

CONDITIONS PARTICULIERES A. E. C.

| NATURE DES ACTES | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | OPTION 1 | OPTION 2 | OPTION 3 | OPTION 4 | OPTION 5 | OPTION 6 |
| MEDECINS CONVENTIONNES et NON CONVENTIONNES | | | | | | |
| Consultation, Visite | maxi 10 € | maxi 12,10 € | maxi 25 € | maxi 27,10 € | maxi 63,90 € | maxi 66 € |
| Consultation, Visite (spécialiste) | maxi 20 € | maxi 22,10 € | maxi 40 € | maxi 42,10 € | maxi 62,30 € | maxi 64,40 € |
| Consultation, Visite (spécialiste) par un chirurgien | maxi 25 € | maxi 28,80€ | maxi 55 € | maxi 58,80 € | maxi 108,20 € | maxi 112€ |
| Consultation, Visite par professeur | maxi 35 € | maxi 39,40 € | maxi 75 € | maxi 79,40 € | maxi 163,60 € | maxi 168 € |
| Consultation, Visite Neuro Psychiatre | maxi 25 € | maxi 29,35 € | maxi 55 € | maxi 59,35 € | maxi 91,69 € | maxi 96,04 € |
| Supplément dimanche | Ticket modérateur | Ticket modérateur | maxi 10 € | maxi 10 € | maxi 10 € | maxi 10 € |
| Supplément nuit | Ticket modérateur | Ticket modérateur | maxi 10 € | maxi 10 € | maxi 10 € | maxi 10 € |
| Déplacement Médecin | Ticket modérateur | Ticket modérateur | maxi 10 € | maxi 10 € | maxi 10 € | maxi 10 € |
| Radiologie | Ticket modérateur | Ticket modérateur | 40% TC | 40% TC | 330% | 330% |
| CHIRURGIE EN EXTERNE | | | | | | |
| Actes techniques médicaux | maxi 70% | maxi 85% | 70% | 85% | 315% | 330% |
| Forfait légal des actes médicaux et chirurgicaux K =ou> 50 ou =ou> 91€ | Frais Réels | Frais Réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| IVG | forfait 70 € pour l'ensemble des actes | forfait 97,96 € pour l'ensemble des actes | maxi 270 € pour l'ensemble des actes | maxi 297,96 € pour l'ensemble des actes | maxi 70 € pour l'ensemble des actes | maxi 97,96 € pour l'ensemble des actes |
| AUXILIAIRES MEDICAUX et ANALYSES MEDICALES | | | | | | |
| Infirmier, masseur, pédicure, orthophoniste | 40% | 40% | 40% | 40% | 340% | 340% |
| Sage Femme (SFI) | 40% | 40% | 40% | 40% | 340% | 340% |
| Analyses médicales + prélèvements + déplacement | 40% | 40% | 40% | 40% | Frais réels | Frais réels |
| Tests de prévention | 40% | 40% | 40% | 40% | 40% | 40% |
| Recherche du cariotype par amniocentèse | maxi 26,22 € | maxi 26,22 € | maxi 76,22 € | maxi 76,22 € | maxi 26,22 € | maxi 26,22 € |
| Hemocult | maxi 26,22 € | maxi 26,22 € | maxi 76,22 € | maxi 76,22 € | maxi 26,22 € | maxi 26,22 € |
| PHARMACIE | | | | | | |
| Médicaments vignette blanche | 35% | 35% | 35% | 35% | 35% | 35% |
| Médicaments vignette bleue ou orange | 65% | 65% | 65% | 65% | 65% | 65% |
| Vaccins non remboursables | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| DENTAIRE SOINS et CHIRURGIE DENTAIRE | | | | | | |
| Consultation, visite | maxi 10 € | maxi 12,10 € | maxi 25 € | maxi 27,10 € | maxi 63,90 € | maxi 66 € |
| Radiologie | Ticket modérateur | Ticket modérateur | maxi 10 € | maxi 10 € | 330% | 330% |
| Soins conservateurs (SC) | 30% | 30% | 80% | 80% | 330% | 330% |
| INLAY ou ONLAY (sur présentation de facture) | 300% | 360% | 470% | 530% | 450% | 510% |
| Parodontologie acceptée ou refusée par la SS (DC) <i>plafond/an/ bénéficiaire</i> | maxi 300 €/an | maxi 341,87 €/an | 620,00 € | 662 € | 662 € | 662 € |
| ORTHOPEDIE DENTO FACIALE (acceptée ou refusée par la SS) | | | | | | |
| Traitement des dysmorphoses renouvelable sur 3 ans (maxi 6 Semestres)(TO, ORT) | 200% | 230% | 350% | 380% | 440% | 470% |
| FRAIS DE PROTHESES DENTAIRES codifiées Sécurité Sociale (acceptées, ou prothèses dentaires nomenclaturées non remboursées) (y compris prothèses mobiles) | | | | | | |
| remboursés | 300% | 360% | 470% | 530% | 450% | 510% |
| non remboursés | 300% du TC reconstitué | 360% du TC reconstitué | 470% du TC reconstitué | 530% du TC reconstitué | 580% du TC reconstitué | 640% du TC reconstitué |
| Implant (maximun de 2 implants/an) (entente préalable obligatoire de la mutuelle) <i>plafond/ implant/ bénéficiaire</i> | 500 € | 610 € | 900 € | 1 010 € | 500 € | 610 € |
| ENVELOPPE COMPLEMENTAIRE GLOBALE Implantologie (entente préalable obligatoire de la mutuelle) <i>plafond/an/ bénéficiaire</i> | - | - | - | - | 580 € | 762 € |
| OPTIQUE (PLAFONDS NON CUMULABLES hors Sécu) | | | | | | |
| Monture <i>plafond/an/ bénéficiaire</i> | maxi 80 € | maxi 91,80 € | maxi 130 € | maxi 141, 80 € | 190 € | 201,80 € |
| Verre simple <i>plafond/an/ bénéficiaire</i> | maxi 50 €/ verre | maxi 66,50 €/ verre | maxi 80 €/ verre | maxi 96,50 €/ verre | 150 €/ verre | 166,50 €/ verre |
| Verre multifocal ou progressif <i>plafond/an/ bénéficiaire</i> | maxi 90 €/ verre | maxi 108,60 €/ verre | maxi 200 €/ verre | maxi 218,60 €/ verre | 190 €/ verre | 208,60 €/ verre |
| Lentilles acceptées par la SS <i>plafond/an/ bénéficiaire</i> | maxi 150 €/ lentille | maxi 168,30 €/ lentille | maxi 260 €/ lentille | maxi 278,30 €/ lentille | 291 €/ lentille | 309,30 €/ lentille |
| Lentilles refusées par la SS et lentilles jetables <i>plafond/an/ bénéficiaire</i> | maxi annuel 100 € | maxi annuel 117,80€ | maxi 210 € | maxi 227,80 € | 402,00 € | 419,80 € |
| PLAFOND OPTIQUE REPORTABLE | | | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Opération laser de la myopie <i>plafond/an/ bénéficiaire</i> | 150€/ œil | 200 €/ œil | 300 €/ œil | 350 €/œil | 350 €/œil | 350 €/œil |

CONDITIONS PARTICULIERES A. E. C.

| NATURE DES ACTES | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) | Remboursements CCMO en plus de la SS en % du Tarif de Convention (TC) ou de la Base de remboursement (BR) |
|--|---|---|---|---|---|---|
| | OPTION 1 | OPTION 2 | OPTION 3 | OPTION 4 | OPTION 5 | OPTION 6 |
| APPAREILLAGE | | | | | | |
| Petit appareillage, accessoires, prothèses oculaires et faciales, prothèses mammaires, postiches, moulages, prothèses internes, chaussures, appareil de prothèse et d'orthopédie, articles contraceptifs, remboursables SS | 200% | 250% | 400% | 450% | 450% | 450% |
| Acoustique | maxi 500 €/ appareil | maxi 700€/ appareil | maxi 700 €/appareil | maxi 900€/appareil | 50% + maxi 500€/appareil | 50% + maxi 700€/appareil |
| Glucomètre (1 appareil/an) | maxi 200€ | maxi 230€ | maxi 400 € | maxi 430€ | 50% + maxi 200 € /appareil | 50% + maxi 230€/appareil |
| Véhicule pour handicapé physique | 200% | 250% | 400% | 450% | 450% | 450% |
| HOSPITALISATIONS ETABLISSEMENTS CONVENTIONNES | | | | | | |
| Honoraires actes de chirurgie (y compris anesthésie) | 200% | 200% | 200% | 200% | 300% | 300% |
| <i>Forfait légal des actes médicaux et chirurgicaux K =ou> 50 ou =ou> 91€</i> | Frais Réels | Frais Réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Honoraires anesthésistes (en cas de péridurale) | Forfait 152 € | Forfait 152 € | maxi 152 € | maxi 152 € | maxi 152 € | maxi 152 € |
| Forfait Hospitalier (hors psychiatrie) | 100% Frais réels | 100% Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Frais de Séjour Médecine, Chirurgie, Obstétrique | 20% TC | 20% TC | 20% | 20% TC | 320% TC | 320% TC |
| Frais de séjour Psychiatrie, Repos, Convalescence, longue durée | 20% TC | 20% TC | 20% | 20% TC | 20% TC | 20% TC |
| Hospitalisation de jour | 20% TC | 20% TC | 20% | 20% TC | 320% TC | 320% TC |
| Chambre particulière (hors psychiatrie) | plafond/jour 38,10 € /jour | plafond/jour 38,10 € /jour | 48,10 € | 48,10 € | 138,10 € | 138,10 € |
| Frais d'accompagnement chirurgie (enfant - 16 ans) | plafond/jour 38,10 €/jour (en chirurgie) | plafond/jour 38,10 €/jour (en chirurgie) | 38,10 € | 38,10 € | 138,10 € | 138,10 € |
| TRANSPORTS | | | | | | |
| Ambulance, taxi, VSL accordés par la SS | 35% TC | 35% TC | 35% | 35% | 35% | 35% |
| Ambulance refusée par la SS | 1,50 € du Km maxi 100Km A+R 0,75 € du Km maxi 100Km A+R | 1,50 € du Km maxi 100Km A+R 0,75 € du Km maxi 100Km A+R | 3,50 € du Km maxi 100km A+R 1,75 € du Km maxi 100km A+R | 3,50 € du Km maxi 100km A+R 1,75 € du Km maxi 100km A+R | 3,50 € du Km maxi 100km A+R 1,75 € du Km maxi 100km A+R | 3,50 € du Km maxi 100km A+R 1,75 € du Km maxi 100km A+R |
| Taxi, VSL refusés par la SS | | | | | | |
| HOSPITALISATIONS ETABLISSEMENTS NON CONVENTIONNES | | | | | | |
| Frais de Séjour Médecine, Chirurgie, Obstétrique | plafond/jour 93 €/jour | plafond/jour 93 €/jour | 93 € | 93 € | 93 € | 93 € |
| Frais de séjour Psychiatrie, Repos, Convalescence, longue durée | plafond/jour 93 €/jour | plafond/jour 93 €/jour | 93 € | 93 € | 93 € | 93 € |
| Honoraires actes de chirurgie | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué |
| Honoraires anesthésistes | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué | 200% TC reconstitué |
| PREVENTION | | | | | | |
| Ostéodensitométrie remboursée par le RO | plafond/an/ bénéficiaire Ticket modérateur | Ticket modérateur | maxi 10 € | maxi 10 € | 330% | 330% |
| Ostéodensitométrie non remboursée | maxi 40 € | maxi 40 € | maxi 90 € | maxi 90 € | maxi 90 € | maxi 90 € |
| Détartrage annuel | 30% | 30% | 80% | 80% | 330% | 330% |
| CURES THERMALES (prises en charge par la SS) | | | | | | |
| Soins, hébergement, transport, établissement thermal (21 jours maximum) | plafond/jour Forfait global 21,71€ | Forfait global 21,71€ | Forfait global 32€ | Forfait global 32€ | Forfait global 32€ | Forfait global 32€ |
| Pratiques complémentaires (KTH) | 85% TC | 85% TC | 85% | 85% | 85% | 85% |
| PLAFOND OBSEQUES | 2 000 € | 2 500 € | 2 000 € | 2 500 € | 2 000 € | 2 500 € |
| OSTEOPATHE, ACUPUNCTEUR, CHIROPRACTEUR (maxi 3 séances/ an) | plafond/ séance 15€/séance | 20€/séance | 15 € | 20 € | 15 € | 20 € |
| ASSISTANCE* | OUI | OUI | OUI | OUI | OUI | OUI |

Sauf précision, la CCMO ne complète que les prestations prises en charge par la Sécurité Sociale.

* Cette prestation est assurée par une garantie assistance

La mise en œuvre de la CCAM (Classification commune des actes médicaux) et de la TAA (Tarification A l'Activité) fera l'objet en cas de besoin d'une modification du présent tableau de garanties).

Les sommes qui viennent en diminution du remboursement effectué par le régime obligatoire ne seront pas prises en charge par la mutuelle.

Définitions : TM : Ticket modérateur

FR : Frais réels

TC : Tarif de convention

Tiers-Payant

Les taux de remboursements exprimés s'entendent dans le cadre du respect du parcours de soins coordonnés

| | COTISATIONS MENSUELLES 2008 | | | | | |
|--------|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | OPTION 1 | OPTION 2 | OPTION 3 | OPTION 4 | OPTION 5 | OPTION 6 |
| ADULTE | 76,00 | 85,00 | 90,00 | 99,00 | 123,00 | 132,00 |
| ENFANT | 18,00 | 18,00 | 23,00 | 23,00 | 40,00 | 40,00 |