



# Contrat collectif facultatif - SUD SNPE ROXEL - G1097 ATTIVO 300

Garantie Complémentaire Santé déterminée dans le respect du parcours de soins coordonnés sur la base de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire et dans la limite des dépenses réelles

Selon les conditions du contrat et de la notice d'information

et sous réserve de modifications réglementaires non publiées à la date d'établissement du présent document (1er août 2016)

## Descriptif des prestations

| GARANTIES  | Taux de remboursement |                       | Prestations |                       | COMMENTAIRES   |
|--|-----------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|--|
|  | Sécurité sociale      | MUTUELLE              | MUTUELLE    | TOTAL                 |  |
| <b>HOSPITALISATION</b>   |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Forfait journalier   | -                     | 100%                  |             | 100%                  | Des dépenses réelles, prise en charge illimitée<br>Des dépenses réelles sur la base du tarif de la clinique ou de l'hôpital.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Séjour chirurgical et médical                                      | 80% ou 100%(1)        | 20%(1)                |             | 100%                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soins hospitaliers   |                       |                       |             |                       | Soins à 100%, imagerie médicale à 140%, chirurgiens, cardiologues et anesthésistes à 160%<br>Soins à 100%, imagerie médicale à 120%, chirurgiens, cardiologues et anesthésistes à 140%   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins adhérents au CAS*   | 80% ou 100%(1)(2)     | 20% à 80%(1)(2)       |             | 100% à 160%(1)(2)     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins non adhérents au CAS                                      | 80% ou 100%(1)(2)     | 20% à 60%(1)(2)       |             | 100% à 140%(1)(2)     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Traitement du cancer   |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins adhérents au CAS  | 100%                  | 40% à 60%(1)(2)       |             | 140% à 160%(1)(2)     | Imagerie médicale à 140%, chirurgiens et anesthésistes à 160%  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins non adhérents au CAS                                      | 100%                  | 20% à 40%(1)(2)       |             | 120% à 140%(1)(2)     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Accouchement   |                       |                       |             |                       | Obstétricien ou anesthésiste pour un accouchement en clinique privée   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins adhérents au CAS  | 100%                  | 60%(2)                |             | 160%(2)               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins non adhérents au CAS                                      | 100%                  | 40%(2)                |             | 140%(2)               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Maison de repos, convalescence, centre de rééducation moyen séjour | 80% ou 100%(1)        | 20%(1)                |             | 100%                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Frais d'accompagnement   | Néant                 | 275 €                 |             | 275 €                 | 27,50 €/jour dans la limite des dépenses réelles, soit 10 jours max. par hospitalisation<br>Limité aux dépenses réelles et 1 fois par an et par bénéficiaire. Produits non remboursables en hospitalisation médicale par l'Assurance Maladie Obligatoire   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Pharmacie extra-usuelle  | Néant                 | 160 €                 |             | 160 €                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Hospitalisation en urgence   | Néant                 | 260 €                 |             | 260 €                 | Intervention chirurgicale à l'étranger.<br>Hospitalisation hors Gironde  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chambre particulière sans nuitée                                   | Néant                 | 61 €                  |             | 61 €                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Chambre particulière avec nuitée                                   | Néant                 | 10 € à 21,57 €        |             | 10 € à 21,57 €        | Si clinique ou hôpital non conventionnés : 10 €/jour<br>Maxi/jour en fonction du tarif de la chambre particulière<br>Séjour illimité en chirurgie y compris maternité<br>60 jours maxi par affection en hospitalisation médicale<br>30 jours maxi en rééducation ou convalescence ou moyen séjour ou psychiatrie ou alcoologie.  |
|  | Néant                 | 49 €                  |             | 49 €                  |  |
| <b>TRANSPORT</b>   | 65%                   | 35%                   |             | 100%                  | Ambulances, véhicules sanitaires légers  |
| <b>SOINS MEDICAUX</b>  |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins généralistes, spécialistes                                |                       |                       |             |                       | Imagerie médicale : radiologie, échographie, scanner, endoscopie   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins adhérents au CAS  | 70%                   | 100%(2)               |             | 170%(2)               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins non adhérents au CAS                                      | 70%                   | 80%(2)                |             | 150%(2)               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Imagerie médicale  |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins adhérents au CAS  | 70%                   | 100%(2)               |             | 170%(2)               | Biologie médicale : examens réalisés par un laboratoire d'analyses médicales<br>Soins infirmiers - Massages - Kinésithérapie   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médecins non adhérents au CAS                                      | 70%                   | 80%(2)                |             | 150%(2)               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Biologie médicale  | 60%                   | 40%                   |             | 100%                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Auxiliaires médicaux   | 60%                   | 40%                   |             | 100%                  |  |
| <b>PHARMACIE</b>   |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Médicaments remboursables  | 15% à 65%             | 35% à 85%             |             | 100%                  | Des dépenses réelles<br>Prescrits non remboursables. Prise en charge limitée à un vaccin par an et par personne et plafonnée à 40 € maximum.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Vaccin antigrippal   | Néant                 | 100%                  |             | 100%                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autres vaccins   | Néant                 | 40 €                  |             | 40 €                  |  |
| <b>MEDECINE DOUCE</b>  |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Acupuncture, chiropractie, étioopathie                             | Néant                 | 120 €                 |             | 120 €                 | Forfait annuel global/personne pour ces 6 actes effectués par un praticien diplômé, mais non remboursables par l'Assurance Maladie Obligatoire. Les séances d'acupuncture doivent être réalisées par un médecin généraliste ou spécialiste.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Homéopathie, ostéopathie, réflexologie                             |                       |                       |             |                       |  |
| <b>PROTHESES</b>   |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Auditive, orthopédique   | 60%                   | 240%                  |             | 300%                  | Dans la limite des dépenses réelles par appareillage   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Capillaire, mammaire, oculaire                                     | 100%                  | 200%                  |             | 300%                  | Dans la limite d'un plafond de 300 € par type de prothèse  |
| <b>DENTAIRE</b>  |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soins  | 70%                   | 30%                   |             | 100%                  | Dans la limite des dépenses réelles<br>Dans la limite de 300 € par an et par personne<br>Ce forfait peut également couvrir, la parodontologie, l'implantologie, la pose d'appareil provisoire et la prothèse dentaire non remboursée dans la limite du forfait ci-dessus   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prothèse dentaire acceptée   | 70%                   | 230%                  |             | 300%                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dentaire non remboursé   | Néant                 | Forfait partagé 300 € |             | Forfait partagé 300 € |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Orthodontie acceptée   | 100%                  | 200%                  |             | 300%                  | Dans la limite des dépenses réelles<br>Forfait une fois par an et par personne   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Orthodontie refusée  | Néant                 | 10% PMSS *            |             | 10% PMSS *            |  |
| <b>OPTIQUE</b>   |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Monture (3)  | 60%                   | 40%                   |             | 100%                  | Dans la limite des dépenses réelles<br>+ Forfait 100€<br>+ Forfait par verre 100€<br>+ Forfait par verre 120€<br>Forfaits lunettes valables pour une paire de lunettes tous les deux ans (3)<br>+ FORFAIT GLOBAL par an et par personne : 320 €<br>Forfait une fois par an et par personne<br>Forfait / œil (intervention chirurgicale sur résection myopie.)<br>+ FORFAIT ANNUEL : 110 € par personne |
| <input checked="" type="checkbox"/> Verres simples (3)   | 60%                   | 40%                   |             | 100%                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Verres complexes (3)   | 60%                   | 40%                   |             | 100%                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lentilles acceptées  | 60%                   | 40%                   |             | 100%                  | y compris cure anti stress : dans le cas où cette cure est prescrite médicalement, le forfait de 110 € sera accordé sur justificatifs (uniquement pour les soins, hors hébergement et restauration)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Lentilles refusées   | Néant                 | 160 €                 |             | 160 €                 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Myopie - Chirurgie laser   | Néant                 | 370 €                 |             | 370 €                 |  |
| <b>CURE THERMALE</b>   |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Forfait établissement  | 65%                   | 35%                   |             | 100%                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Honoraires de surveillance   | 70%                   | 30%                   |             | 100%                  |  |
| <b>PREVENTION</b>  |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ostéodensitométrie non remboursable                                | Néant                 | 35 €                  |             | 35 €                  | Forfait annuel par personne dans la limite des dépenses réelles, actes prescrits par un médecin diplômé, mais non remboursables par l'Assurance Maladie Obligatoire  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Contraception  | Néant                 | 32 €                  |             | 32 €                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Amniocentèse   | Néant                 | 45 €                  |             | 45 €                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Podologie / diététique / allergologie                              | Néant                 | 25 €                  |             | 25 €                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Consultation podologie en diabétologie                             | Néant                 | 25 €                  |             | 25 €                  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Auto tensiomètre   | Néant                 | 80%                   |             | 80%                   | 80% des dépenses réelles dans la limite de 30 € par an et par famille  |
| <b>DIVERS</b>  |                       |                       |             |                       |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Forfait naissance et adoption                                      | Néant                 | 230 €                 |             | 230 €                 | Prime versée sous réserve de l'adhésion de l'enfant  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Indemnité obsèques   | Néant                 | 1 525 €               |             | 1 525 €               | Dans la limite des dépenses réelles  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prime de mariage   | Néant                 | 80 €                  |             | 80 €                  | Prime versée sous réserve de l'adhésion du conjoint  |
| <b>ASSISTANCE SANTE (gratuit)</b>  |                       |                       |             |                       | Aide ménagère, garde d'enfants, assistance scolaire à domicile   |

PRODUIT : P1097

Date d'effet 1er janvier 2017

PMSS = Plafond mensuel de la Sécurité sociale soit pour 2017 : 3 269 € (prévisionnel, texte non encore publié)

\*CAS = contrat d'accès aux soins

Conformément à la réglementation contrat responsable et solidaire et au panier de soins ANI pour les contrats obligatoires :

(1) Selon la nature et l'intervention des soins

(2) Pas de prise en charge hors parcours de soins coordonnés de la diminution du taux de remboursement de la Sécurité sociale et des dépassements d'honoraires. Remboursement des dépassements d'honoraires minoré pour les médecins n'ayant pas adhéré au contrat d'accès aux soins.

(3) A compter de la date d'acquisition de l'équipement optique : limité à une monture et deux verres, une fois tous les deux ans, excepté pour les personnes âgées de moins de 18 ans ou renouvellement justifié par une évolution de la vue : tous les ans.

Verres simples : verres simples avec sphère entre -6 et 6 ou cylindre inférieur ou égal à 4 dioptries

Verres complexes : autres types de verres que verres simples définis précédemment

Votre mutuelle prend en charge le forfait sur les actes lourds.

En cas de modification des taux de remboursement Sécurité sociale, vos prestations Mutuelle pourront être modifiées.

