

Nature des Garanties	Remboursement Sécurité sociale	Remboursement MEMF		Remboursement total Sécurité sociale + MEMF (dans le respect du parcours de soins)
		Ticket Modérateur	Dépassements et Forfaits	
Médecine de ville				
Consultation généraliste OPTAM	70% BR	30% BR	120 % BR	220% BR
Consultation généraliste hors OPTAM	70% BR	30% BR	100% BR	200% BR
Consultation spécialiste OPTAM / OPTAM CO	70% BR	30% BR	120 % BR	220% BR
Consultation spécialiste hors OPTAM / OPTAM CO	70% BR	30% BR	100 % BR	200% BR
Actes techniques médicaux et chirurgie OPTAM / OPTAM CO	70% BR	30% BR	120 % BR	220% BR
Actes techniques médicaux et chirurgie hors OPTAM / OPTAM CO	70% BR	30% BR	100 % BR	200% BR
Radiologie OPTAM	70% BR	30% BR	120 % BR	220% BR
Radiologie hors OPTAM	70% BR	30% BR	100 % BR	200% BR
Sage-Femme	70% BR	30% BR	110 % BR	210% BR
Auxiliaires médicaux	60% BR	40% BR	30% BR	130% BR
Analyses - Biologie	60% BR	40% BR	30% BR	130% BR
Hospitalisation (*)				
Frais de séjour	80% BR	20% BR	-	100% BR
Honoraires médicaux et chirurgicaux OPTAM / OPTAM CO	80% BR	20% BR	120 % BR	220% BR
Honoraires médicaux et chirurgicaux hors OPTAM / OPTAM CO	80% BR	20% BR	100 % BR	200% BR
Forfait hospitalier	Néant	-	100% FR	100% FR
Chambre particulière	Néant	-	2% PMSS / jour ⁽¹⁾	2% PMSS / jour ⁽¹⁾
Lit accompagnant (enfant - 16 ans)	Néant	-	2% PMSS / jour	2% PMSS / jour
Pharmacie				
Médicaments à service médical rendu (SMR) majeur ou important	65% BR	35% BR	-	100% BR
Médicaments à SMR modéré, homéopathiques & préparations magistrales	30% BR	70% BR	-	100% BR
Médicaments homéopathiques et préparations magistrales	30% BR	70% BR	-	100% BR
Médicaments à SMR faible	15% BR	85% BR	-	100% BR
Dentaire pris en charge par la Sécurité sociale				
Soins (ATM, AXI, END, SDE, TDS)	70% BR	30% BR	110 % BR	210% BR
Prothèses (ICO, INO IMP, PAM, PAR, PDT, PFC, PFM, RPN)	70% BR	30% BR	370% BR	470% BR
Orthodontie	70% / 100% BR	30% / 0% BR	400% BR	500% BR
Dentaire non pris en charge par la Sécurité sociale				
Implants-Pilier (IMP)	Néant	-	700 € / implant ⁽²⁾	700 € / implant ⁽²⁾
Prothèses provisoires (PDT)	Néant	-	-	-
Prothèses (PFC, RPN)	Néant	-	-	-
Parodontologie (TDS)	Néant	-	150 € / an	150 € / an
Orthodontie	Néant	-	400% BR ⁽³⁾	400% BR ⁽³⁾
Autres prescriptions et soins				
Grand appareillage, Véhicule pour handicapé physique	100% BR	-	20% PMSS	100% BR + 20% PMSS
Orthopédie, Pansements, Accessoires, Petit appareillage	60% BR	40% BR	140 % BR	240 % BR
Appareils auditifs	60% BR	40% BR	50% PMSS ⁽⁴⁾	100% BR + 50% PMSS ⁽⁴⁾
Transport	65% BR	35% BR	-	100% BR
Vaccins	65% BR	35% BR	-	100% BR
Cures thermales (forfait de surveillance médicale)	70% BR	30% BR	-	100% BR
Cures thermales (hébergement et transport)	65% BR	35% BR	-	100% BR
Actes de prévention				
Liste des actes prévus à l'article R. 871-2 du Code de la Séc.sociale	70% - 65% - 60% BR	30% - 35% - 40% BR	-	100% BR
Vaccins, contraceptifs et substituts nicotiniques non remboursés	Néant	-	30 € / an	30 € / an
Forfaits				
Chirurgie de la myopie	Néant	-	700 € / œil	700 € / œil
Maternité (y compris adoption)	Néant	-	20% PMSS	20% PMSS
Obsèques	Néant	-	50% PMSS	50% PMSS
Ostéopathie ou Chiropractie	Néant	-	25 € / séance ⁽⁵⁾	25 € / séance ⁽⁵⁾

Le contrat prend en charge le forfait de 24 € pour les actes médicaux lourds d'un montant supérieur à 120 €

(*) : Médicale, Chirurgicale, Obstétrique, Psychiatrie, Ambulatoire, à domicile, en soins de suite et réadaptation (SSR)

BR : Base de Remboursement de la Sécurité sociale

FR : Frais Réels

PMSS : Plafond Mensuel de la Sécurité sociale (3 377 € en 2019)

⁽¹⁾ : Limité à 60 jours / an en Psychiatrie et SSR

⁽²⁾ : plafond 1 400 € / an (2 implants)

C.A.S. : Contrat d'Accès aux Soins

⁽³⁾ : BR reconstituée

⁽⁴⁾ : par oreille / an (2 appareils)

⁽⁵⁾ : plafond 100 € / an (4 séances)

Optique / Adulte (à partir de 18 ans)	BR	Remboursement Sécurité sociale	Remboursement MEMF par verre	Remboursement total Sécurité sociale + MEMF
Verres Simple Foyer, Sphériques				
sphère de -6 à +6	2,29 €	60% BR	3% PMSS	60% BR + 3% PMSS
sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	4,12 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
sphère < -10 ou > +10	7,62 €	60% BR	8% PMSS	60% BR + 8% PMSS
Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques				
cylindre ≤ +4 sphère de -6 à +6	3,66 €	60% BR	3% PMSS	60% BR + 3% PMSS
cylindre > +4 sphère de -6 à +6	6,25 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6	9,45 €	60% BR	8% PMSS	60% BR + 8% PMSS
cylindre ≤ +4 sphère < -6 ou > +6	6,86 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
Verres Multifocaux ou Progressifs Sphériques				
sphère de -4 à +4	7,32 €	60% BR	8% PMSS	60% BR + 8% PMSS
sphère < -4 ou > +4	10,82 €	60% BR	8% PMSS	60% BR + 8% PMSS
Verres Multifocaux ou progressifs Sphéro-cylindriques				
sphère de -8 à +8	10,37 €	60% BR	8% PMSS	60% BR + 8% PMSS
sphère < -8 ou > +8	24,54 €	60% BR	8% PMSS	60% BR + 8% PMSS
Monture	2,84 €	60% BR	150 €	60% BR + 150 €

Optique / Enfant moins de 18 ans	BR	Remboursement Sécurité sociale	Remboursement MEMF par verre	Remboursement total Sécurité sociale + MEMF
Verres Simple Foyer, Sphériques				
sphère de -6 à +6	12,04 €	60% BR	1,60% PMSS	60% BR + 1,60% PMSS
sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	26,68 €	60% BR	3,20% PMSS	60% BR + 3,20% PMSS
sphère < -10 ou > +10	44,97 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques				
cylindre ≤ +4 sphère de -6 à +6	14,94 €	60% BR	1,60% PMSS	60% BR + 1,60% PMSS
cylindre > +4 sphère de -6 à +6	27,90 €	60% BR	3,20% PMSS	60% BR + 3,20% PMSS
cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6	46,50 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
cylindre ≤ +4 sphère < -6 ou > +6	36,28 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
Verres Multifocaux ou Progressifs Sphériques				
sphère de -4 à +4	39,18 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
sphère < -4 ou > +4	43,30 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
Verres Multifocaux ou progressifs Sphéro-cylindriques				
sphère de -8 à +8	43,60 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
sphère < -8 ou > +8	66,62 €	60% BR	5% PMSS	60% BR + 5% PMSS
Monture	30,49 €	60% BR	150 €	60% BR + 150 €

Lentilles / Adulte ou Enfant		Remboursement Sécurité sociale	Remboursement MEMF	Remboursement total Sécurité sociale + MEMF
Lentilles remboursées par la Sécurité sociale	39,48 €	60% BR	5% PMSS /oeil et par an	60% BR + 5% PMSS /oeil et par an
Lentilles non remboursées par la Sécurité sociale	-	Néant	5% PMSS /oeil et par an	5% PMSS /oeil et par an

Les garanties des contrats responsables ne doivent prévoir qu'une seule prise en charge limitée à un équipement composé de deux verres et d'une monture, par période de deux ans.

Cette période est réduite à un an pour les frais exposés pour l'acquisition d'un équipement pour un enfant mineur ou en cas de renouvellement de l'équipement justifié par une évolution de votre vue.