

Régi par le Code de la Mutualité
Rue Clausel de Coussergues BP 313
12103 MILLAU CEDEX

Tél. : 05 65 60 11 08

Fax : 05 65 61 33 11

E-mail : lerefugemutualiste@wanadoo.fr

Site : lerefugemutualiste.com

	LES COUVERTURES DE BASE					LES COUVERTURES AVEC L'OPTION	
	CHIRURGICALE	RESPONSABLE	ECONOMIQUE RESPONSABLE	ESSENTIELLE	MAXIMALE	ECONOMIQUE RESPONSABLE + OPTION	MAXIMALE + OPTION
PHARMACIE vignettes blanches et bleues	-	95 %	95 %	100 %	100 %	95 %	100 %
HONORAIRES MEDICAUX	-	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Médecins, radiologies, actes médicaux							
ANALYSES	-	95 %	95 %	100 %	100 %	95 %	100 %
AUXILIAIRES MEDICAUX	-	80 %	80 %	100 %	100 %	80 %	100 %
TRANSPORT	-	80 %	80 %	100 %	100 %	80 %	100 %
FORFAIT ANNUEL CONTRACEPTION	-	35 €	35 €	35 €	35 €	35 €	35 €
Pilule, patch, anneau, non remboursables							
PARTICIPATION FORFAITAIRE DE 18 €	-	18 €	18 €	18 €	18 €	18 €	18 €
APPAREILLAGES	-	80 %	80 %	100 %	100 %	130 %	150 %
Orthopédie, petit appareillage							
Prothèses capillaires et mammaires	-	80 %	130 %	100 %	150 %	180 %	200 %
Prothèses auditives + forfait annuel	-	80 %	80 %	100 %	100 %	80 % +152€	100 % + 152€
DENTAIRE	-	80 %	80 %	100 %	100 %	80 %	100 %
Soins dentaires							
Prothèses	-	80 %	140 %	100 %	160 %	280 %	300 %
Orthodontie	-	80% ou 100%	175 %	100 %	175 %	300 %	300 %
OPTIQUE	-	80 %	280 %	100 %	300 %	280 %	300 %
Montures, verres, lentilles							
+ forfait annuel lunettes (+ 18 ans)	-	-	90 €	-	90 €	200 €	200 €
+ forfait annuel lunettes (- 18 ans)	-	-	-	-	-	110 €	110 €
+ forfait annuel lentilles (y compris jetables)	-	-	-	-	-	110 €	110 €
+ forfait annuel opération laser myopie (par œil)	-	-	175 €	-	175 €	175 €	175 €
CURES THERMALES	-	-	61 €	-	61 €	152 €	152 €
HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	125 %	125 %
Frais de séjour, Honoraires							
Participation forfaitaire de 18 €	18 €	18 €	18 €	18 €	18 €	18 €	18 €
Forfait hospitalier	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui
Chambre particulière 45 jours	30 € / j	-	30 € / j	-	30 € / j	45 € / j	45 € / j
ou Frais accessoires 45 jours	5 € / j	5 € / j	5 € / j	5 € / j	5 € / j	5 € / j	5 € / j
Transport	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Frais accompagnant - 18 ans	25 € / j	25 € / j	25 € / j	25 € / j	25 € / j	25 € / j	25 € / j
Frais accompagnant conjoint (7 jours maxi.)	-	-	-	-	-	25 € / j	25 € / j
ACTES DE PREVENTION	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Détartrage dentaire	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui
Vaccin grippe de 55 ans à 65 ans	oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui

Quelques exemples de remboursement : Régime Obligatoire + mutuelle

Une ordonnance de 30 €	10,50 -19,50 €	28,50 €	28,50 €	30 €	30 €	28,5 €	30 €
Une paire de lunettes 220 €	7,20 €	8,86 €	121,02 €	11,08 €	123,24 €	220 €	220 €
Une couronne dentaire 225 €	75,25 €	86 €	150,50 €	107,50 €	172 €	225 €	225 €
Une couronne dentaire 320 €	75,25 €	86 €	150,50 €	107,50 €	172 €	301 €	320 €

Les taux indiqués s'appliquent sur les tarifs de convention et dans la limite des dépenses engagées, ils incluent les remboursements du Régime Obligatoire (R.O.). Dans le cadre des contrats complémentaires « responsables » la mutuelle n'est pas autorisée à prendre en charge la participation forfaitaire de 1€ par acte médical et analyses biologiques, les 0,50 € par boîte de médicament et actes d'auxiliaires médicaux et les 2 € par transport sanitaire. Les honoraires de certains médecins consultés directement (hors parcours de soins coordonnés) sont moins remboursés par les R.O. : les 20 % de déremboursement, dans la limite de 5 €, sont laissés à la charge de l'adhérent.