

**Assistance  
médicale  
incluse  
dans toutes  
les formules**

## Jeune Actif

## Essentiel

## Confort

## Plénitude

## Prestige

### Hospitalisation

Frais de séjour et forfait hospitalier  
Soins  
Chambre particulière  
Frais accompagnant  
Hospitalisation en métropole

FRAIS REELS  
100%  
15€/j  
-  
-

FRAIS REELS  
FRAIS REELS  
50€/j  
30€/j  
-

FRAIS REELS  
FRAIS REELS  
65€/j  
35€/j  
-

FRAIS REELS  
FRAIS REELS  
75€/j  
35€/j  
10%/j BILLET

FRAIS REELS  
FRAIS REELS  
FRAIS REELS  
FRAIS REELS  
10%/j BILLET

### Soins courants

Honoraires médicaux et para-médicaux  
Pharmacie (générique)  
**Ostéopathie**  
Transports sanitaires  
**Soins monde entier**

100%  
**FRAIS REELS**  
-  
100%  
**100%**

100%  
FRAIS REELS  
**30€**  
100%  
**100%**

150%  
FRAIS REELS  
**45€**  
100%  
**150%**

200%  
FRAIS REELS  
**60€**  
100%  
**200%**

300%  
FRAIS REELS  
**90€**  
100%  
**300%**

### Art dentaire

Soins dentaires  
Prothèses et orthodontie remboursées  
Orthodontie refusée  
parodontologie, implantologie  
Plafond dentaire 1ère année

100%  
100%  
-  
-  
-

100%  
200%  
-  
-  
-

150%  
300%  
100€  
100€  
-

200%  
350%  
150€  
150€  
1200€

300%  
**470%**  
200€  
300€  
1200€

### Frais d'optique

Montures, verres et lentilles remboursées  
Lentilles prescrites non prises en charge  
**Chirurgie optique**

**100% + 50€**  
-  
**150€**

RSS + 130€  
50€  
**250€**

RSS + 200€  
100€  
**350€**

RSS + 300€  
150€  
**450€**

RSS + 400€  
180€  
**800€**

### Prothèses médicales

Auditives, orthopédiques, capillaires,  
mammaires, oculaires  
Prothèses auditives non remboursées

100%  
-

100% + 100€  
-

150% + 200€  
-

200% + 200€  
125€

300% + 250€  
200€

### Cures thermales

Frais médicaux et de séjour

100%

100% + 6%  
PMSS

150% + 10%  
PMSS

200% + 10%  
PMSS

300% + 12%  
PMSS

### Forfaits

**Allocation de Naissance-Adoption**  
F.I.V. ou amniosynthèse  
**Allocation de solidarité Obsèques**

**3% PMSS**  
-  
-

**6% PMSS**  
-  
**750€**

**10% PMSS**  
40€  
**750€**

**10% PMSS**  
50€  
**1000€**

**15% PMSS**  
60€  
**1000€**

### Prévention

**Examen de dépistage du diabète**  
Substituts nicotiniques  
**Pilules contraceptives non remboursées**  
Bilan du langage oral (-14ans)  
Dépistage auditif (+50ans)  
Vaccins non pris en charge  
Ostéodensimétrie (+50ans)

**OUI**  
**OUI**  
-  
-  
-  
-  
-

**OUI**  
**OUI**  
**30€**  
-  
-  
-  
-

**OUI**  
**OUI**  
**60€**  
**OUI**  
**OUI**  
-  
-

**OUI**  
**OUI**  
**70€**  
**OUI**  
**OUI**  
**OUI**  
**OUI**

**OUI**  
**OUI**  
**85€**  
**OUI**  
**OUI**  
**OUI**  
**OUI**

#### COMPRENDRE :

Les prestations sont exprimées en pourcentage de la base de remboursement (tarif de convention, tarif de responsabilité, tarif d'autorité) de la Sécurité sociale et intègrent le remboursement du Régime Obligatoire, à l'exception de : la chambre particulière, les frais d'accompagnant, les frais d'ostéopathie, la visite du sport, la prothèse (dentaire, optique, auditive) non remboursée, la pilule contraceptive, certains actes de prévention, la chirurgie optique. Elles sont accordées dans la limite des frais réels (sauf les allocations).

Un seul niveau de formule de base doit être souscrit pour une même famille. Les montants figurant dans ce tableau sont annuels et représentent des plafonds. Ils ne peuvent être ni dépassés ni reportés. PMSS : Plafond mensuel de la Sécurité Sociale.

RSS : Remboursement de la Sécurité Sociale.