dentaires prises en charge par la sécurité sociale - hors panier 100% Santé | 70% | 30% BR + 1000€* |
| Orthodontie acceptée par la SS | 100% | 115€/semestre |
| Optique : Monture + verres - Classe A - Panier 100% Santé | 60% | Zéro reste à charge sur une sélection d'équipements** |
| Montures hors panier 100% Santé - Classe B | 60% | 40% BR + 80€** |
| Verres simples hors panier 100% Santé - Classe B | 60% | 40% BR + 100€/verre** |
| Verres complexes ou hyper complexes hors panier 100% Santé - Classe B | 60% | 40% BR + 120€/verre** |
| Lentilles de contact correctives (y compris les lentilles refusées par la SS, fournir facture) | 60% | 40% BR + 150€** |
| Prothèses auditives hors panier 100% Santé - Classe 2 | 60% | 40% BR + 230€* |
| Prothèses auditives panier 100% Santé - Classe 1 - Tous les 4 ans | 60% | Zéro reste à charge sur une sélection d'équipements |
| Appareillage orthopédique/Prothèses médicales | 60% | 40% BR + 77€* |
| Cure thermale (y compris les soins attendant à la cure) | 65% | 35% BR + 305€* |
| Forfait préservatif pour les 16 à 24 ans | - | 10€* |
| Ostéopathie | - | 50€ 2 séances* |
| Etiopathie | - | 50€ 2 séances* |
| Vaccin anti-grippe | - | 8€* |
| Moyens de contraception prescrits non remboursés | - | - |
| ACTES DE PREVENTION | | |
| Détartrage annuel complet sus et sous gingival (effectué en 2 séances maximum) | 70% | 30% BR |
| Examen Ostéodensitométrie accepté par la SS | 70% | 30% BR |
| ASSISTANCE | | |
| Assistance Juridique | - | oui |
| Assistance Santé | - | oui |
| Soli'sport / vie quotidienne | - | oui |
| Soli Service Plus | - | oui |

BR : Base de remboursement de la sécurité sociale

*Par année civile et par bénéficiaire

** Optique : Toutes les deux années civiles et par bénéficiaire. En cas de changement de correction visuelle, le délai est réduit à une année, sur présentation des justificatifs médicaux.

Tous les ans pour les enfants de moins de 16 ans.

**** Minoré de 20% pour les médecins non adhérents à l'OPTAM ou l'OPTAM-CO

- les remboursements sont effectués déduction faite du remboursement de la sécurité sociale. Dans tous les cas, les remboursements sont limités à la dépense engagée.

- Hors parcours de soins : La diminution du remboursement de la sécurité sociale, de par la loi, est à la charge exclusive de l'Assuré, ainsi que les franchises médicales et les participations forfaitaires.

- Pas de participation sur les actes « Hors Nomenclature »

Optique tous les deux ans : Conformément à la réforme 100% santé, le panier « 100% santé » prévoit des verres et des montures aux prix limités (30€ pour les montures), sans reste à charge pour les assurés (équipements santé de classe A).

Le 100% Santé vous permet d'accéder à une offre sans reste à charge sur une sélection d'équipements en dentaire (Panier 100% Santé) et optique (Classe A) au 01/01/2020 et audio prothèse (Classe 1) au 01/01/2021. Les paniers 100% Santé seront pris en charge intégralement par la sécurité sociale et votre complémentaire santé. Si vous ne souhaitez pas bénéficier des équipements compris dans ces paniers, les remboursements se feront selon le niveau de garanties que vous avez choisi.

Audioprothèse : **A partir du 01/01/2021**, équipements 100% santé – Classe 1 – tous les 4 ans : 0€ reste à charge sur une sélection d'équipements Si choix Classe 2 (panier libre) : remboursement niveau garantie initiale choisie qui s'applique.

Les exemples de remboursements ci-dessous sont sans valeurs contractuelles (et hors remboursement à 100% par la sécurité sociale). Ces exemples sont conformes aux engagements UNOCAM (Union Nationale des Organismes d'Assurance Maladie Complémentaire). Les calculs effectués sont en fonction de la base de remboursement de la Sécurité Sociale en vigueur au 01/01/2020.

| OPTIQUE : EQUIPEMENT CLASSE A – 100% Santé (monture + verres) | | EQUIPEMENT CLASSE B | |
|---|---------|------------------------|---------------------------------------|
| Dépense | 125€ | Dépense | 125€ |
| Remboursement RO | 22,50€ | Remboursement RO | 0,09€ |
| Remboursement Mutuelle | 102,50€ | Remboursement Mutuelle | 0,06€ |
| | | | +100€ (ex. forfait garantie initiale) |
| Reste à charge | 0,00€ | Reste à charge | 24,85€ |

| DENTAIRE : PANIER 100% SANTÉ | | HORS PANIER 100% SANTÉ | |
|------------------------------|-------|------------------------|--|
| Dépense couronne | 500€ | Dépense | 500€ |
| Remboursement RO | 84€ | Remboursement RO | 75,25€ |
| Remboursement Mutuelle | 416€ | Remboursement Mutuelle | 32,25€ |
| | | | +200€ (ex : forfait garantie initiale) |
| Reste à charge | 0,00€ | Reste à charge | 192,50€ |