

# Accord National du Paysage cadres et TAM

## TABLEAU DES GARANTIES SANTÉ ET D'ASSISTANCE – HORS ALSACE-MOSELLE



### TABLEAU DES PRESTATIONS SANTÉ HORS ALSACE-MOSELLE, EN VIGUEUR À COMPTER DU 1<sup>er</sup> JUILLET 2026

| Nature des frais                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Remboursement<br>du régime de<br>base<br>hors Alsace<br>Moselle | Remboursement<br>complémentaire               | Remboursement total<br>Régime de base inclus  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>SOINS COURANTS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                               |                                               |
| <b>• Honoraires médicaux (y compris téléconsultation) :</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                               |                                               |
| - Dépassement d'honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                       | 70 % BR                                                         | 100 % FR – RO                                 | 100 % FR                                      |
| - Dépassement d'honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                   | 70 % BR                                                         | 130 % BR                                      | 200 % BR                                      |
| <b>• Honoraires paramédicaux</b> y compris la prescription et la vaccination prévue par le calendrier vaccinal pour les plus de 11 ans et la vaccination anti - grippale par les infirmiers <sup>(2)</sup>                                                                                                     |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 60 % BR                                                         | 100 % FR – RO                                 | 100 % FR                                      |
| <b>• Sages femmes</b> y compris la prescription et la vaccination prévue par le calendrier vaccinal pour les plus de 11 ans et la vaccination anti - grippale par les sages femmes et infirmiers <sup>(2)</sup>                                                                                                |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 70 % BR                                                         | 100 % FR – RO                                 | 100 % FR                                      |
| <b>• Consultation psychologue (dispositif Mon soutien Psy)</b> dans la limite de 12 séances/an                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 60 % BR                                                         | 40 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| <b>• Analyses et examens de laboratoire :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                                               |                                               |
| - Honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                     | 60 % BR à 100 % BR                                              | 100 % FR – RO                                 | 100 % FR                                      |
| - Honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                 | 60 % BR à 100 % BR                                              | 140 % BR à 100 % BR                           | 200 % BR                                      |
| <b>• Radiologie, électroradiographie, imagerie médicale et ostéodensitométrie <sup>(3)</sup></b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 70 % BR                                                         | 30 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| <b>Actes de prévention <sup>(4)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | de 35 % à 70 % BR                                               | 100 % FR – RO                                 | 100 % FR                                      |
| <b>• Honoraires de médecines douces reconnus par le ministère de la Santé :</b> ostéopathie, chiropractie, acupuncture, étioopathie, micro kinésithérapie, sophrologie, diététiciens, nutritionnistes, pédicures - podologues, ergothérapeutes, psychomotricien, psychologie (hors dispositif Mon soutien Psy) |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                               | 35€/séance limité à 2 séances/an/bénéficiaire | 35€/séance limité à 2 séances/an/bénéficiaire |
| <b>• Médicaments</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                 |                                               |                                               |
| - Médicaments à service médical rendu "majeur ou important" (y compris honoraire de dispensation du pharmacien)                                                                                                                                                                                                | de 65 % à 100 % BR                                              | de 35 % à 0 % BR                              | 100 % BR                                      |
| - Médicaments à service médical rendu "modéré" (y compris honoraire de dispensation du pharmacien)                                                                                                                                                                                                             | 30 % BR                                                         | 70 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| - Médicaments à service médical rendu "faible" (y compris honoraire de dispensation du pharmacien)                                                                                                                                                                                                             | 15 % BR                                                         | 85 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| - Autres honoraires de pharmaciens remboursés par le régime de base y compris la prescription et la vaccination prévue par le calendrier vaccinal pour les plus de 11 ans et la vaccination anti-grippale                                                                                                      | de 65 % à 100 % BR                                              | de 35 % à 0 % BR                              | 100 % BR                                      |
| - Pharmacie prescrite non remboursée par le régime de base (médicaments, pilules contraceptives et substituts nicotiniques)                                                                                                                                                                                    | -                                                               | 100 €/an/bénéficiaire                         | 100 €/an/bénéficiaire                         |
| <b>• Matériel médical 100 % Santé <sup>(7)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                 |                                               |                                               |
| - Forfait location de courte durée d'un véhicule pour personnes en situation de handicap (VPH) (et le forfait mise à disposition "MAD" associé)                                                                                                                                                                | 60 % BR                                                         | Frais réels – RO                              | Frais réels                                   |
| - Prothèses capillaires totales de classe II (y compris l'accessoire textile indissociable s'y rattachant)                                                                                                                                                                                                     | 60 % BR                                                         | Frais réels – RO                              | Frais réels                                   |
| <b>• Matériel médical hors 100 % Santé <sup>(7)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                               |                                               |
| - Option d'achat après une location de courte durée d'un véhicule pour personnes en situation de handicap (VPH)                                                                                                                                                                                                | 60 % BR                                                         | 40 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| - Prothèses capillaires totales de classe I (y compris l'accessoire textile indissociable s'y rattachant)                                                                                                                                                                                                      | 60 % BR                                                         | 40 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| - Prothèses capillaires totales de classes III <sup>(7)</sup> et IV (y compris l'accessoire textile indissociable s'y rattachant)                                                                                                                                                                              | 60 % BR                                                         | 240 % BR                                      | 300 % BR                                      |
| - Fournitures médicales, pansements                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60 % BR                                                         | 100% FR – RO                                  | 100 % FR                                      |
| - Grands et petits appareillages (hors véhicule pour personne en situation de handicap), orthopédie, accessoires, prothèses (autres que dentaires, auditives et capillaires totales), piles et accessoires pour les aides auditives                                                                            | 60 % BR ou 100 % BR                                             | 240 % BR ou 200 % BR                          | 300 % BR                                      |
| <b>HOSPITALISATION (hors maternité et psychiatrie)</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                               |
| <b>• Frais de séjour</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 80 % BR ou 100 % BR                                             | 20 % BR ou 0 % BR                             | 100 % BR                                      |
| <b>• Honoraires :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                               |                                               |
| - Dépassements d'honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                      | 80 % BR ou 100 % BR                                             | 100 % FR – RO                                 | 100 % FR                                      |
| - Dépassements d'honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                  | 80 % BR ou 100 % BR                                             | 120 % BR ou 100 % BR                          | 200 % BR                                      |
| <b>• Participation du patient (Forfait actes lourds) <sup>(5)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                               | 100 % FR                                      | 100 % FR                                      |
| <b>• Forfait journalier hospitalier <sup>(6)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                               | 100 % FR                                      | 100 % FR                                      |
| <b>• Forfait patient urgences <sup>(7)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                               | 100 % FR                                      | 100 % FR                                      |
| <b>• Chambre particulière y compris en ambulatoire <sup>(8)</sup></b><br>(par jour/bénéficiaire dans la limite de 60 jours/an)                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                               | 100 % FR                                      | 100 % FR                                      |
| <b>• Frais d'accompagnant pour enfant de moins de 16 ans</b><br>(par jour/bénéficiaire dans la limite de 60 jours/an)                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                               | 40 €/jour                                     | 40 €/jour                                     |



| Nature des frais                                                                                                                                                 | Remboursement du régime de base hors Alsace Moselle | Remboursement complémentaire                                           | Remboursement total Régime de base inclus                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>MATERNITE</b>                                                                                                                                                 |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| <b>*plafond de 1000€ / maternité pour les dépassements d’honoraires des médecins adhérents ou non au DPTM et la chambre particulière (hors TM)</b>               |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| • <b>Frais de séjour</b>                                                                                                                                         | 100 % BR                                            | -                                                                      | 100 % BR                                                               |
| • <b>Honoraires :</b>                                                                                                                                            |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| - Dépassements d’honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                        | 100 % BR                                            | 100 % FR – RO                                                          | 100 % FR                                                               |
| - Dépassements d’honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                    | 100 % BR                                            | 100 % BR                                                               | 200 % BR                                                               |
| • <b>Chambre particulière</b> (par jour/bénéficiaire)*                                                                                                           | -                                                   | 100 % FR                                                               | 100 % FR                                                               |
| • <b>Prime de naissance <sup>(9)</sup> :</b><br><b>Maternité ou adoption</b>                                                                                     | -                                                   | 250 €/enfant pour les 2 premiers (350 € à partir du 3 <sup>ème</sup> ) | 250 €/enfant pour les 2 premiers (350 € à partir du 3 <sup>ème</sup> ) |
| <b>PSYCHIATRIE</b>                                                                                                                                               |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| • <b>Frais de séjour</b>                                                                                                                                         | 80 % BR ou 100 % BR                                 | 20 % BR ou 0 % BR                                                      | 100 % BR                                                               |
| • <b>Honoraires :</b>                                                                                                                                            |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| - Dépassements d’honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                        | 80 % BR ou 100 % BR                                 | 100 % FR – RO                                                          | 100 % FR                                                               |
| - Dépassements d’honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                    | 80 % BR ou 100 % BR                                 | 120 % BR ou 100 % BR                                                   | 200 % BR                                                               |
| • <b>Forfait journalier hospitalier <sup>(6)</sup></b>                                                                                                           | -                                                   | 100 % FR                                                               | 100 % FR                                                               |
| • <b>Forfait patient urgences <sup>(7)</sup></b>                                                                                                                 | -                                                   | 100 % FR                                                               | 100 % FR                                                               |
| • <b>Chambre particulière</b>                                                                                                                                    | -                                                   | 1000 €/an/bénéficiaire                                                 | 1000 €/an/bénéficiaire                                                 |
| <b>OPTIQUE</b>                                                                                                                                                   |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| <b>Equipement : 2 verres + monture</b>                                                                                                                           |                                                     | 1 équipement par bénéficiaire et pour 2 ans <sup>(10)</sup>            |                                                                        |
| • <b>Equipements 100% santé</b> (Classe A) <sup>(11)</sup>                                                                                                       |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| - Monture                                                                                                                                                        | 60 % BR                                             | Frais réels – RO                                                       | Frais réels                                                            |
| - Verre                                                                                                                                                          | 60 % BR                                             | Frais réels – RO                                                       | Frais réels                                                            |
| - Suppléments optiques et prestations associés aux équipements 100% Santé                                                                                        | 60 % BR                                             | Frais réels – RO                                                       | Frais réels                                                            |
| • <b>Autres équipements</b> (Classe B)                                                                                                                           |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| - Monture                                                                                                                                                        | 60 % BR                                             | 100 € – RO                                                             | 100 €                                                                  |
| - Verre unifocal simple <sup>(12)</sup>                                                                                                                          | 60 % BR                                             | 160 €/verre – RO                                                       | 160 €/ verre                                                           |
| - Verre unifocal complexe <sup>(12)</sup>                                                                                                                        | 60 % BR                                             | 220 €/verre – RO                                                       | 220 €/ verre                                                           |
| - Verre multifocal ou progressif complexe <sup>(12)</sup>                                                                                                        | 60 % BR                                             | 300 €/verre – RO                                                       | 300 €/ verre                                                           |
| - Verre multifocal ou progressif très complexe <sup>(12)</sup>                                                                                                   | 60 % BR                                             | 350 €/verre – RO                                                       | 350 €/ verre                                                           |
| • <b>Prestation d'adaptation de la prescription pour des verres de Classe B</b> <sup>(11)</sup>                                                                  | 60 % BR                                             | Frais réels – RO                                                       | Frais réels                                                            |
| • <b>Supplément pour verre avec filtre</b> <sup>(11)</sup>                                                                                                       | 60 % BR                                             | Frais réels – RO                                                       | Frais réels                                                            |
| • <b>Lentilles remboursées par le régime de base</b>                                                                                                             | 60 % BR                                             | 390 % BR + 340 € /an/bénéficiaire                                      | 450 % BR + 340 € /an/Bénéficiaire                                      |
| • <b>Lentilles non remboursées par le régime de base</b>                                                                                                         | -                                                   | 290 €/an/bénéficiaire                                                  | 290 €/an/bénéficiaire                                                  |
| • <b>Chirurgie réfractive cornéenne de l’œil</b>                                                                                                                 | -                                                   | 500 €/an/œil/bénéficiaire                                              | 500 €/an/œil/bénéficiaire                                              |
| <b>DENTAIRE</b>                                                                                                                                                  |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| • <b>Actes, consultations, soins et prothèses 100% Santé</b> <sup>(11)</sup>                                                                                     | 60 % BR                                             | Frais réels – RO                                                       | Frais réels                                                            |
| • <b>Actes, consultations et soins</b> (hors 100% Santé) <sup>(14)</sup>                                                                                         | 60 % BR                                             | 100 % FR – RO                                                          | 100 % FR                                                               |
| • <b>Inlay Onlay</b> (hors 100% Santé) <sup>(11)</sup>                                                                                                           | 60 % BR                                             | 100 % FR – RO                                                          | 100 % FR                                                               |
| • <b>Prothèses</b> (hors 100% Santé) :                                                                                                                           |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| - prothèses à honoraires maîtrisés <sup>(11)</sup>                                                                                                               | 60 % BR                                             | 420 % BR                                                               | 480 % BR                                                               |
| - prothèses à honoraires libres                                                                                                                                  | 60 % BR                                             | 420 % BR                                                               | 480 % BR                                                               |
| - prothèses dentaires non remboursées par le régime de base                                                                                                      | -                                                   | 215 €/an/bénéficiaire                                                  | 215 €/an/bénéficiaire                                                  |
| • <b>Orthodontie remboursée par le régime de base</b>                                                                                                            | 60 % ou 100 % BR                                    | 310 % BR ou 300 % BR                                                   | 370 % BR ou 400 % BR                                                   |
| • <b>Orthodontie non remboursée par le régime de base</b>                                                                                                        | -                                                   | 400 €/an/bénéficiaire                                                  | 400 €/an/bénéficiaire                                                  |
| • <b>Implantologie</b> (hors couronne implanto-portée),<br><b>Parodontologie non remboursée par le régime de base</b>                                            | -                                                   | 300 €/an/bénéficiaire                                                  | 300 €/an/bénéficiaire                                                  |
| <b>AIDES AUDITIVES <sup>(13)</sup></b>                                                                                                                           |                                                     |                                                                        |                                                                        |
| • <b>Equipements 100% Santé</b> (Classe I) <sup>(11)</sup>                                                                                                       | 60 % BR                                             | Frais réels – RO                                                       | Frais réels                                                            |
| • <b>Aides auditives Classe II</b> prises en charge par le régime de base jusqu’à moins de 20 ans ou sans condition d’âge pour les personnes atteintes de cécité | 60 % BR                                             | 1700 € – RO/oreille                                                    | 1700 € /oreille                                                        |
| • <b>Aides auditives Classe II</b> prises en charge par le régime de base à partir de 20 ans                                                                     | 60 % BR                                             | 1700 € – RO/oreille                                                    | 1700 € /oreille                                                        |
| • <b>Aides auditives non remboursées par le régime de base</b>                                                                                                   | -                                                   | 385 €/an/bénéficiaire                                                  | 385 €/an/bénéficiaire                                                  |
| • <b>Piles et accessoires</b>                                                                                                                                    | 60 % BR                                             | 40 % BR                                                                | 100 % BR                                                               |



| Nature des frais                                                                       | Remboursement<br>du régime de<br>base<br>hors Alsace<br>Moselle | Remboursement<br>complémentaire            | Remboursement total<br>Régime de base inclus |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>CURES THERMALES</b>                                                                 |                                                                 |                                            |                                              |
| • <b>Frais remboursés par le régime de base : surveillance médicale</b> <sup>(3)</sup> | 70 % BR                                                         | 30 % BR                                    | 100 % BR                                     |
| • <b>Frais de soins et de séjour</b>                                                   | 65 % ou 70 % BR                                                 | 35 % ou 30 % BR +<br>195 €/an/bénéficiaire | 100 % BR +<br>195 €/an/bénéficiaire          |
| <b>DIVERS</b>                                                                          |                                                                 |                                            |                                              |
| • <b>Transports urgents préhospitaliers (T.U.P.H) remboursés par le régime de base</b> | 100 % BR                                                        | -                                          | 100 % BR                                     |
| • <b>Transports sanitaires non urgents remboursés par le régime de base</b>            | 55 % BR                                                         | 145 % BR                                   | 200 % BR                                     |
| • <b>Assistance</b>                                                                    | -                                                               | Mutuaide                                   | Mutuaide                                     |
| • <b>Réseau de soins</b>                                                               | -                                                               | Carte Blanche<br>réseau optique            | Carte Blanche<br>réseau optique              |

BR: Base de remboursement FR: Frais réels RO: Régime obligatoirement

(1) Le remboursement diffère selon que le médecin est adhérent ou non à l'un des Dispositifs de Pratique Tarifaire Maîtrisée (DPTM) prévu à l'article L.871-1 du Code de la Sécurité sociale (OPTAM / OPTAM ACO). Pour les médecins non conventionnés, remboursement sur la base du tarif d'autorité.

(2) Honoraires paramédicaux non conventionnés : 90 % FR dans la limite de 300 % BR du secteur conventionné.

(3) En cas de dépassement d'honoraires se référer au poste soins courants « honoraires médicaux - Honoraires des médecins spécialistes ».

(4) Tous les actes de prévention sont pris en charge au titre du contrat (cf liste annexée ci-dessous à la date du 18.11.2014) : détartrage annuel eff. effectué en 2 séances maximum ; ostéodensitométrie pour les femmes de plus de 50 ans ; scellement des sillons avant 14 ans ; dépistage Hépatite B ; bilan du langage avant 14 ans ; dépistage des troubles de l'audition après 50 ans ; vaccinations (diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, hépatite B, BCG, rubéole, pneumocoque, selon âge).

(5) **Forfait actes lourds** : il s'agit d'un ticket modérateur d'ordre public et forfaitaire. Il est dû par le patient au praticien pour tout acte technique dont le montant est supérieur ou égal à 120€ (ou dont le coefficient est supérieur ou égal à 60).

(6) **Forfait journalier hospitalier** : sont exclus les établissements médico-sociaux.

(7) **Forfait patient urgences** : participation forfaitaire de l'assuré en cas de passage aux urgences hospitalières non-suivi d'une hospitalisation dans un service de médecine, de chirurgie, d'obstétrique ou d'odontologie. Le montant du forfait est défini par arrêté. Son montant peut être réduit ou supprimé dans les cas prévus à l'article L.160-13-1 du code de la sécurité sociale.

(8) Pour les établissements non conventionnés : 90 % FR limité à 60 jours/an/bénéficiaire.

(9) Prime de naissance maternité ou adoption : versée après demande auprès du régime de base sur justificatif.

(10) Le renouvellement de la prise en charge d'un équipement (respectivement une monture et deux verres) est possible au terme d'une période minimale de 2 ans après la dernière facturation d'un équipement (respectivement une monture et deux verres). La période de prise en charge de 2 ans est réduite à un an pour les enfants de moins de 16 ans et les personnes dont la vue évolue dans les conditions prévues par l'arrêté du 3 décembre 2018 portant modification des modalités de prise en charge des dispositifs d'optique médicale et hors cas de renouvellement anticipé prévus par cet arrêté.

(11) Tels que définis par les textes réglementaires en vigueur. Les remboursements cumulés du régime obligatoire et du régime complémentaire ne peuvent pas être supérieurs aux prix limites de vente fixés par la réglementation et aux honoraires limites de facturation prévus par la convention dentaire en vigueur.

#### (12) verre unifocal simple Classe B

- verre unifocal sphérique avec sphère comprise entre -6 et + 6 dioptries
- verre unifocal sphéro-cylindrique avec sphère comprise entre -6 et 0 dioptries et dont le cylindre ≤ +4 dioptries
- verre unifocal sphéro-cylindriques avec sphère positive et S (sphère + cylindre) ≤ 6 dioptries
- verre neutre

#### verre unifocal complexe Classe B

- verre unifocal sphérique avec sphère hors zone de -6 à + 6 dioptries
- verre unifocal sphéro-cylindrique avec sphère comprise entre -6 et 0 dioptries et cylindre > +4 dioptries
- verre unifocal sphéro-cylindrique avec sphère < -6 dioptries et cylindre ≥ 0,25 dioptrie
- verre unifocal sphéro-cylindrique avec sphère positive et S (sphère + cylindre) > 6 dioptries

#### verre multifocal ou progressif complexe Classe B

- verre multifocal ou progressif sphérique avec sphère comprise entre -4 et +4 dioptries
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère comprise entre -8 et 0 dioptries et cylindre ≤ +4 dioptries
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère positive et S (sphère + cylindre) ≤ 8 dioptries

#### verre multifocal ou progressif très complexe Classe B

- verre multifocal ou progressif sphérique avec sphère hors zone de -4 à +4 dioptries
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère comprise entre -8 et 0 dioptries et cylindre > +4 dioptries
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère < -8 dioptries et cylindre ≥ 0,25 dioptrie
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère positive et S > 8 dioptries

(13) Prise en charge d'une aide auditive par oreille tous les 4 ans suivant la date de facturation de l'aide auditive précédente. Pour les équipements de Classe II, remboursement dans la limite de 1700 € / appareil (remboursement du régime obligatoire inclus). Le remboursement comprend la prestation d'adaptation et de suivi.

(14) Les consultations de médecins stomatologues sont remboursées au titre des honoraires de médecins spécialistes.

**En cas d'exonération du ticket modérateur (ALD et autres cas), la prise en charge du régime obligatoire augmente et la part correspondant au ticket modérateur est déduite du remboursement complémentaire. Le total des remboursements (régime de base + régime complémentaire) est inchangé.**



PRESTATIONS D'ASSISTANCE (PAR BÉNÉFICIAIRE ET PAR AN)

| INFORMATIONS ET SERVICES SANTÉ                                                                                                                              |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| • Informations pratiques et juridiques                                                                                                                      | Inclus                                                                     |
| • Informations par téléphone pour les adresses des professionnels de santé proches du domicile                                                              | Inclus                                                                     |
| • Recherche et envoi d'un professionnel de santé                                                                                                            | Inclus                                                                     |
| • Réservation d'un lit en milieu hospitalier                                                                                                                | Inclus                                                                     |
| • Mise en relation avec un médecin                                                                                                                          | Inclus                                                                     |
| • Soutien psychologique en cas d'hospitalisation ou d'immobilisation au domicile                                                                            | 6 entretiens par événement                                                 |
| ASSISTANCE DE L'ENFANT MALADE (durée minimale de l'immobilisation 3 jours)                                                                                  |                                                                            |
| • Garde d'enfant malade ou venue d'un proche                                                                                                                | Frais de garde 30 heures ou frais de transport<br>2 fois par an par enfant |
| ASSISTANCE EN CAS D'HOSPITALISATION (durée minimale de l'hospitalisation 4 jours)                                                                           |                                                                            |
| • Accompagnement administratif et social                                                                                                                    | Inclus                                                                     |
| • Enfants mineurs de moins de 16 ans : garde ou venue d'un proche, ou transfert chez un proche                                                              | Frais de garde 15 heures ou frais de transport<br>1 fois par an            |
| • Ascendants : garde ou venue d'un proche, ou transfert chez un proche                                                                                      | Frais de garde 15 heures ou frais de transport<br>1 fois par an            |
| ASSISTANCE AU RETOUR D'HOSPITALISATION OU EN CAS D'IMMOBILISATION AU DOMICILE (durée minimale de l'hospitalisation 4 jours ou de l'immobilisation 10 jours) |                                                                            |
| • Organisation et prise en charge de la venue d'un proche                                                                                                   | Frais de transport 2 fois par an                                           |
| • Aide-ménagère                                                                                                                                             | 10 heures réparties sur 30 jours 2 fois par an                             |
| • Recherche et livraison de repas*                                                                                                                          | 1 livraison par jour pendant 15 jours<br>2 fois par an                     |
| • Recherche et livraison de médicaments*                                                                                                                    | 6 livraisons par an                                                        |
| ASSISTANCE EN CAS DE DÉPLACEMENT EN FRANCE OU À L'ÉTRANGER                                                                                                  |                                                                            |
| • Avance de frais médicaux (à l'étranger)                                                                                                                   | 7500 € par événement                                                       |
| • Rapatriement médical (à plus de 100 km du domicile)                                                                                                       | Frais de rapatriement par événement                                        |

\* Garanties non cumulables avec l'aide-ménagère.

Pour bénéficier des services de l'assistance, le salarié devra, au moment de l'événement, contacter MUTUAIDE ASSISTANCE au 01 55 98 71 07.  
Services disponibles 7 jours sur 7 – 24 heures sur 24 depuis la France et l'étranger.



## Accord National du Paysage cadres et TAM

TABLEAU DES GARANTIES SANTÉ ET  
D'ASSISTANCE – ALSACE-MOSELLE



### TABLEAU DES PRESTATIONS SANTÉ ALSACE-MOSELLE, EN VIGUEUR À COMPTER DU 1<sup>er</sup> Juillet 2026

| Nature des frais                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Remboursement<br>du régime de<br>base<br>Alsace Moselle | Remboursement<br>complémentaire               | Remboursement total<br>Régime de base inclus  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>SOINS COURANTS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                         |                                               |                                               |
| <b>Honoraires médicaux (y compris téléconsultation) :</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                         |                                               |                                               |
| - Dépassement d'honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                       | 90 % BR                                                 | 100 % FR - RO                                 | 100 % FR                                      |
| - Dépassement d'honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                   | 90 % BR                                                 | 110 % BR                                      | 200 % BR                                      |
| <b>Honoraires paramédicaux</b> y compris la prescription et la vaccination prévue par le calendrier vaccinal pour les plus de 11 ans et la vaccination anti - grippale par les infirmiers <sup>(2)</sup>                                                                                                       | 90 % BR                                                 | 100 % FR - RO                                 | 100 % FR                                      |
| <b>Sages femmes</b> y compris la prescription et la vaccination prévue par le calendrier vaccinal pour les plus de 11 ans et la vaccination anti - grippale <sup>(2)</sup>                                                                                                                                     | 90 % BR                                                 | 100 % FR - RO                                 | 100 % FR                                      |
| <b>Consultation psychologue (dispositif Mon soutien Psy)</b> dans la limite de 12 séances/an                                                                                                                                                                                                                   | 90 % BR                                                 | 10 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| <b>Analyses et examens de laboratoire :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                         |                                               |                                               |
| - Honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                     | 90 % BR à 100 % BR                                      | 100 % FR - RO                                 | 100 % FR                                      |
| - Honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                 | 90 % BR à 100 % BR                                      | 110 % BR à 100 % BR                           | 200 % BR                                      |
| <b>Radiologie, électroradiographie, imagerie médicale et ostéodensitométrie <sup>(3)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                 | 90 % BR                                                 | 10 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| <b>Actes de prévention <sup>(4)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | de 35 % à 90 % BR                                       | 100 % FR - RO                                 | 100 % FR                                      |
| <b>Honoraires de médecines douces reconnus par le ministère de la Santé :</b><br>ostéopathie, chiropractie, acupuncture, étiopathie, micro kinésithérapie, sophrologie, diététiciens, nutritionnistes, pédicures - podologues, ergothérapeutes, psychomotricien, psychologie (hors dispositif Mon soutien Psy) | -                                                       | 35€/séance limité à 2 séances/an/bénéficiaire | 35€/séance limité à 2 séances/an/bénéficiaire |
| <b>Médicaments</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                               |                                               |
| - Médicaments à service médical rendu "majeur ou important" (y compris honoraire de dispensation du pharmacien)                                                                                                                                                                                                | de 90 % à 100 % BR                                      | de 10 % à 0 % BR                              | 100 % BR                                      |
| - Médicaments à service médical rendu "modéré" (y compris honoraire de dispensation du pharmacien)                                                                                                                                                                                                             | 80 % BR                                                 | 20 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| - Médicaments à service médical rendu "faible" (y compris honoraire de dispensation du pharmacien)                                                                                                                                                                                                             | 15 % BR                                                 | 85 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| - Autres honoraires de pharmaciens remboursés par le régime de base y compris la prescription et la vaccination prévue par le calendrier vaccinal pour les plus de 11 ans et la vaccination anti-grippale                                                                                                      | de 90 % à 100 % BR                                      | de 10 % à 0 % BR                              | 100 % BR                                      |
| - Pharmacie prescrite non remboursée par le régime de base (médicaments, pilules contraceptives et substituts nicotiniques)                                                                                                                                                                                    | -                                                       | 100 €/an/bénéficiaire                         | 100 €/an/bénéficiaire                         |
| <b>Matériel médical 100 % Santé <sup>(7)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                               |                                               |
| - Forfait location de courte durée d'un véhicule pour personnes en situation de handicap (VPH) (et le forfait mise à disposition "MAD" associé)                                                                                                                                                                | 100 % BR                                                | Frais réels - RO                              | Frais réels                                   |
| - Prothèses capillaires totales de classe II (y compris l'accessoire textile indissociable s'y rattachant)                                                                                                                                                                                                     | 90 % BR                                                 | Frais réels - RO                              | Frais réels                                   |
| <b>Matériel médical hors 100 % Santé <sup>(7)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                         |                                               |                                               |
| - Option d'achat après une location de courte durée d'un véhicule pour personnes en situation de handicap (VPH)                                                                                                                                                                                                | 100 % BR                                                | -                                             | 100 % BR                                      |
| - Prothèses capillaires totales de classe I (y compris l'accessoire textile indissociable s'y rattachant)                                                                                                                                                                                                      | 90 % BR                                                 | 10 % BR                                       | 100 % BR                                      |
| - Prothèses capillaires totales de classes III <sup>(7)</sup> et IV (y compris l'accessoire textile indissociable s'y rattachant)                                                                                                                                                                              | 90 % BR                                                 | 210 % BR                                      | 300 % BR                                      |
| - Fournitures médicales, pansements                                                                                                                                                                                                                                                                            | 90 % BR                                                 | 100% FR - 90 % BR                             | 100% FR                                       |
| - Grands et petits appareillages (hors véhicule pour personne en situation de handicap), orthopédie, accessoires, prothèses (autres que dentaires, auditives et capillaires totales), piles et accessoires pour les aides auditives                                                                            | 90 % BR ou 100 % BR                                     | 210 % BR ou 200 % BR                          | 300 % BR                                      |
| <b>HOSPITALISATION (hors maternité et psychiatrie)</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         |                                               |                                               |
| <b>Frais de séjour</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 100 % BR                                                | -                                             | 100 % BR                                      |
| <b>Honoraires :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                               |                                               |
| - Dépassements d'honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                      | 100 % BR                                                | 100 % FR - RO                                 | 100 % FR                                      |
| - Dépassements d'honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                                                                                                                                                                  | 100 % BR                                                | 100 % BR                                      | 200 % BR                                      |
| <b>Participation du patient (Forfait actes lourds) <sup>(5)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                          | 100 % BR                                                | -                                             | 100 % FR                                      |
| <b>Forfait journalier hospitalier <sup>(6)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                           | 100 % BR                                                | -                                             | 100 % FR                                      |
| <b>Forfait patient urgences <sup>(7)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100 % BR                                                | -                                             | 100 % FR                                      |
| <b>Chambre particulière y compris en ambulatoire <sup>(8)</sup></b><br>(par jour/bénéficiaire dans la limite de 60 jours/an)                                                                                                                                                                                   | -                                                       | 100 % FR                                      | 100 % FR                                      |
| <b>Frais d'accompagnant pour enfant de moins de 16 ans</b><br>(par jour/bénéficiaire dans la limite de 60 jours/an)                                                                                                                                                                                            | -                                                       | 40 €/jour                                     | 40 €/jour                                     |



| Nature des frais                                                                                                                                                 | Remboursement<br>du régime de<br>base<br>Alsace Moselle | Remboursement<br>complémentaire                                              | Remboursement total<br>Régime de base inclus                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MATERNITE</b>                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| <b>*plafond de 1000€ / maternité pour les dépassements d'honoraires des médecins adhérents ou non au DPTM et la chambre particulière (hors TM)</b>               |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| • <b>Frais de séjour</b>                                                                                                                                         | 100 % BR                                                | -                                                                            | 100 % BR                                                                     |
| • <b>Honoraires :</b>                                                                                                                                            |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| - Dépassements d'honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                        | 100 % BR                                                | 100 % FR - RO                                                                | 100 % FR                                                                     |
| - Dépassements d'honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                    | 100 % BR                                                | 100 % BR                                                                     | 200 % BR                                                                     |
| • <b>Chambre particulière</b> (par jour/bénéficiaire)*                                                                                                           | -                                                       | 100 % FR                                                                     | 100 % FR                                                                     |
| • <b>Prime de naissance</b> <sup>(9)</sup> : maternité ou adoption                                                                                               | -                                                       | 250 €/enfant<br>pour les 2 premiers<br>(350 € à partir du 3 <sup>ème</sup> ) | 250 €/enfant<br>pour les 2 premiers<br>(350 € à partir du 3 <sup>ème</sup> ) |
| <b>PSYCHIATRIE</b>                                                                                                                                               |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| • <b>Frais de séjour</b>                                                                                                                                         | 100 % BR                                                | 20 % BR ou 0 % BR                                                            | 100 % BR                                                                     |
| • <b>Honoraires :</b>                                                                                                                                            |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| - Dépassements d'honoraires des médecins adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                        | 100 % BR                                                | 100 % FR - RO                                                                | 100 % FR                                                                     |
| - Dépassements d'honoraires des médecins non adhérents au DPTM <sup>(1)</sup>                                                                                    | 100 % BR                                                | 100 % BR                                                                     | 200 % BR                                                                     |
| • <b>Forfait journalier hospitalier</b> <sup>(6)</sup>                                                                                                           | 100 % FR                                                | -                                                                            | 100 % FR                                                                     |
| • <b>Forfait patient urgences</b> <sup>(7)</sup>                                                                                                                 | 100 % FR                                                | -                                                                            | 100 % FR                                                                     |
| • <b>Chambre particulière</b>                                                                                                                                    | -                                                       | 1000 €/an/bénéficiaire                                                       | 1000 €/an/bénéficiaire                                                       |
| <b>OPTIQUE</b>                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| <b>Equipe ment : 2 verres + monture</b>                                                                                                                          |                                                         | 1 équipement par bénéficiaire et pour 2 ans <sup>(10)</sup>                  |                                                                              |
| • <b>Equipements 100% santé</b> (Classe A) <sup>(11)</sup>                                                                                                       |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| - Monture                                                                                                                                                        | 90 % BR                                                 | Frais réels - RO                                                             | Frais réels                                                                  |
| - Verre                                                                                                                                                          | 90 % BR                                                 | Frais réels - RO                                                             | Frais réels                                                                  |
| -Suppléments optiques et prestations associés aux équipements 100% Santé                                                                                         | 90 % BR                                                 | Frais réels - RO                                                             | Frais réels                                                                  |
| • <b>Autres équipements</b> (Classe B)                                                                                                                           |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| - Monture                                                                                                                                                        | 90 % BR                                                 | 100 € - RO                                                                   | 100 €                                                                        |
| - Verre unifocal simple <sup>(12)</sup>                                                                                                                          | 90 % BR                                                 | 160 €/verre - RO                                                             | 160 €/ verre                                                                 |
| - Verre unifocal complexe <sup>(12)</sup>                                                                                                                        | 90 % BR                                                 | 220 €/verre - RO                                                             | 220 €/ verre                                                                 |
| - Verre multifocal ou progressif complexe <sup>(12)</sup>                                                                                                        | 90 % BR                                                 | 300 €/verre - RO                                                             | 300 €/ verre                                                                 |
| - Verre multifocal ou progressif très complexe <sup>(12)</sup>                                                                                                   | 90 % BR                                                 | 350 €/verre - RO                                                             | 350 €/ verre                                                                 |
| • <b>Prestation d'adaptation de la prescription pour des verres de Classe B</b> <sup>(11)</sup>                                                                  | 90 % BR                                                 | Frais réels - RO                                                             | Frais réels                                                                  |
| • <b>Supplément pour verre avec filtre</b> <sup>(11)</sup>                                                                                                       | 90 % BR                                                 | Frais réels - RO                                                             | Frais réels                                                                  |
| • <b>Lentilles remboursées par le régime de base</b>                                                                                                             | 90 % BR                                                 | 390 % BR + 340 €<br>/an/bénéficiaire                                         | 480 % BR + 340 €<br>/an/Bénéficiaire                                         |
| • <b>Lentilles non remboursées par le régime de base</b>                                                                                                         | -                                                       | 290 €/an/bénéficiaire                                                        | 290 €/an/bénéficiaire                                                        |
| • <b>Chirurgie réfractive cornéenne de l'œil</b>                                                                                                                 | -                                                       | 500<br>€/an/œil/bénéficiaire                                                 | 500<br>€/an/œil/bénéficiaire                                                 |
| <b>DENTAIRE</b>                                                                                                                                                  |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| • <b>Actes, consultations, soins et prothèses 100% Santé</b> <sup>(11)</sup>                                                                                     | 90 % BR                                                 | Frais réels - RO                                                             | Frais réels                                                                  |
| • <b>Actes, consultations et soins</b> (hors 100% Santé) <sup>(14)</sup>                                                                                         | 90 % BR                                                 | 100 % FR - RO                                                                | 100 % FR                                                                     |
| • <b>Inlay Onlay</b> (hors 100% Santé)                                                                                                                           | 90 % BR                                                 | 100 % FR - RO                                                                | 100 % FR                                                                     |
| • <b>Prothèses</b> (hors 100% Santé) :                                                                                                                           |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| - prothèses à honoraires maîtrisés <sup>(11)</sup>                                                                                                               | 90 % BR                                                 | 410 % BR                                                                     | 500 % BR                                                                     |
| - prothèses à honoraires libres                                                                                                                                  | 90 % BR                                                 | 410 % BR                                                                     | 500 % BR                                                                     |
| - prothèses dentaires non remboursées par le régime de base                                                                                                      | -                                                       | 215 €/an/bénéficiaire                                                        | 215 €/an/bénéficiaire                                                        |
| • <b>Orthodontie remboursée par le régime de base</b>                                                                                                            | 90 % ou 100 % BR                                        | 300 % BR                                                                     | 390 % BR ou 400 % BR                                                         |
| • <b>Orthodontie non remboursée par le régime de base</b>                                                                                                        | -                                                       | 400 €/an/bénéficiaire                                                        | 400 €/an/bénéficiaire                                                        |
| • <b>Implantologie</b> (hors couronne implanto-portée),<br><b>Parodontologie non remboursée par le régime de base</b>                                            | -                                                       | 300 €/an/bénéficiaire                                                        | 300 €/an/bénéficiaire                                                        |
| <b>AIDES AUDITIVES</b> <sup>(13)</sup>                                                                                                                           |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| • <b>Equipements 100% Santé</b> (Classe I) <sup>(11)</sup>                                                                                                       | 90 % BR                                                 | Frais réels - RO                                                             | Frais réels                                                                  |
| • <b>Aides auditives Classe II</b> prises en charge par le régime de base jusqu'à moins de 20 ans ou sans condition d'âge pour les personnes atteintes de cécité | 90 % BR                                                 | 1700 € - RO/oreille                                                          | 1700 € /oreille                                                              |
| • <b>Aides auditives Classe II</b> prises en charge par le régime de base à partir de 20 ans                                                                     | 90 % BR                                                 | 1700 € - RO/oreille                                                          | 1700 € /oreille                                                              |
| • <b>Aides auditives non remboursées par le régime de base</b>                                                                                                   | -                                                       | 385 €/an/bénéficiaire                                                        | 385 €/an/bénéficiaire                                                        |
| • <b>Piles et accessoires</b>                                                                                                                                    | 90 % BR                                                 | 10 % BR                                                                      | 100 % BR                                                                     |
| <b>CURES THERMALES</b>                                                                                                                                           |                                                         |                                                                              |                                                                              |
| • <b>Frais remboursés par le régime de base : surveillance médicale</b> <sup>(3)</sup>                                                                           | 90 % BR                                                 | 10 % BR                                                                      | 100 % BR                                                                     |
| • <b>Frais de soins et de séjour</b>                                                                                                                             | 65 % ou 90 % BR                                         | 35 % ou 10 % BR + 195 €<br>/an/bénéficiaire                                  | 100 % BR + 195 €<br>/an/bénéficiaire                                         |



| Nature des frais                                                                | Remboursement<br>du régime de<br>base<br>Alsace Moselle | Remboursement<br>complémentaire | Remboursement total<br>Régime de base inclus |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>DIVERS</b>                                                                   |                                                         |                                 |                                              |
| • Transports urgents préhospitaliers (T.U.P.H) remboursés par le régime de base | 100 % BR                                                | -                               | 100 % BR                                     |
| • Transports sanitaires non urgents remboursés par le régime de base            | 100 % BR                                                | 100 % BR                        | 200 % BR                                     |
| • Assistance                                                                    | -                                                       | Mutuaide                        | Mutuaide                                     |
| • Réseau de soins                                                               | -                                                       | Carte Blanche<br>réseau optique | Carte Blanche<br>réseau optique              |

BR: Base de remboursement FR: Frais réels RO: Régime obligatoire

(1) Le remboursement diffère selon que le médecin est adhérent ou non à l'un des Dispositifs de Pratique Tarifaire Maîtrisée (DPTM) prévu à l'article L.871-1 du Code de la Sécurité sociale (OPTAM / OPTAM ACO). Pour les médecins non conventionnés, remboursement sur la base du tarif d'autorité.

(2) Honoraires paramédicaux non conventionnés : 90 % FR dans la limite de 300 % BR du secteur conventionné.

(3) En cas de dépassement d'honoraires se référer au poste soins courants « honoraires médicaux – Honoraires des médecins spécialistes ».

(4) Tous les actes de prévention sont pris en charge au titre du contrat (cf liste annexée ci-dessous à la date du 18.11.2014) : détartrage annuel eff ectué en 2 séances maximum ; ostéodensitométrie pour les femmes de plus de 50 ans ; scellement des sillons avant 14 ans ; dépistage Hépatite B ; bilan du langage avant 14 ans ; dépistage des troubles de l'audition après 50 ans ; vaccinations (diphtérie, tétanos, poliomyélite, coqueluche, hépatite B, BCG, rubéole, pneumocoque, selon âge).

(5) **Forfait actes lourds** : il s'agit d'un ticket modérateur d'ordre public et forfaitaire. Il est dû par le patient au praticien pour tout acte technique dont le montant est supérieur ou égal à 120€ (ou dont le coefficient est supérieur ou égal à 60).

(6) **Forfait journalier hospitalier** : sont exclus les établissements médico-sociaux.

(7) **Forfait patient urgences** : participation forfaitaire de l'assuré en cas de passage aux urgences hospitalières non-suivi d'une hospitalisation dans un service de médecine, de chirurgie, d'obstétrique ou d'odontologie. Le montant du forfait est défini par arrêté. Son montant peut être réduit ou supprimé dans les cas prévus à l'article L.160-13-1 du code de la sécurité sociale.

(8) Pour les établissements non conventionnés : 90 % FR limité à 60 jours/an/bénéficiaire.

(9) Prime de naissance maternité ou adoption : versée après demande auprès du régime de base sur justificatif.

(10) Le renouvellement de la prise en charge d'un équipement (respectivement une monture et deux verres) est possible au terme d'une période minimale de 2 ans après la dernière facturation d'un équipement (respectivement une monture et deux verres). La période de prise en charge de 2 ans est réduite à un an pour les enfants de moins de 16 ans et les personnes dont la vue évolue dans les conditions prévues par l'arrêté du 3 décembre 2018 portant modification des modalités de prise en charge des dispositifs d'optique médicale et hors cas de renouvellement anticipé prévus par cet arrêté.

(11) Tels que définis par les textes réglementaires en vigueur. Les remboursements cumulés du régime obligatoire et du régime complémentaire ne peuvent pas être supérieurs aux prix limites de vente fixés par la réglementation et aux honoraires limites de facturation prévus par la convention dentaire en vigueur.

**(12) verre unifocal simple Classe B**

- verre unifocal sphérique avec sphère comprise entre -6 et + 6 dioptries
- verre unifocal sphéro-cylindrique avec sphère comprise entre -6 et 0 dioptries et dont le cylindre ≤ +4 dioptries
- verre unifocal sphéro-cylindriques avec sphère positive et S (sphère + cylindre) ≤ 6 dioptries
- verre neutre

**verre unifocal complexe Classe B**

- verre unifocal sphérique avec sphère hors zone de -6 à + 6 dioptries
- verre unifocal sphéro-cylindrique avec sphère comprise entre -6 et 0 dioptries et cylindre > +4 dioptries
- verre unifocal sphéro-cylindrique avec sphère < -6 dioptries et cylindre ≥ 0,25 dioptrie
- verre unifocal sphéro-cylindrique avec sphère positive et S (sphère + cylindre) > 6 dioptries

**verre multifocal ou progressif complexe Classe B**

- verre multifocal ou progressif sphérique avec sphère comprise entre -4 et +4 dioptries
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère comprise entre -8 et 0 dioptries et cylindre ≤ +4 dioptries
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère positive et S (sphère + cylindre) ≤ 8 dioptries

**verre multifocal ou progressif très complexe Classe B**

- verre multifocal ou progressif sphérique avec sphère hors zone de -4 à +4 dioptries
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère comprise entre -8 et 0 dioptries et cylindre > +4 dioptries

- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère < -8 dioptries et cylindre ≥ 0,25 dioptrie
- verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique avec sphère positive et S > 8 dioptries

(13) Prise en charge d'une aide auditive par oreille tous les 4 ans suivant la date de facturation de l'aide auditive précédente. Pour les équipements de Classe II, remboursement dans la limite de 1700 € / appareil (remboursement du régime obligatoire inclus). Le remboursement comprend la prestation d'adaptation et de suivi.

(14) Les consultations de médecins stomatologues sont remboursés au titre des honoraires de médecins spécialistes.

**En cas d'exonération du ticket modérateur (ALD et autres cas), la prise en charge du régime obligatoire augmente et la part correspondant au ticket modérateur est déduite du remboursement complémentaire. Le total des remboursements (régime de base + régime complémentaire) est inchangé.**



## PRESTATIONS D'ASSISTANCE (PAR BÉNÉFICIAIRE ET PAR AN)

| INFORMATIONS ET SERVICES SANTÉ                                                                                                                              |                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| • Informations pratiques et juridiques                                                                                                                      | Inclus                                                                     |
| • Informations par téléphone pour les adresses des professionnels de santé proches du domicile                                                              | Inclus                                                                     |
| • Recherche et envoi d'un professionnel de santé                                                                                                            | Inclus                                                                     |
| • Réservation d'un lit en milieu hospitalier                                                                                                                | Inclus                                                                     |
| • Mise en relation avec un médecin                                                                                                                          | Inclus                                                                     |
| • Soutien psychologique en cas d'hospitalisation ou d'immobilisation au domicile                                                                            | 6 entretiens par événement                                                 |
| ASSISTANCE DE L'ENFANT MALADE (durée minimale de l'immobilisation 3 jours)                                                                                  |                                                                            |
| • Garde d'enfant malade ou venue d'un proche                                                                                                                | Frais de garde 30 heures ou frais de transport<br>2 fois par an par enfant |
| ASSISTANCE EN CAS D'HOSPITALISATION (durée minimale de l'hospitalisation 4 jours)                                                                           |                                                                            |
| • Accompagnement administratif et social                                                                                                                    | Inclus                                                                     |
| • Enfants mineurs de moins de 16 ans : garde ou venue d'un proche, ou transfert chez un proche                                                              | Frais de garde 15 heures ou frais de transport<br>1 fois par an            |
| • Ascendants : garde ou venue d'un proche, ou transfert chez un proche                                                                                      | Frais de garde 15 heures ou frais de transport<br>1 fois par an            |
| ASSISTANCE AU RETOUR D'HOSPITALISATION OU EN CAS D'IMMOBILISATION AU DOMICILE (durée minimale de l'hospitalisation 4 jours ou de l'immobilisation 10 jours) |                                                                            |
| • Organisation et prise en charge de la venue d'un proche                                                                                                   | Frais de transport 2 fois par an                                           |
| • Aide-ménagère                                                                                                                                             | 10 heures réparties sur 30 jours 2 fois par an                             |
| • Recherche et livraison de repas*                                                                                                                          | 1 livraison par jour pendant 15 jours<br>2 fois par an                     |
| • Recherche et livraison de médicaments*                                                                                                                    | 6 livraisons par an                                                        |
| ASSISTANCE EN CAS DE DÉPLACEMENT EN FRANCE OU À L'ÉTRANGER                                                                                                  |                                                                            |
| • Avance de frais médicaux (à l'étranger)                                                                                                                   | 7 500 € par événement                                                      |
| • Rapatriement médical (à plus de 100 km du domicile)                                                                                                       | Frais de rapatriement par événement                                        |

\* Garanties non cumulables avec l'aide-ménagère.

Pour bénéficier des services de l'assistance, le salarié devra, au moment de l'événement, contacter MUTUAIDE ASSISTANCE au 01 55 98 7107.  
Services disponibles 7 jours sur 7 - 24 heures sur 24 depuis la France et l'étranger.