

Les garanties au 1^{er} Janvier 2019 du contrat de base Noir / Blanc

► Prestations Médicales

| | Régimes Obligatoires RO ⁽⁴⁾ | Remboursement Mutuelle Dans la limite des frais réels | | Justificatifs à fournir à la mutuelle |
|---|--|--|--------------------------------|--|
| | | Contrat de base Noir / Blanc | Remboursement total | |
| Les pourcentages s'appliquent sur la Base de Remboursement (BR) de la Sécurité Sociale | | | | |
| Consultation et visite Généraliste OPTAM ⁽²⁾ | 70% ou 100% | 50% ou 20% | 120% | |
| Consultation et visite Généraliste HORS OPTAM ⁽²⁾ | 70% ou 100% | 30% ou 0% | 100% | |
| Consultation et visite Spécialiste OPTAM ⁽²⁾ | 70% ou 100% | 65% ou 35% | 135% | |
| Consultation et visite Spécialiste HORS OPTAM ⁽²⁾ | 70% ou 100% | 45% ou 15% | 115% | |
| <i>Téléconsultation en projet applicable des l'extension à tout le territoire français</i> | | | | |
| Indemnités de déplacement | 70% | 30% | 100% | |
| Pharmacie | 65% ou 30% | 35% ou 70% | 100% | |
| Pharmacie | 15% | 85% | 100% | |
| Analyses | 60% ou 100% | 40% ou 0% | 100% | |
| Pharmacie à 0% | 0% | 30% | 30% FR limité à 50 €/an | Prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Analyses HN | 0% | 30% | 30% FR limité à 50 €/an | Prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Soins infirmiers, Indemnités de déplacement, Massages, Kinésithérapie, Orthophonie, Orthoptie | 60% | 40% | 100% | |
| Pédicurie et Podologie prise en charge ou non par la SS | 60% / 100% / 0% | 40% ou 0% + 10€/ séance | 100% + 10€/ séance | Facture ⁽³⁾ si non prise en charge |
| Ostéopathie, Étioopathie, Chiropractie | 0% | 30€/ séance | 30€/ séance | Facture ⁽³⁾ Limité à 3 séances /an pour contrat n/b |
| Acupuncture, Homéopathie, consultation psychologue | 0% | 20€/ séance | 20€/ séance | Facture ⁽³⁾ |
| Actes de technique médicale et de petite chirurgie en Externe OPTAM ⁽²⁾ | 70% ou 100% | 30% ou 0% | 100% | |
| Actes de technique médicale et de petite chirurgie en Externe HORS OPTAM ⁽²⁾ | 70% ou 100% | 30% ou 0% | 100% | |
| Radiologie (y compris Densitométrie) OPTAM ⁽²⁾ | 70% ou 100% | 30% ou 0% | 100% | |
| Radiologie (y compris Densitométrie) HORS OPTAM ⁽²⁾ | 70% ou 100% | 30% ou 0% | 100% | |

► Hospitalisation Médicale, Chirurgicale, Psychiatrique, Convalescence, Maternité

| | | | | |
|--|-------------|------------------|-------------------------|--|
| Honoraires OPTAM ⁽²⁾ | 80% ou 100% | 20% ou 0% | 100% | Facture acquittée accompagnée du bordereau détaillé délivré par l'établissement |
| Honoraires HORS OPTAM ⁽²⁾ | 80% ou 100% | 20% ou 0% | 100% | |
| Frais séjours | 80% ou 100% | 20% ou 0% | 100% | |
| Forfait hospitalier Médical, Chirurgical, Convalescence | 0% | Tarif en vigueur | Tarif en vigueur | Sans limite de durée en 2018 20 €/jour |
| Forfait hospitalier Psychiatrie | 0% | Tarif en vigueur | Tarif en vigueur | Sans limite de durée |
| Participation forfaitaire pour acte lourd | 0% | 24€ | 24€ | Franchise SS pour acte > à 120€/séjour, 1 fois par séjour |
| Chambre particulière Médicale, Chirurgicale | 0% | 50€/ nuitée | 50€/ nuitée | 90 jours par an |
| Chambre particulière Psychiatrie / Convalescence | 0% | 50€/ nuitée | 50€/ nuitée | 60 jours par an |
| Chambre en ambulatoire | 0% | 0% | 0% | Facture ⁽³⁾ |
| Hébergement accompagnement enfant - de 16 ans | 0% | 31€/ nuitée | 31€/ nuitée | Facture ⁽³⁾ |
| Péridurale - Amniocentèse | 70% | 30% | 100% | |
| Forfait des dépenses liées à l'hospitalisation en Maternité | 0% | 145€ | 145€ | Pour la maman adhérente, présentation des justificatifs de frais restants à charge |
| Cures Thermales soins – honoraires | 65% ou 70% | 35% ou 30% | 100% | Une cure par an |
| Frais inhérents à la cure thermale acceptée Sécurité Sociale | 0% | 138€/ an | 138€/ an | Facture ⁽³⁾ |
| Transport (sauf cure) | 65% | 35% | 100% | |

Les garanties au 1^{er} Janvier 2019 du contrat de base Noir / Blanc

Sécurité Sociale

Remboursement Mutuelle
Dans la limite des frais réels

Contrat de base
Noir / Blanc

Remboursement
total

Justificatifs à fournir
à la mutuelle

Les pourcentages s'appliquent sur la Base de Remboursement (BR) de la Sécurité Sociale

> Optique

| | | | | |
|--|-----------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Verres uni focaux, montures (catégorie A) ⁽⁵⁾ | 60% ou 100% | Limité à 250€ | Limité à 250€ | prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Verres mixtes, montures (catégorie Bet D) ⁽⁵⁾ | 60% ou 100% | Limité à 325€ | Limité à 325€ | prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Verres progressifs, montures (cat C,E et F) ⁽⁵⁾ | 60% ou 100% | Limité à 400€ | Limité à 400€ | prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Lentilles de contact acceptées ou refusées | 0%, 60% ou 100% | Limité à 300€/an hors TM | Limité à 300€/an hors TM | prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Traitement LASER | 0% | 153€/ œil / an | 153€/ œil / an | Facture ⁽³⁾ |

> Audiologie

| | | | | |
|---|-----|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| Prothèse auditive | 60% | 650€ / prothèse | 60% + 650€ / prothèse | Limité à 2 prothèses / an |
| Réparation, entretien et piles pour prothèses auditives | 60% | 40%+30% FR limité à 90€ / an | 100%+30% FR limité à 90€ / an | prescription + Facture ⁽³⁾ |

> Dentaire

| | | | | |
|---|-------------|---|--|---|
| Soins | 70% | 30% | 100% | |
| Toutes Prothèses ou Parodontie prise en charge Sécurité Sociale | 70% ou 100% | 230% ou 200% limité à 3 000€/an hors TM | 300% limité à 3 000€ / an hors TM | |
| Toutes Prothèses hors nomenclature, Implantologie et Parodontie refusée SS | 0% | 40% FR limité à 600€ / an | 40% FR limité à 600€ / an | Facture avec nature des actes ⁽³⁾ |
| Orthodontie acceptée | 100% | 100% | 200% | |
| Orthodontie refusée (tarif convention reconstitué) limité à 4 semestres de traitement + 2 semestres pour la contention | 0% | 100% | 100% ⁽⁴⁾ | Facture avec nature et dates des soins ⁽³⁾ |

> Appareillage divers

| | | | | |
|---|------|--------------------|----------------------------|---------------------------------------|
| Petits appareillages, accessoires, orthopédie | 60% | 40% + 50€ par acte | 100% + 50€ par acte | Facture ⁽³⁾ |
| Petits appareillages, accessoires, orthopédie non pris en charge SS | 0% | 50€ par acte | 50€ par acte | Prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Prothèse (mammaire, postiche, oculaire) | 100% | 150€ | 100% + 150€ | Facture ⁽³⁾ |

> Prévention

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

| | | | | |
|--|-------------|---------------|----------------------|---------------------------------------|
| Densitométrie non prise en charge Sécurité Sociale | 0% | 30% FR + 15€ | 30% FR + 15 € | Prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Vaccins pris en charge Sécurité Sociale | 70% | 30% | 100% | |
| Vaccins non pris en charge Sécurité Sociale | 0% | FR (50€ / an) | FR (50€ / an) | Prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Sevrage tabagique | 0% | 80€ / an | 80 € / an | Prescription + Facture ⁽³⁾ |
| Aliments sans gluten | 60% ou 100% | 100% | 160% ou 200% | |