

Exemples

Hors 100% santé

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 DPTAM	1	25,00	16,50	7,50	1,00	7,50	1,00
Généraliste Non DPTAM	1	45,00	15,10	6,90	23,00	13,80	16,10
Spécialiste Non DPTAM	1	55,00	15,10	10,35	29,55	25,30	14,60
Pharmacie 65 % ou 30 %	1	30,00	19,00	10,50	0,50	10,50	0,50
Pharmacie 15 %	1	15,00	1,75	12,75	0,50	12,75	0,50
Analyses 60% ou 100%	B250	67,50	39,50	27,00	1,00	27,00	1,00
HOSPITALISATION							
Chambre particulière	1	60,00	0,00	60,00	0,00	60,00	0,00
Forfait journalier	1	20,00	0,00	20,00	0,00	20,00	0,00
Chirurgie (honoraires) DPTAM	1	120,00	96,00	24,00	0,00	24,00	0,00
OPTIQUE *monture comprise 100,00 €							
2 verres simples *	1	250,00	0,09	249,91	0,00	249,91	0,00
2 verres complexes *	1	400,00	0,09	399,91	0,00	399,91	0,00
2 verres très complexes *	1	400,00	0,09	399,91	0,00	399,91	0,00
1 verre simple et 1 verre complexe *	1	475,00	0,09	324,91	150,00	474,91	0,00
Lentilles remboursées	4	196,00	47,38	148,62	0,00	148,62	0,00
ACOUSTIQUE							
Prothèses auditives	2	2600,00	360,00	1300,00	940,00	1600,00	640,00
DENTAIRE							
Couronne	1	200,00	84,00	116,00	0,00	116,00	0,00
Inlay Core	1	200,00	63,00	117,00	20,00	137,00	0,00
Appareil dentaire 1 à 3 dents	1	500,00	45,15	135,45	319,40	335,45	119,40
Implant	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