

Garanties proposées

Nature des frais	Remboursement régime de base	Garantie bronze + régime de base	Garantie argent + régime de base	Garantie or + régime de base	Garantie diamant + régime de base
HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE en secteur conventionné					
Frais de séjour	80 ou 100 %	100%	100%	100%	300%
ADC, ADA, autres honoraires	80 ou 100 %	230 ou 250 %	230 ou 250 %	230 ou 250 %	330 ou 350 %
Chambre particulière, y.c. maternité (1)	-	55 € / jour	77,19 € / jour	77,19 € / jour	frais réels
Forfait hospitalier (1)	-	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels
Frais d'accompagnant (enfant - de 16 ans)	-	25 € / jour	28,59 € / jour	28,59 € / jour	frais réels (1)
TRANSPORT					
Frais de transport	65 ou 100 %	100%	100%	100%	265 ou 300 %
ACTES MEDICAUX en secteur conventionné					
Visites, consultations généralistes, spécialistes	70%	150%	200%	250%	270%
ADC, actes techniques médicaux	70%	150%	200%	250%	270%
Auxiliaires médicaux	60%	100%	100%	150%	260%
Ostéopathie, étio-pathie, chiropractie, acupuncture (2)	0	0	0	0	50 €/an
Actes d'imagerie médicale, d'échographie	70%	100%	100%	100%	270%
Frais d'analyses	60%	100%	100%	100%	270%
Soins dentaires	70%	100%	100%	100%	270%
FRAIS PHARMACEUTIQUES					
Vignettes bleues, blanches, oranges	65 % à 15 %	100%	100%	100%	100%
PROTHESES DENTAIRES ET ORTHODONTIE					
Prothèses dentaires remboursées par le régime obligatoire (2)	70%	210% + 150 €/an	250% + 200€/an	250% + 300€/an	250% + 350€/an
Orthodontie acceptée par le R.O	100%	240%	280%	280%	280%
Prothèses dentaires et orthodontie non remboursées par le régime obligatoire (hors implants sauf garantie diamant) (2)	-	150 € /an/bénéficiaire	200 € /an/bénéficiaire	350 € /an/bénéficiaire	700 € /an/bénéficiaire (y compris implants)
Plafond dentaire global annuel		700 € / an / bénéficiaire	800 € / an / bénéficiaire	900 € / an / bénéficiaire	1000 € / an / bénéficiaire
APPAREILLAGE					
Prothèses auditives	60%	60% + 400€/an (2)	60% + 400€/an (2)	60% + 600€/an (2)	60% + 1000€/2ans
Fournitures médicales, pansements, petits et gros appareillage, autres prothèses	60%	165%	200%	200%	200%
OPTIQUE					
Forfait équipement (verres, montures, lentilles acceptées)	60%	350% + 250€/2ans	350% + 300€/2ans	350% + 400€/2ans	350% + 500€/2ans
Lentilles refusées MSA, y compris lentilles jetables (2)	-	200 € / an / bénéficiaire	200 € / an / bénéficiaire	300 € / an / bénéficiaire	350 € / an / bénéficiaire
CURES THERMALES					
Traitement et honoraires	70%	150%	200%	200%	250%
Voyage et hébergement (avec justificatifs)	65%	100%	100%	100%	150%
MATERNITE, ADOPTION					
Frais réels dans la limite d'un crédit épuisable, sur présentation de factures médicales (2)	-	33 % PMSS			

(1) : Chambre particulière, forfait hospitalier : durée illimitée sauf pour les séjours en psychiatrie, placement à vie, cures, convalescence, moyens séjours, centre de rééducation, sanatorium, et séjours en établissements non conventionnés où la prise en charge est limitée à 60 jours par année civile et par bénéficiaire

(2) : Forfait par année civile et par bénéficiaire

TARIF MENSUEL 2016	Bronze	Argent	Or	Diamant
Actif	34,96 €	42,69 €	48,05 €	77,59 €
Enfant	21,19 €	25,54 €	28,64 €	43,57 €
Retraité moins de 70 ans	64,01 €	75,67 €	85,01 €	138,31 €
Retraité 70 ans et plus	82,20 €	97,27 €	109,31 €	157,45 €
Adulte handicapé rattaché (moins de 60 ans)	34,96 €	42,69 €	48,05 €	77,59 €