



## REMBOURSEMENTS

DANS LE PARCOURS DE SOINS COORDONNES  
PRESCRITS PAR LE MÉDECIN TRAITANT

	MAXIMALE	MAXIMALE + OPTION	CONFORT
<b>PHARMACIE</b> remboursable à 30% et 65%	100 %	100 %	100 % + vignettes à 15%
<b>HONORAIRES MÉDICAUX</b>			
Médecins, radiologies, actes médicaux DPTAM*	100 %	100 %	150 %
Médecins, radiologies, actes médicaux NON DPTAM*	100 %	100 %	130 %
<b>ANALYSES</b>	100 %	100 %	150 %
<b>AUXILIAIRES MÉDICAUX</b>	100 %	100 %	150 %
<b>TRANSPORT</b>	100 %	100 %	125 %
<b>FORFAIT ANNUEL CONTRACEPTION</b>			
Pilule, patch, anneau, non remboursables	50 €	50 €	50 €
<b>PARTICIPATION FORFAITAIRE</b>	Frais réels	Frais réels	Frais réels
<b>APPAREILLAGES</b>			
Orthopédie, petit appareillage	100 %	100 % à 150 %	100 % à 180 %
Prothèses capillaires et mammaires	150 %	200 %	250 %
Prothèses auditives - forfait <b>par oreille</b>	100 % du prix limite de vente		
Classe I	100 % du prix limite de vente		
Classe II	100 % + 550 €		
<b>DENTAIRE</b>	100 %		
Soins dentaires	100 %		
<b>Panier de soins 100% santé</b>	100 % du prix limite de vente		
Prothèses remboursées par la Sécurité sociale	100 % du prix limite de vente		
Inlay Core	100 % du prix limite de vente		
<b>Panier de soins maîtrisé et libre</b>			
Prothèses remboursées par la Sécurité sociale	180 %	320 %	350 %
Inlay Core	180 %	320 %	350 %
Orthodontie	175 %	300 %	350 %
Implantologie	-	-	400 € / implant dans la limite de 3 par an
<b>OPTIQUE : CLASSE A : Adulte : forfait tous les 2 ans (sauf évolution de la vue) - Enfant : forfait annuel</b>	100 % du prix limite de vente		
<b>OPTIQUE : CLASSE B : Adulte : forfait tous les 2 ans (sauf évolution de la vue) - Enfant : forfait annuel</b>	60 %		
Forfait lunettes (monture + verres simples)	120 € (60 € + 60 €)	230 € (70 € + 160 €)	260 € (80 € + 180 €)
Forfait lunettes (monture + verres mixtes)	170 € (60 € + 110 €)	250 € (70 € + 180 €)	280 € (80 € + 200 €)
Forfait lunettes (monture + verres complexes)	220 € (60 € + 160 €)	280 € (70 € + 210 €)	330 € (80 € + 250 €)
Forfait annuel lentilles (remboursables par le Régime Obligatoire)	200 €	310 €	350 €
Forfait annuel lentilles (non remboursables par le Régime Obligatoire)	-	110 €	150 €
Forfait annuel opération laser (par œil)	175 €	175 €	350 €
<b>CURES THERMALES</b>	100 €	190 €	190 €
<b>HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE</b>			
Frais de séjour, Honoraires DPTAM*	100 %	100 %	150 %
Frais de séjour, Honoraires NON DPTAM*	100 %	100 %	130 %
Participation forfaitaire	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Forfait hospitalier	illimité	illimité	illimité
Chambre particulière 45 jours/an	30 € / jour	45 € / jour	50 € / jour
ou frais accessoires 45 jours/an	5 € / jour	5 € / jour	5 € / jour
Transport	100 %	100 %	125 %
Frais accompagnant - 18 ans	25 € / jour	25 € / jour	25 € / jour
Frais accompagnant conjoint (7 jours maxi.)	-	25 € / jour	25 € / jour
<b>ACTES DE PREVENTION</b>			
Détartrage dentaire	100 %	100 %	100 %
Vaccin grippe	oui	oui	oui
Consultation Psychologue avec N° Adeli sur prescription médicale	80 € (4 x 20 € /an)	80 € (4 x 20 € /an)	80 € (4 x 20 € /an)
Consultation Diététicien avec N° Adeli sur prescription médicale	80 € (4 x 20 € /an)	80 € (4 x 20 € /an)	80 € (4 x 20 € /an)
Consultation Ostéopathe/Chiropracteur non remboursable avec N° Adeli	60 € (3 x 20 € /an)	80 € (4 x 20 € /an)	100 € (4 x 25 € /an)
Acte de pédicurie non remboursable avec N° Adeli	40 € (4 x 10 € /an)	40 € (4 x 10 € /an)	40 € (4 x 10 € /an)

# LE REFUGE MUTUALISTE

COMPLEMENTAIRE SANTE

SIREN : 776720724

Régi par le Code de la Mutualité

Rue Clausel de Coussergues BP 50313

12103 MILLAU CEDEX

Tél. : 05 65 60 11 08

Fax : 05 65 61 33 11

E-mail : lerefugemutualiste@orange.fr

Site : lerefugemutualiste.com

## REMBOURSEMENTS

DANS LE PARCOURS DE SOINS COORDONNES

PRESCRITS PAR LE MÉDECIN TRAITANT

	CHIRURGICALE	ACCESSIBLE	ECONOMIQUE	ECONOMIQUE + OPTION	ESSENTIELLE
<b>PHARMACIE</b> remboursable à 30% et 65 %	-	95 %	95 %	95 %	100 %
<b>HONORAIRES MÉDICAUX</b>	-	100 %	100 %	100 %	100 %
Médecins, radiologies, actes médicaux					
<b>ANALYSES</b>	-	95 %	95 %	95 %	100 %
<b>AUXILIAIRES MÉDICAUX</b>	-	80 %	80 %	80 %	100 %
<b>TRANSPORT</b>	-	80 %	80 %	80 %	100 %
<b>FORFAIT ANNUEL CONTRACEPTION</b>	-	50 €	50 €	50 €	50 €
Pilule, patch, anneau, non remboursables					
<b>PARTICIPATION FORFAITAIRE</b>	-	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
<b>APPAREILLAGES</b>	-	95 %	95 %	95% à 145%	100 %
Orthopédie, petit appareillage					
Prothèses capillaires et mammaires	-	95 %	145%	195%	100 %
Prothèses auditives + forfait annuel classe I ou II	-	95 % + 50€	95% + 150€	95% + 350€	100 % + 50€
<b>DENTAIRE (panier 100%, maîtrisé ou libre)</b>	-	80 %	80 %	80 %	100 %
Soins dentaires					
Prothèses	-	80 %	160 %	300 %	100 %
Orthodontie	-	80% ou 100%	175 %	300 %	100 %
<b>OPTIQUE Classe A ou B</b>	-	80 %	280 %	280 %	100 %
Montures, verres, lentilles					
+ forfait annuel lunettes (+ 18 ans)	-	-	100 €	210 €	-
+ forfait annuel lunettes (- 18 ans)	-	-	100 €	210 €	-
+ forfait annuel lentilles (y compris jetables)	-	-	-	110 €	-
+ forfait annuel opération laser (par œil)	-	-	175 €	175 €	-
<b>CURES THERMALES</b>	100 €	-	100 €	190 €	-
<b>HOSPITALISATION MÉDICALE ET CHIRURGICALE</b>	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Frais de séjour, Honoraires					
Participation forfaitaire	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Forfait hospitalier	illimité	illimité	illimité	illimité	illimité
Chambre particulière 45 jours/an ou Frais accessoires 45 jours/an	30 € / jour 5 € / jour	- 5 € / jour	30 € / jour 5 € / jour	45 € / jour 5 € / jour	- 5 € / jour
Transport	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
Frais accompagnant - 18 ans	25 € / jour	25 € / jour	25 € / jour	25 € / jour	25 € / jour
Frais accompagnant conjoint (7 jours maxi.)	-	-	-	25 € / jour	-
<b>ACTES DE PREVENTION</b>					
Détartrage dentaire	-	100 %	100 %	100 %	100 %
Vaccin grippe		oui	oui	oui	oui
Consultation Psychologue avec N° Adeli (sur prescription médicale)	-	80 € / an (4 x 20 €)	80 € / an (4 x 20 €)	80 € / an (4 x 20 €)	80 € / an (4 x 20 €)
Consultation Diététicien avec N° Adeli (sur prescription médicale)	-	80 € / an (4 x 20 €)	80 € / an (4 x 20 €)	80 € / an (4 x 20 €)	80 € / an (4 x 20 €)
Consultation Ostéopathe/Chiropracteur non remboursable avec N° Adeli	-	60 € / an (3 x 20 €)	60 € / an (3 x 20 €)	80 € / an (4 x 20 €)	60 € / an (3 x 20 €)
Acte de pédicurie non remboursable avec N° Adeli	-	40 € / an (4 x 10 €)	40 € / an (4 x 10 €)	40 € / an (4 x 10 €)	40 € / an (4 x 10 €)

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.) hors franchises. Dans le cadre des contrats complémentaires «responsables» la mutuelle n'est pas autorisée à prendre en charge les franchises 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 40% de déremboursement, sont laissés à la charge de l'adhérent.