

## Garanties Complémentaire Maladie « Régime de Base » Cadres / Etam / Ouvriers

Nature des soins		Remboursement complémentaire à la Sécurité Sociale	Montant en Euros
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hospitalisation médicale et chirurgicale               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Etablissement conventionné</li> <li>▪ Etablissement non conventionné</li> </ul> </li> <li>➤ Actes techniques supérieurs à 91 €</li> <li>➤ Forfait hospitalier</li> <li>➤ Chambre particulière</li> <li>➤ Frais d'accompagnement enfant - 12 ans</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 100 % des Frais Réels</li> <li>→ 100 % de la Base de Remboursement SS.</li> <li>→ 18 €</li> <li>→ 16 € par jour</li> <li>→ 100 % des Frais Réels</li> <li>→ 1,50 % P.M.S.S. par jour</li> </ul>	42,89 €
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Transport en Ambulance .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 100 % des Frais Réels</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Consultations - Visites :               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Conventionné.....</li> <li>▪ Non conventionné.....</li> </ul> </li> <li>➤ Consultations médecins ou kinésithérapeutes inscrits au conseil de l'ordre et pratiquant : .....               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ L'homéopathie, l'Acupuncture, l'Ostéopathie, la Chiropraxie</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 100 % des Frais Réels</li> <li>→ 400 % de la Base de Remboursement SS.</li> <li>→ Remboursement d'une consultation maximum par an et par bénéficiaire dans la limite de 130 % de la Base de Remboursement SS d'une Consultation de Spécialiste</li> </ul>	29,90 €
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pharmacie .....</li> <li>➤ Prescrit médicalement et non remb. SS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 100 % des Frais Réels</li> <li>→ 20 % du PMSS par an et famille</li> </ul>	571,80 €
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Soins dentaires.....</li> <li>➤ Orthodontie acceptée par la SS .....</li> <li>➤ Prothèses dentaires :               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Acceptées par la SS. ....</li> <li>▪ Refusées par la SS. ....</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 205 % de la Base de Remboursement SS.</li> <li>→ 205 % de la Base de Remboursement SS.</li> <li>→ 355 % de la Base de Remboursement SS.</li> <li>→ Néant</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Auxiliaires médicaux, Analyses, Radiologie ....</li> <li>➤ Actes de spécialité (code acte K&lt;50) .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 100 % des Frais Réels</li> <li>→ 100 % des Frais Réels</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Prothèses médicales non dentaires .....</li> <li>➤ Orthopédie.....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 205 % de la Base de Remboursement SS.</li> <li>→ 205 % de la Base de Remboursement SS.</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Optique :               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Verres .....</li> <li>▪ Monture.....</li> <li>▪ Lentilles acceptées SS, refusées SS.....</li> <li>▪ Intervention chirurgicale de la Myopie .....</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 8 % du PMSS par paire</li> <li>→ 5 % du PMSS</li> <li>→ 8 % du PMSS par paire</li> <li>→ Forfait par an et par bénéficiaire</li> </ul>	228,72 € 142,95 € 228,72 € 425 €
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Cures Thermales .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 200 % de la Base de Remboursement SS</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maternité / Adoption .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 25 % du Plafond Mensuel SS.</li> </ul>	714,75 €
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Frais d'obsèques : Assuré, conjoint, enfants</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 100 % du Plafond Mensuel SS.</li> </ul>	2 859 €
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Actes de Prévention :               <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Détartrage complet sus et sous gingival des dents (en 2 séances maximum).....</li> <li>▪ Dépistage de l'Hépatite B .....</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Ticket Modérateur</li> <li>→ Ticket Modérateur</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vaccins remboursés par la SS .....</li> <li>➤ Vaccins prescrits dans les conditions prévues par leur autorisation de mise sur le marché .....</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Ticket Modérateur</li> <li>→ Limité à 6 % PMSS / an / bénéficiaire</li> </ul>	171,54 €