

Tableau des garanties

Les remboursements sont exprimés en pourcentage de la base de remboursement et intègrent le remboursement du régime obligatoire.

	Initiale 9,90€ / mois	Essentielle 15,90€ / mois	Optimale 24,90€ / mois
Hospitalisation			
Forfait journalier hospitalier sans limitation de durée (1)	100% FR	100% FR	100% FR
Participation assuré 24€	-	-	100% FR
Frais de séjour	100%	100%	100%
Honoraires	100%	100%	100%
Soins courants Médecine de ville	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
Consultation / visite à domicile justifiée (généralistes et spécialistes)	100%	100%	100%
Participation assuré 24€	-	-	100% FR
Médicaments (y compris traitement arrêté du tabac)	100%	100%	100%
Analyses et examens de laboratoire	-	100%	100%
Honoraires paramédicaux	-	-	100%
Radiologie - actes médicaux	-	100%	100%
Transport	100%	100%	100%
Matériel médical	100%	100%	100%
Autres soins	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
Cures thermales	-	100%	100%
Optique	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
Équipement panier 100% santé limité au PLV3	-	-	100% FR
Forfait pour un équipement composé d'une monture et de deux verres simples (4)	-	-	50€
Forfait pour un équipement composé d'une monture et de deux verres mixtes à complexes (4)	-	-	200€
Forfait lentille (5)	-	-	50€
Chirurgie des yeux	-	-	Frais réels
Lentilles	-	-	Possibilité de cumuler les forfaits non utilisés sur 2 ans
Dentaire	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
Soins et prothèses panier 100% santé limité au PLV3	-	-	100% FR
Soins dentaires remboursés	-	100%	100%
Prothèses dentaires remboursées	-	-	100%
Forfait prothèses dentaires (5)	-	-	100€
Détartrage (limité à 2 séances à l'année)	100%	100%	100%
Implantologie remboursées	-	-	100€
Prothèses / Aides auditives	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
Équipements auditifs panier 100% santé limité au PLV3	-	-	100% FR
Appareil et prothèses médicales	-	100%	100%
Santé Prévention	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
Forfait contraception remboursée ou non	-	-	25€
Forfait contraception d'urgence	-	-	10€
Forfait préservatifs masculins	15€	20€	25€
Forfait protections hygiéniques réutilisables	10€	15€	20€
Fonds d'entraide mutualiste	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
Fonds d'entraide mutualiste	OUI	OUI	OUI
Inclusion Responsabilité Civile	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
inclusion Responsabilité Civile vie privée et RC médicale	OUI	OUI	OUI
Inclusion assistance rapatriement	9,90€ / mois	15,90€ / mois	24,90€ / mois
Inclusion assistance rapatriement	OUI	OUI	OUI
Exclusions / Limitations	consultations, actes psychiatrie	consultations, actes psychiatrie limités à 12 séances	-

1 Sauf pour les établissements médico-sociaux, Psychiatrie, neuropsychiatrie, centre d'éducation et de soins spécialisés limités à 12 jours par personne et par an pour le niveau 1.

2 Si non OPTAM remboursement de 130%

3 Tels que définis réglementairement : Les paniers 100% Santé en optique et une partie du dentaire ne sont pris en charge qu'à compter du 1er janvier 2020 conformément au Décret N° 2019-21 du 11 janvier 2019. Les paniers 100% Santé pour l'autre partie du dentaire ainsi que les aides auditives ne seront pris en charge qu'à compter du 1er janvier 2021 conformément au Décret N°2019-21 du 11 janvier 2019.

4 Forfait versé par période de deux ans sauf changement de dioptrie et pour les enfants (âge fixé réglementairement). Montant maximum de remboursement de la monture selon la réglementation à la date de vos soins.

5 Remboursés ou non par la Sécurité Sociale