

### Garanties du régime Frais de santé

Nature des Garanties	Sécurité Sociale	Régime de référence obligatoire (hors remboursement SS)	Régime de référence obligatoire + option facultative (hors remboursement SS)
<b>Médecine courante</b>			
Consultation généraliste	70% BR	100% BR	150% BR
Consultation spécialiste	70% BR	150% BR	250% BR
Auxiliaires médicaux	60% BR	100% BR	100% BR
Radiologie	70% BR	100% BR	100% BR
Analyses laboratoires	60% BR	100% BR	100% BR
<b>Pharmacie</b>	65% / 35%	100% BR - Rbt SS	100% BR - Rbt SS
<b>Hospitalisation médicale et chirurgicale (y compris maternité)</b>			
Frais de séjour et honoraires	80% BR	conv : 100% FR non conv : 90% FR avec un maxi: 400 % BR	conv : 100% FR non conv : 90% FR avec un maxi: 500 % BR
Forfait hospitalier	Néant	100% FR	100% FR
Chambre particulière	Néant	3% PMSS / jour	5% PMSS / jour
Lit Accompagnant (Enfant -16ans)	Néant	3% PMSS / jour	3% PMSS / jour
Transport en Ambulance	65% BR	300% BR	300% BR
<b>Dentaire (y compris In Lay, On Lay)</b>			
Soins dentaires	70% BR	100% BR	150% BR
Prothèses remboursées par la SS	70% BR	0,32%PMSS / lettre clé (SPR)	0,38%PMSS / lettre clé (SPR)
Orthodontie acceptée	100% BR	250% BR	350% BR
<b>Prothèse non remboursées par la SS</b>		50% des frais réels, prestation complémentaire limitée à 500€/dent. Prise en charge totale limitée à 2 dents par an, avec possibilité d'avance sur 4 ans pour 8 dents en cas de nécessité dûment justifiée par un acte médical	
Implants dentaires	Néant	50€ / prothèse	
Prothèses provisoires		350% BR*	450% BR*
Les couronnes sur dents saines ou vivantes et sur implant		350% BR*	450% BR*
Les piliers de bridges sur dents saines et vivantes		100% des frais réels dans la limite de 250 € / an / bénéf	
Parodontologie	Néant		
<b>Optique</b>			
Monture	65% BR	5% PMSS / an / bénéf	6% PMSS / an / bénéf
Verres	65% BR	de 3,30% PMSS à 19,35% PMSS / verre selon codification **	de 5,65% PMSS à 24,30% PMSS / verre selon codification**
Lentilles refusées	Néant	8% PMSS / an / bénéf	10% PMSS / an / bénéf
Lentilles acceptées (cas rare)	65% BR	8% PMSS / an / bénéf	10% PMSS / an / bénéf
<b>Chirurgie de la myopie</b>	Néant	25% PMSS / œil	25% PMSS / œil
<b>Appareils auditifs</b>	65% BR	650% BR / prothèse limite : 100% PMSS / an / prothèse	700% BR / prothèse limite : 100% PMSS / an / prothèse
<b>Orthopédie et autres prothèses</b>	65% BR	500% BR / prothèse limite : 100% PMSS / an / prothèse	700% BR / prothèse limite : 100% PMSS / an / prothèse
<b>Cures Thermales</b>	65% BR	10% PMSS + prise en charge du ticket modérateur pour les frais médicaux	10% PMSS + prise en charge du ticket modérateur pour les frais médicaux
<b>Forfait maternité (y compris adoption)</b>	Néant	10% PMSS	10% PMSS
<b>Acte de Prévention : Substituts Nicotiniques (sur prescription médicale et facture)</b>	Néant	80% FR dans la limite de 150 € / an	
<b>Ostéopathie</b>	Néant	Prise en charge à concurrence de 3 séances / an / bénéficiaire, sur la base d'un remboursement de 25 € / séance	

BR : base de remboursement de la Sécurité Sociale - FR : frais réels -

PMSS : plafond mensuel de la Sécurité Sociale (2 859 € en 2009) - DH : dépassement d'honoraires

PASS : plafond annuel de la Sécurité Sociale (34 308 € en 2009) - Rbt SS : remboursement Sécurité Sociale

\* bien que non remboursés par la Sécurité Sociale, ces actes sont codifiés.

\*\* voir détail ci-après



**Garanties du régime Frais de santé : détail du poste "Verres"**

			Sécurité Sociale	Régime de référence obligatoire (hors remboursement SS)	Régime de référence obligatoire + option facultative (hors remboursement SS)
Verre blanc simple Sphérique	de - 6,00 à + 6,00	2203240 202A00.11	65% BR	3,30% PMSS	5,65% PMSS
	de - 6,25 à - 10,00	2282793 202A00.12		4,60% PMSS	7,20% PMSS
	de + 6,25 à + 10,00	2280660 202A00.12		4,60% PMSS	7,20% PMSS
	hors zone - 10,00 à + 10,00	2235776 202A00.13		7,15% PMSS	10,15% PMSS
Verre blanc simple Sphéro-cylindrique	cylindre < + 4,00 sphère de - 6,00 à + 6,00	2259966 202A00.21		4,30% PMSS	6,80% PMSS
	cylindre < + 4,00 sphère hors zone de - 6,00 à + 6,00	2284527 202A00.22		6,60% PMSS	9,50% PMSS
	cylindre > + 4,00 sphère de - 6,00 à + 6,00	2212976 202A00.23		6,15% PMSS	9,00% PMSS
	cylindre > + 4,00 sphère hors zone de - 6,00 à + 6,00	2288519 202A00.24		8,45% PMSS	11,65% PMSS
Verre blanc progressif Sphérique	de - 4,00 à + 4,00	22900396 202A00.31		6,95% PMSS	9,90% PMSS
	hors zone de - 4,00 à + 4,00	2245384 202A00.32		9,45% PMSS	12,80% PMSS
Verre blanc progressif Sphéro-cylindrique	de - 8,00 à + 8,00	2227038 202A00.41		9,15% PMSS	12,45% PMSS
	hors zone de - 8,00 à + 8,00	2202239 202A00.42		19,35% PMSS	24,30% PMSS