

Les garanties au 1^{er} Janvier 2019 du Contrat Plus Couleur

► Prestations Médicales

	Régimes Obligatoires RO ⁽⁴⁾	Remboursement Mutuelle Dans la limite des frais réels		Justificatifs à fournir à la mutuelle
		Contrat Plus Couleur	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%	80% ou 50%	150%	
Consultation et visite Généraliste HORS OPTAM ⁽²⁾	70% ou 100%	60% ou 30%	130%	
Consultation et visite Spécialiste OPTAM ⁽²⁾	70% ou 100%	130% ou 100%	200%	
Consultation et visite Spécialiste HORS OPTAM ⁽²⁾	70% ou 100%	110% ou 80%	180%	
<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% FR	30% FR limité à 80 €/an	Prescription + Facture ⁽³⁾
Analyses HN	0%	30% FR	30% FR limité à 80 €/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 4 séances /an pour contrat couleur
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%	60% ou 0%	130%	
Actes de technique médicale et de petite chirurgie en Externe HORS OPTAM ⁽²⁾	70% ou 100%	40% ou 0%	110%	
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%	80% ou 60%	160%	Facture acquittée accompagnée du bordereau détaillé par l'établissement
Honoraires HORS OPTAM ⁽²⁾	80% ou 100%	60% ou 40%	140%	
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%	20€	20€	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 Plus Couleur

Sécurité Sociale

Remboursement Mutuelle
Dans la limite des frais réels

Contrat Plus Couleur

Remboursement total

Justificatifs à fournir à la mutuelle

> Optique

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

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

> Audiologie

	Sécurité Sociale	Remboursement Mutuelle	Remboursement total	Justificatifs à fournir à la mutuelle
Prothèse auditive	60%	650€ / prothèse + 300€ / an	60% + 650€ / prothèse 300€ / an	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

	Sécurité Sociale	Remboursement Mutuelle	Remboursement total	Justificatifs à fournir à la mutuelle
Soins	70%	30%	100%	
Toutes Prothèses ou Parodontie prise en charge Sécurité Sociale	70% ou 100%	230% ou 200% + 200€ / an limité à 3200€ / an hors TM	300% + 200€ / an limité à 3 200€ / an hors TM	
Toutes Prothèses hors nomenclature, Implantologie et Parodontie refusée SS	0%	50% FR + 200€ / an limité à 800€ / an	50% FR + 200€ / an limité à 800€ / an	Facture avec nature des actes ⁽³⁾
Orthodontie acceptée	100%	100% + 200€ / an hors TM	200% + 200€ / an* hors TM	
Orthodontie refusée (tarif convention reconstitué) limité à 4 semestres de traitement + 2 semestres pour la contention	0%	100% + 200€ / an	100% + 200€ / an	Facture avec nature et dates des soins ⁽³⁾

> Appareillage divers

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

> Prévention

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

	Sécurité Sociale	Remboursement Mutuelle	Remboursement total	Justificatifs à fournir à la mutuelle
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%	