

→ 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

- Consultations médecines douces : acupuncture, homéopathie, chiropractie, ostéopathie, étiopathie, psychologie, diététique, ergothérapie, psychomotricité, psychothérapie
- Examen de mesure de la densité osseuse non pris en charge par la Ss (sur prescription)
- Gros et petits appareillages, orthopédie, prothèses sauf prothèses auditives, pris en charge par la Ss
- Pharmacie non remboursée par la Ss (sur prescription) (y.c. vaccins, sevrage tabagique)

25 € par consultation
limité à 5 consultations/an/famille

Crédit 40 €
(1 acte remboursé par an par famille)

100 % BR + crédit 150 €/an/famille

80 €/an/famille

ASSISTANCE

Cf. au verso

MODULE HOSPITALISATION ET TRANSPORTS

- Confort hospitalier (téléphone, TV, Wi-Fi)
- Frais d'accompagnant jusqu'aux 16 ans de l'enfant
- Remise en forme à la suite d'une maternité : ostéopathie, cure thermique (dans les 6 mois qui suivent la naissance)
- Transports pris en charge par la Ss
- Transports non pris en charge par la Ss (dans les trois mois qui suivent une hospitalisation d'au moins deux jours)

60 €/an/famille

40 €/j limité à 60 j/an/bénéficiaire

100 €/maternité

200 % BR

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

- Lentilles remboursées ou non par la Ss (sur prescription) + produits de soins associés
- Forfait prévention solaire adulte
- Forfait prévention solaire enfant
- Chirurgie de l'œil

200 €/an/bénéficiaire

50€/an/bénéficiaire

50€/an/bénéficiaire

400 €/œil/an/bénéficiaire

MODULE DENTAIRE

- Prothèses dentaires remboursées ou non par la Ss y compris couronnes implanto-portées
- Forfait prévention : vernis, blanchiment, curetage, surfaçage
- Orthodontie non remboursée par la Ss
- Implantologie/parodontologie (dont greffe gingivale)

100 €/an/famille

80 €/an/famille

150 €/an/famille

400 €/an/famille

→ Tableau des garanties assistance

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 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 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)	7 500 € par événement
● Rapatriement médical (à plus de 100 km du domicile)	Frais de rapatriement par événement

ASSISTANCE TRANSPORTS (incluse dans le module HOSPITALISATION et TRANSPORTS)

● 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 AGRICA ASSISTANCE 7 jours sur 7 – 24 heures sur 24

	DE FRANCE	DE L'ÉTRANGER
PAR TÉLÉPHONE	01 45 16 64 13	+ 33 1 45 16 64 13

→ Tarifs 2020

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