

Régime obligatoire + Mutuelle	EQUITABLE	MAXIMALE	MAXIMALE+ OPTION	CONFORT
<b>PHARMACIE remboursable à 30 % et 65 %</b>	100%	100%	100%	100% + vignettes 15 %
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>				
Médecins, radiologies, actes médicaux DPTAM*	100%	100%	100%	150%
Médecins, radiologies, actes médicaux NON DPTAM*	100%	100%	100%	130%
<b>ANALYSES</b>	100%	100%	100%	150%
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>	100%	100%	100%	150%
<b>TRANSPORT</b>	100%	100%	100%	125%
<b>FORFAIT ANNUEL CONTRACEPTION</b>	/	70 €	70 €	70 €
<b>Pilule, Patch, anneau, non remboursables</b>				
<b>PARTICIPATION FORFAITAIRE</b>	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
<b>APPAREILLAGES</b>				
Orthopédie, petit appareillage	100%	100%	150%	180%
Prothèses capillaires et mammaires	100%	150%	200%	250%
Prothèses auditives - forfait <b>par oreille - Classe I</b>	100 % du Prix Limite de Vente			
Prothèses auditives - forfait <b>par oreille - Classe II</b>	100% + 550 €			
<b>DENTAIRE</b>				
Soins dentaires	100%	100%	100%	100%
Panier de soins 100 % santé				
Prothèses remboursées par la Sécurité sociale	100 % du Prix Limite de Vente			
Inlay core	100 % du Prix Limite de Vente			
Panier de soins maîtrisé et libre				
Prothèses remboursées par la Sécurité sociale	100%	180%	320%	350%
Inlay core	100%	180%	320%	350%
Orthodontie	100%	175%	300%	350%
Implantologie	/	/	/	400 € / implant dans la limite de 3 par an
<b>OPTIQUE : CLASSE A</b>	100 % du Prix Limite de Vente			
<b>Adultes forfaits tous les 2 ans (sauf évolution de la vue) - Enfant : forfait annuel</b>				
<b>OPTIQUE : CLASSE B</b>	60%	60%	60%	60%
<b>Adultes forfaits tous les 2 ans (sauf évolution de la vue)- Enfant : forfait annuel</b>				
Forfait lunette (monture + verres simples)	/	120 € (60 €+ 60€)	230 € (70 € + 160 €)	260 € (80€ + 180 €)
Forfait lunette (monture + verres mixtes)	/	170 € (60 € + 110 €)	250 € ( 70 € + 180 €)	280 € (80 € + 200 €)
Forfait (monture + verres complexes)	/	220 € ( 60 € + 160 €)	300 € (70 € + 230 €)	350 € (80 € + 270 € )
Forfait annuel lentilles (Remboursable par le Régime Obligatoire)	/	200 €	310 €	350 €
Forfait annuel lentilles ( Non remboursable par le Régime Obligatoire)	/	/	110 €	150 €
Forfait annuel opération laser (par œil)	/	175 €	175 €	350 €
<b>CURES THERMALES</b>	/	100 €	190 €	190 €
<b>HOSPITALISATION médicale et chirurgicale</b>				
Frais de séjour	100%	100%	100%	150%
Honoraires DPTAM*	100%	100%	100%	150%
Honoraires NON DPTAM	100%	100%	100%	130%
Participation forfaitaire	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Forfait hospitalier	ILLIMITE	ILLIMITE	ILLIMITE	ILLIMITE
Chambre particulière 45 jours/an ou Frais accessoires 45 jours/an	/	30 € / jour 5 € / jour	45 € / jour 5 € / jour	50 € / jour 5 € / jour
Transport	100%	100%	100%	125%
Frais accompagnant - 18 ans	/	25 € / jour	25 € / jour	25 € / jour
Frais accompagnant conjoint (7 jours maximum)	/	/	25 € / jour	25 € / jour
<b>ACTES DE PREVENTION</b>		100%	100%	100%
Détartrage dentaire	100%	100%	100%	100%
Vaccin grippe	oui	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)

\* DPTAM (Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée) et DPTAM-CO (Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique)

Les taux indiqués s'appliquent sur les tarifs de convention et dans la limite des dépenses engagées, ils incluent les remboursements du Régime Obligatoire hors franchises et participations forfaitaires. Les honoraires de certains médecins consultés directement (hors parcours de soins coordonnés) sont moins remboursés par les R.O : les 40% sont de déremboursement, sont laissés à la charge de l'adhérent.

