

## Les garanties au 1<sup>er</sup> Janvier 2018 du Contrat Plus Couleur

### ► Prestations Médicales

	Régimes Obligatoires RO <sup>(4)</sup>	Remboursement Mutuelle Dans la limite des frais réels		Justificatifs à fournir à la mutuelle
		Contrat Plus Couleur	Remboursement total	
Consultation et visite Généraliste CAS ou OPTAM <sup>(2)</sup>	70% ou 100%	80% ou 50%	<b>150%</b>	
Consultation et visite Généraliste HORS CAS ou HORS OPTAM <sup>(2)</sup>	70% ou 100%	60% ou 30%	<b>130%</b>	
Consultation et visite Spécialiste CAS ou OPTAM <sup>(2)</sup>	70% ou 100%	130% ou 100%	<b>200%</b>	
Consultation et visite Spécialiste HORS CAS ou HORS OPTAM <sup>(2)</sup>	70% ou 100%	110% ou 80%	<b>180%</b>	
Indemnités de déplacement	70%	30%	<b>100%</b>	
Pharmacie	65% ou 30%	35% ou 70%	<b>100%</b>	
Pharmacie	15%	85%	<b>100%</b>	
Analyses	60% ou 100%	40% ou 0%	<b>100%</b>	
Analyses HN et Pharmacie à 0%	0%	30% FR	<b>30% FR</b>	Prescription + Facture <sup>(3)</sup>
Soins infirmiers, Indemnités de déplacement, Massages, Kinésithérapie, Orthophonie, Orthoptie	60%	40%	<b>100%</b>	
Pédicurie et Podologie prise en charge ou non par la SS	60% / 100% / 0%	40% ou 0% + 10€ / séance	<b>100% + 10€ / séance</b>	Facture <sup>(3)</sup> si non prise en charge
Ostéopathie, Étioopathie, Chiropractie	0%	30€ / séance	<b>30€ / séance</b>	Facture <sup>(3)</sup> Limité à 4 séances /an pour contrat couleur
Acupuncture, Homéopathie, consultation psychologue	0%	20€ / séance	<b>20€ / séance</b>	Facture <sup>(3)</sup>
Actes de technique médicale et de petite chirurgie en Externe CAS ou OPTAM <sup>(2)</sup>	70% ou 100%	60% ou 30%	<b>130%</b>	
Actes de technique médicale et de petite chirurgie en Externe HORS CAS ou HORS OPTAM <sup>(2)</sup>	70% ou 100%	40% ou 10%	<b>110%</b>	
Radiologie (y compris Densitométrie) CAS ou OPTAM <sup>(2)</sup>	70% ou 100%	30% ou 0%	<b>100%</b>	
Radiologie (y compris Densitométrie) HORS CAS ou HORS OPTAM <sup>(2)</sup>	70% ou 100%	30% ou 0%	<b>100%</b>	

### ► Hospitalisation Médicale, Chirurgicale, Psychiatrique, Convalescence, Maternité

Honoraires CAS ou OPTAM <sup>(2)</sup>	80% ou 100%	80% ou 60%	<b>160%</b>	Facture acquittée accompagnée du bordereau détaillé par l'établissement
Honoraires HORS CAS ou HORS OPTAM <sup>(2)</sup>	80% ou 100%	60% ou 40%	<b>140%</b>	
Frais séjours	80% ou 100%	20% ou 0%	<b>100%</b>	
Forfait hospitalier Médical, Chirurgical, Convalescence	0%	Tarif en vigueur	<b>Tarif en vigueur</b>	Sans limite de durée en 2018 20 €/jour
Forfait hospitalier Psychiatrie	0%	Tarif en vigueur	<b>Tarif en vigueur</b>	Sans limite de durée en 2018 15 €/jour
Participation forfaitaire pour acte lourd	0%	18€	<b>18 €</b>	Franchise SS pour acte > à 120€/séjour 1 fois par séjour
Chambre particulière Médicale, Chirurgicale	0%	50€ / nuitée	<b>50€ / nuitée</b>	90 jours par an
Chambre particulière Psychiatrie / Convalescence	0%	50€ / nuitée	<b>50€ / nuitée</b>	60 jours par an
Chambre en ambulatoire	0%	20€	<b>20€</b>	Facture <sup>(3)</sup>
Hébergement accompagnement enfant - de 16 ans	0%	31€ / nuitée	<b>31€ / nuitée</b>	Facture <sup>(3)</sup>
Péridurale - Amniocentèse	70%	30%	<b>100%</b>	
Forfait des dépenses liées à l'hospitalisation en Maternité	0%	145€	<b>145€</b>	Pour la maman adhérente, présentation des justificatifs de frais restants à charge
Cures Thermales soins – honoraires	65% ou 70%	35% ou 30%	<b>100%</b>	Une cure par an
Frais inhérents à la cure thermale acceptée Sécurité Sociale	0%	138€ / an	<b>138€ / an</b>	Facture <sup>(3)</sup>
Transport (sauf cure)	65%	35%	<b>100%</b>	

# Les garanties au 1<sup>er</sup> Janvier 2018 du Contrat Plus Couleur

## Sécurité Sociale

## Remboursement Mutuelle

Dans la limite des frais réels

## Justificatifs à fournir à la mutuelle

### Contrat Plus Couleur

### Remboursement total

#### ► Optique

**Selon la loi :** 1 - Limitation à 1 équipement (1 monture + 2 verres) par période de 2 ans (date d'achat). En cas d'évolution de la vision et pour les enfants < 18 ans cette période est ramenée à 1 an  
2 - Participation forfaitaire intégrant le Ticket Modérateur. Monture limitée à 150€

	Sécurité Sociale	Contrat Plus Couleur	Remboursement total	Justificatifs à fournir à la mutuelle
<b>Verres uni focaux, montures (catégorie A) <sup>(5)</sup></b>	60% ou 100%	Limité à 400€	<b>Limité à 400€</b>	prescription + Facture <sup>(3)</sup>
<b>Verres mixtes, montures (catégorie Bet D) <sup>(5)</sup></b>	60% ou 100%	Limité à 475€ / an	<b>Limité à 475€</b>	prescription + Facture <sup>(3)</sup>
<b>Verres progressifs, montures (cat C,E et F) <sup>(5)</sup></b>	60% ou 100%	Limité à 550€	<b>Limité à 550€</b>	prescription + Facture <sup>(3)</sup>
<b>Lentilles de contact acceptées ou refusées</b>	0%, 60% ou 100%	Limité à 450€/an* hors TM	<b>Limité à 450€/an hors TM</b>	prescription + Facture <sup>(3)</sup>
<b>Traitement LASER</b>	0%	153€/œil / an + 150€ / an	<b>153€ / œil / an + 150€ / an</b>	Facture <sup>(3)</sup>

#### ► Acoustique

	Sécurité Sociale	Contrat Plus Couleur	Remboursement total	Justificatifs à fournir à la mutuelle
<b>Prothèse auditive</b>	60%	650€ / prothèse + 300€ / an	<b>60% + 650€ / prothèse 300€ / an</b>	Facture, limité à 2 prothèses / an
<b>Réparation, entretien et piles pour prothèses auditives</b>	60%	40%+30% FR limité à 90€ / an	<b>100%+30% FR limité à 90€ / an</b>	prescription + Facture <sup>(3)</sup>

#### ► Dentaire

	Sécurité Sociale	Contrat Plus Couleur	Remboursement total	Justificatifs à fournir à la mutuelle
<b>Soins</b>	70%	30%	<b>100%</b>	
<b>Prothèse ou Parodontie prise en charge Sécurité Sociale</b>	70% ou 100%	230% ou 200% + 200€ / an limité à 3200€ / an hors TM	<b>300%+ 200€ / an limité à 3200€ / an hors TM</b>	Facture <sup>(3)</sup>
<b>Prothèse hors nomenclature, Implantologie et Parodontie refusée SS</b>	0%	30% FR + 200€ / an limité à 700€ / an	<b>30% FR + 200€ / an limité à 700€ / an</b>	Facture avec nature des actes <sup>(3)</sup>
<b>Orthodontie acceptée</b>	100%	100% + 200€ / an hors TM	<b>200% + 200€ / an* hors TM</b>	
<b>Orthodontie refusée (tarif convention reconstitué) limité à 4 semestres de traitement + 2 semestres pour la contention</b>	0%	100% + 200€ / an	<b>100% + 200€ / an</b>	Facture avec nature et dates des soins <sup>(3)</sup>

#### ► Appareillage divers

	Sécurité Sociale	Contrat Plus Couleur	Remboursement total	Justificatifs à fournir à la mutuelle
<b>Petits appareillages, accessoires, orthopédie</b>	60%	40% + 80€ + 200€ / an	<b>100% + 80€ + 200€ / an</b>	Facture <sup>(3)</sup>
<b>Petits appareillages, accessoires, orthopédie non pris en charge SS</b>	0%	80€ + 200€ / an	<b>80€ + 200€ / an</b>	Prescription + Facture <sup>(3)</sup>
<b>Prothèse (mammaire, postiche, oculaire)</b>	100%	230€ + 200€ / an	<b>100%+230€ + 200€ / an</b>	Facture <sup>(3)</sup>

#### ► Prévention

Tous les actes de prévention liés à l'article L 871-1 sont pris en charge par le ticket modérateur

	Sécurité Sociale	Contrat Plus Couleur	Remboursement total	Justificatifs à fournir à la mutuelle
<b>Densitométrie non prise en charge Sécurité Sociale</b>	0%	30%FR + 15€	<b>30%FR + 15€</b>	Prescription + Facture <sup>(3)</sup>
<b>Vaccins pris en charge Sécurité Sociale</b>	70%	30%	<b>100%</b>	
<b>Vaccins non pris en charge Sécurité Sociale</b>	0%	FR (50€ / an)	<b>FR (50€ / an)</b>	Prescription + Facture <sup>(3)</sup>
<b>Sevrage tabagique</b>	0%	80€ / an	<b>80€ / an</b>	Prescription + Facture <sup>(3)</sup>
<b>Aliments sans gluten</b>	60% ou 100%	100%	<b>160% ou 200%</b>	Prescription + Facture <sup>(3)</sup>

#### Les pourcentages s'appliquent sur la base de remboursement Sécurité Sociale

**(1) Contrats responsables :** non prise en charge des franchises et participation forfaitaire selon les dispositions du code de la Sécurité Sociale. Hors parcours de soins coordonnés : non prise en charge de la majoration du Ticket Modérateur ni de la franchise sur les dépassements.

**(2) CAS :** Contrats d'accès aux soins pour les professionnels de santé non signataires du contrat, la Sécurité Sociale impose aux mutuelles responsables des remboursements limités ; **OPTAM :** c'est l'Option Pratique Tarifaire Maîtrisée

**(3) Fournir les factures originales**

Les dépassements d'honoraires doivent être notifiés sur le décompte SS

\* TICKET MODERATEUR INCLUS

**(4)** Les pourcentages s'appliquent sur la base de remboursement de la Sécurité Sociale.

**(5)** voir fiche jointe pour optique

RO = Régime Obligatoire (Sécurité Sociale, RSI, etc)

FR = Frais réels

SS = Sécurité Sociale TM = Ticket Modérateur