

Exemples

À noter que les remboursements mutuelle en Euros sont égaux à la base de remboursement Sécurité Sociale (SS) multipliée par le % (limité aux frais réels), + éventuellement une somme fixe.

Nature des soins	Qté	Dépenses engagées	Montant remboursé SS	EPC N & B €	reste à charge €	EPC couleur €	reste à charge €
MALADIE							
Généraliste OPTAM	1	25,00	17,50	7,50	0,00	7,50	0,00
Spécialiste OPTAM	1	46,00	32,20	13,80	0,00	13,80	0,00
Pharmacie 65 % ou 30 %	1	30,00	19,50	10,50	0,00	10,50	0,00
Pharmacie 15 %	1	15,00	2,25	12,75	0,00	12,75	0,00
Analyses 60 % ou 100 %	B250	67,50	40,50	27,00	0,00	27,00	0,00
HOSPITALISATION							
Chambre particulière	1	55,00	0,00	50,00	5,00	50,00	5,00
Hébergement accompagnant enfant (-16 ans)	1	35,00	0,00	31,00	4,00	31,00	4,00
Forfait journalier	1	24,00	0,00	24,00	0,00	24,00	0,00
Chirurgie (honoraires)	1	975,10	505,10	101,02	369,08	404,08	65,92
OPTIQUE							
Monture+verres progressifs	1	600,00	6,28	400,00	193,72	550,00	43,72
Monture+verres mixtes	1	500,00	6,28	320,00	173,72	500,00	0,00
Monture+verres unifocaux	1	400,00	6,28	250,00	143,72	400,00	0,00
Lentilles	1	410,00	6,28	245,00	158,72	400,00	0,00
AUDIOLOGIE							
Prothèse auditive	1	1300,00	119,83	650,00	530,17	950,00	230,17
Prothèses auditives	2	2600,00	239,65	1300,00	1060,35	1600,00	760,35
DENTAIRE							
Prothèse dentaire	HBLD	550,00	75,25	247,25	227,50	447,25	27,50
Implant Parodontie	1	1200,00	0,00	480,00	720,00	800,00	400,00
Orthodontie acceptée	1	600,00	193,50	193,50	213,00	393,50	13,00
Orthodontie refusée	1	600,00	0,00	193,50	406,50	393,50	206,50

Reste à charge : Il n'est pas tenu compte des franchises et participations forfaitaires retenues par la Sécurité Sociale (0,50€ par boîte de médicament ou analyse, 1€ pour les consultations)