

TABLEAU DES GARANTIES ET BAREME DE COTISATIONS 2023

Document contractuel à conserver

Tableau des garanties santé

Les garanties du présent contrat sont réputées solidaires et responsables lorsqu'elles interviennent en complément d'un régime complémentaire santé respectant l'ensemble des obligations liées aux contrats solidaires et responsables

MODULE SOINS	
<ul style="list-style-type: none"> Consultations médecines douces : acupuncture, homéopathie, chiropractie, ostéopathie, étio-pathie, psychologie, diététique, ergothérapie, psychomotricité, psychothérapie, micro - kinésithérapie, sophrologie, nutritionniste, micro - nutritionniste, pédicure - podologue. 	25 € par consultation limité à 10 consultations /an /famille
<ul style="list-style-type: none"> Examen de mesure de la densité osseuse non pris en charge par la Sécurité sociale (sur prescription) 	Crédit 50 € (1 acte remboursé /an /famille)
<ul style="list-style-type: none"> Gros et petits appareillages, orthopédie, prothèses sauf prothèses auditives, pris en charge par la Sécurité sociale 	100 % BR + crédit 150 € /an /famille
<ul style="list-style-type: none"> Pharmacie non remboursée par la Sécurité sociale (sur prescription) (y compris vaccins, sevrage tabagique) 	80 € /an /famille
ASSISTANCE	Cf. au verso
MODULE HOSPITALISATION ET TRANSPORTS	
<ul style="list-style-type: none"> Confort hospitalier (téléphone, TV, Wi-Fi) 	60 € /an /famille
<ul style="list-style-type: none"> Frais d'accompagnant jusqu'aux 16 ans de l'enfant 	40 € /j limité à 60j /an /bénéficiaire
<ul style="list-style-type: none"> Remise en forme à la suite d'une maternité : ostéopathie, cure thermale (dans les 6 mois qui suivent la naissance) 	100 € /maternité
<ul style="list-style-type: none"> Transports pris en charge par la Sécurité sociale 	200 % BR
<ul style="list-style-type: none"> Transports non pris en charge par la Sécurité sociale (dans les trois mois qui suivent une hospitalisation d'au moins deux jours) 	50 € /trajet dans la limite de 4 trajets /an
ASSISTANCE TRANSPORTS : organisation de l'envoi d'un véhicule (ambulance, VSL, taxi conventionné ou non)	Cf. au verso
MODULE OPTIQUE	
<ul style="list-style-type: none"> Lentilles remboursées ou non par la Sécurité sociale (sur prescription) + produits de soins associés 	200 € /an /bénéficiaire
<ul style="list-style-type: none"> Forfait prévention solaire adulte 	50 € /an /bénéficiaire
<ul style="list-style-type: none"> Forfait prévention solaire enfant 	50 € /an /bénéficiaire
<ul style="list-style-type: none"> Chirurgie de l'œil 	400 € /œil /an /bénéficiaire
MODULE DENTAIRE	
<ul style="list-style-type: none"> Prothèses dentaires remboursées ou non par la Sécurité sociale y compris couronnes implanto-portées 	100 €/an/bénéficiaire
<ul style="list-style-type: none"> Forfait prévention : vernis, blanchiment, curetage, surfaçage 	80 €/an/bénéficiaire
<ul style="list-style-type: none"> Orthodontie non remboursée par la Sécurité sociale 	150 €/an/ bénéficiaire
<ul style="list-style-type: none"> Implantologie/parodontologie (dont greffe gingivale) 	400 €/an/bénéficiaire

BASE DE REMBOURSEMENT (BR) : tarif servant de référence au régime de base pour déterminer le montant de son remboursement

TABLEAU DES PRESTATIONS D'ASSISTANCE (par an et par bénéficiaire)

Les prestations d'assistance sont assurées par MUTUAIDE ASSISTANCE, Société d'Assurance régie par le Code des Assurances.

ASSISTANCE (incluse dans le module Soins)

INFORMATIONS ET SERVICES SANTÉ	
• Informations pratiques et juridiques	Inclus
• Informations par téléphone sur les adresses des professionnels de santé proches du domicile	Inclus
• Recherche 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 2 fois par an par enfant
ASSISTANCE EN CAS D'HOSPITALISATION (durée minimale de l'hospitalisation 2 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 20 heures ou frais de transport 1 fois par an
• Ascendants : garde ou venue d'un proche, ou transfert chez un proche	Frais de garde 20 heures ou frais de transport 1 fois par an
ASSISTANCE AU RETOUR D'HOSPITALISATION OU EN CAS D'IMMOBILISATION AU DOMICILE (durée minimale de l'hospitalisation 2 jours ou de l'immobilisation 8 jours)	
• Organisation et prise en charge de la venue d'un proche	Frais de transport 2 fois par an
• Aide-ménagère	30 heures réparties sur 30 jours 2 fois par an
• Recherche et livraison de repas*	1 livraison par jour pendant 15 jours 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

ASSISTANCE TRANSPORTS (incluse dans le module Transport et Hospitalisation)

• Organisation de l'envoi d'un véhicule (ambulance, VSL, taxi conventionné ou non) sur simple appel téléphonique	Inclus
--	--------

* Garanties non cumulables avec l'aide-ménagère.

Pour contacter MUTUAIDE ASSISTANCE 7 jours sur 7 – 24 heures sur 24

	DE FRANCE	DE L'ETRANGER
• PAR TELEPHONE	01 45 16 65 13	+ 33 1 45 16 64 13

Tarifs 2023

La structure tarifaire doit être identique à celle du socle

Garanties	Cotisations mensuelles TTC				
	Uniforme	Adulte	Enfant	Isolé	Famille
<input type="checkbox"/> Formule 1 : Module Soins	Forfait 10€ /mois	Forfait 5€ /mois	Forfait 3€ /mois	Forfait 5€ /mois	Forfait 14€ /mois
<input type="checkbox"/> Formule 2 : Module Soins + Module Hospitalisation et Transports	Forfait 16€ /mois	Forfait 8€ /mois	Forfait 4€ /mois	Forfait 8€ /mois	Forfait 22€ /mois
<input type="checkbox"/> Formule 3 : Module Soins + Module Optique	Forfait 16€ /mois	Forfait 8€ /mois	Forfait 4€ /mois	Forfait 8€ /mois	Forfait 22€ /mois
<input type="checkbox"/> Formule 4 : Module Soins + Module Dentaire	Forfait 16€ /mois	Forfait 8€ /mois	Forfait 4€ /mois	Forfait 8€ /mois	Forfait 22€ /mois
<input type="checkbox"/> Formule 5 : Module Soins + Module Hospitalisation et Transports + Module Optique + Module Dentaire.	Forfait 25€ /mois	Forfait 12€ /mois	Forfait 6€ /mois	Forfait 12€ /mois	Forfait 34€ /mois