



## 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 par oreille	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 %	
Panier de soins 100% santé	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		
Panier de soins maîtrisé et libre			
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)