

PRESTATIONS (Pour des frais pris en charge par l'AMO sans restriction)	REMBOURSEMENT TOTAL (1) (AMO)		Prévisions
	BASE PRIME	MODIFICATION (1)(2)(4)	
HOSPITALISATION			
Prestations médicales, chirurgicales et dentaires			
Admission, soins et actes			
Médicaments hospitaliers (3)(4)	100 % BR	100 % BR	
Médicaments hospitaliers (3)(4)	100 % BR	100 % BR	
Participation du patient	Frais réels		Pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120€
Soins			
Frais de séjour	100 % BR		
Forfait patient hospitalier	Frais réels		Forfait patient hospitalier pour durée limitée dans les établissements de soins.
Chambre particulière (par nuit)			Frais supplémentaires
Médecine, Chirurgie, Soins de suite et réhabilitation, Psychiatrie	1,5 % PMSS / jour		Dans la limite des tarifs agréés par autorisation. Durée limitée à 1 an par hospitalisation et par acte de soins. Durée limitée à 1 an par hospitalisation et par acte de soins et réhabilitation. Conscience, réhabilitation, 1 et Psychiatrie. Durée limitée à 6 ans par hospitalisation en Maternité Au-delà des 6 ans, la prime en charge est révisée et dans les mêmes conditions que pour la Médecine, Chirurgie, Soins de suite et réhabilitation.
Maternité	2 % PMSS / jour		
Frais d'accompagnement (par jour)	Néant		Pour les accompagnants d'un enfant à charge de moins de 16 ans par établissement de soins.
PRESCRIPTIONS			
Médecine ambulatoire			
Consultations et soins - Médecins spécialistes			
Médecins spécialistes (3)(4)	100 % BR		
Médecins non spécialistes (3)(4)	100 % BR		
Consultations et soins - Médecins généralistes			
Médecins spécialistes (3)(4)	100 % BR	100 % BR	Limité à 100 % BR hors période de soins
Médecins non spécialistes (3)(4)	100 % BR	100 % BR	Limité à 100 % BR hors période de soins
Actes diagnostiques			
Analyses et examens de laboratoire	100 % BR		
Actes thérapeutiques et d'équipement			
Actes diagnostiques (3)(4)	100 % BR		
Médecins non spécialistes (3)(4)	100 % BR		
Actes thérapeutiques et de chirurgie			
Actes diagnostiques (3)(4)	100 % BR	100 % BR	
Médecins non spécialistes (3)(4)	100 % BR	100 % BR	
Médecins			
Médecins à Service Médical Rendu (SMR)	100 % BR		
Médecins à Service Médical Rendu (SMR)	100 % BR		
Médecins à Service Médical Rendu (SMR)	100 % BR		
Prothèses sans implantation			
Prothèses dentaires	100 % BR		
Prothèses dentaires	100 % BR		
Participation du patient	Frais réels		Pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120€
ACTES CHIRURGICAUX			
Soins et prothèses 100% santé (2)			
Eye Care			AMO + 100% des frais restant à charge de l'intervention après intervention de l'AMO dans la limite des PLV.
Autres soins postopératoires et prothèses dentaires			AMO + 100% des frais restant à charge de l'intervention après intervention de l'AMO dans la limite des PLV.
Passer à honoraires forfaitaires (2)			
Passer à honoraires forfaitaires (2)			
- Inlay, onlay	100 % BR		
- Inlay-Crow	125 % BR		
- Autres soins postopératoires et prothèses dentaires (dentaires, soins de suite de bouche)	270 % BR	300 % BR	Dans la limite des honoraires limités de facturation
Passer à honoraires libres (2)			
Passer à honoraires libres (2)			
- Inlay, onlay	100 % BR		
- Inlay-Crow	125 % BR		
- Autres soins postopératoires et prothèses dentaires (dentaires, soins de suite de bouche)	270 % BR	300 % BR	
- Autres soins postopératoires (dentaires, soins de suite de bouche)	170 % BR		
Soins			
Soins dentaires complémentaires, chirurgicaux ou de prothèse	100 % BR		
Actes non remboursés par l'AMO			
Actes non remboursés par l'AMO	275 % BR		

Conditions

1 Honoraires et ventes tous les deux ans à date pour les adultes de 16 ans et plus (période révisée à un an en cas de renouvellement anticipé prévu à l'article L. 165-1 du Code de la sécurité sociale)
2 Honoraires et ventes tous les six mois à date pour les enfants de moins de 6 ans et de moins de 16 ans.
3 Honoraires et ventes tous les six mois à date pour les enfants jusqu'à 6 ans en cas de mauvaise adaptation de la denture à la morphologie, tous les ans dans tous les autres cas (Art R. 977-3 du Code de la sécurité sociale)

Equipements 100% santé - ventes toutes montres

Montre adulte (16 ans et plus) (2)	AMO + 100% des frais restant à charge de l'équipement après intervention de l'AMO dans la limite des PLV.		
Montre enfant (de moins de 16 ans) (2)	AMO + 100% des frais restant à charge de l'équipement après intervention de l'AMO dans la limite des PLV.		
Vente adulte (16 ans et plus)	AMO + 100% des frais restant à charge de l'équipement après intervention de l'AMO dans la limite des PLV.		
Vente enfant (moins de 16 ans)	AMO + 100% des frais restant à charge de l'équipement après intervention de l'AMO dans la limite des PLV.		
Prévisions d'appareillage pour les ventes de classe A (dentures de fabrication industrielle)	AMO + 100% des frais restant à charge de l'équipement après intervention de l'AMO dans la limite des PLV.		Prestation applicable lorsqu'un équipement comporte des ventes de catégories différentes.

Equipements hors 100% santé - ventes toutes montres

Montre adulte (16 ans et plus) (2)	35 €		montre Titan Medical
Montre enfant (de moins de 16 ans) (2)	25 €		montre Titan Medical
Vente adulte (16 ans et plus) (2)	Voir grille tarifaire		Forfait par vente et par bénéficiaire y compris l'achat de l'équipement.
Vente enfant (de moins de 16 ans) (2)	Voir grille tarifaire		Forfait par vente et par bénéficiaire y compris l'achat de l'équipement.

Prévisions supplémentaires portant sur un équipement

Prévisions supplémentaires portant sur un équipement			
Prévisions supplémentaires portant sur un équipement			
Prévisions supplémentaires portant sur un équipement			
Prévisions supplémentaires portant sur un équipement			
Prévisions supplémentaires portant sur un équipement			

Autres prestations

Autres prestations			
Autres prestations			

Classes A ou B

1. AMO + 100% des frais restant à charge de l'équipement par classe tous les 4 ans (date de délivrance), ce délai s'applique pour chaque catégorie indépendamment.

Equipement 100% santé

Classe A - Soins et 400€ limite de vente

2. AMO + 100% des frais restant à charge de l'équipement par classe tous les 4 ans (date de délivrance), ce délai s'applique pour chaque catégorie indépendamment.

3. AMO + 100% des frais restant à charge de l'équipement par classe tous les 4 ans (date de délivrance), ce délai s'applique pour chaque catégorie indépendamment.

Equipement hors 100% santé (2)

Classe A - Soins et 400€ limite de vente

100 % BR + 170€

100 % BR + 170€

Autres prestations sans restrictions (2)

100 % BR

PRESCRIPTIONS - Soins dentaires

1. Actes de prévention dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

2. Actes de prévention dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

3. Actes de prévention dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

4. Actes de prévention dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

5. Actes de prévention dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

ACTES CHIRURGICAUX

1. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

2. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

3. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

4. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

5. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

6. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

7. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

8. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

9. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

10. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

11. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

12. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

13. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

14. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

15. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

16. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

17. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

18. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

19. Actes de chirurgie dentaire par le règlement prévu en cas de soins.

VERRES UNIFOCAUX / MULTIFOCAUX / PROGRESSIFS	Avec/Sans Cylindre	SPH = sphère CYL = cylindre (+) S = SPH + CYL	BASE PRIME	
			Montant en € par verre de classe B	
			Adulte et enfant de 16 ans et +	Enfant - 16 ans
UNIFOCAUX	Sphériques	SPH de - 6 à + 6 (10)	48 €	38 €
		SPH < à -6 ou > à + 6	90 €	81 €
	Sphéro cylindriques	SPH de - 6 à 0 et CYL ≤ + 4	52 €	43 €
		SPH > 0 et S ≤ + 6	52 €	43 €
		SPH > 0 et S > + 6	86 €	76 €
		SPH < - 6 et CYL ≥ + 0,25	86 €	76 €
		SPH de - 6 à 0 et CYL > + 4	95 €	86 €
PROGRESSIFS ET MULTIFOCAUX	Sphériques	SPH de - 4 à + 4	114 €	105 €
		SPH < à -4 ou > à + 4	124 €	114 €
	Sphéro cylindriques	SPH de - 8 à 0 et CYL ≤ + 4	124 €	114 €
		SPH > 0 et S ≤ + 8	124 €	114 €
		SPH de - 8 à 0 et CYL > + 4	133 €	124 €
		SPH > 0 et S > + 8	133 €	124 €
		SPH < - 8 et CYL ≥ + 0,25	133 €	124 €

VERRES UNIFOCALUX / MULTIFOCALUX / PROGRESSIFS	Avec/Sans Cylindre	SPH = sphère CYL = cylindre (+) S = SPH + CYL	CONFORT	
			Montant en € par verre de classe B	
			Adulte et enfant de 16 ans et +	Enfant - 16 ans
UNIFOCALUX	Sphériques	SPH de - 6 à + 6 (10)	68 €	54 €
		SPH < à -6 ou > à + 6	128 €	115 €
	Sphéro cylindriques	SPH de - 6 à 0 et CYL ≤ + 4	74 €	61 €
		SPH > 0 et S ≤ + 6	74 €	61 €
		SPH > 0 et S > + 6	122 €	108 €
		SPH < - 6 et CYL ≥ + 0,25	122 €	108 €
		SPH de - 6 à 0 et CYL > + 4	135 €	122 €
PROGRESSIFS ET MULTIFOCALUX	Sphériques	SPH de - 4 à + 4	162 €	149 €
		SPH < à -4 ou > à + 4	176 €	162 €
	Sphéro cylindriques	SPH de - 8 à 0 et CYL ≤ + 4	176 €	162 €
		SPH > 0 et S ≤ + 8	176 €	162 €
		SPH de - 8 à 0 et CYL > + 4	189 €	176 €
		SPH > 0 et S > + 8	189 €	176 €
		SPH < - 8 et CYL ≥ + 0,25	189 €	176 €

VERRES UNIFOCAUX / MULTIFOCAUX / PROGRESSIFS	Avec/Sans Cylindre	SPH = sphère CYL = cylindre (+) S = SPH + CYL	CONFORT +	
			Montant en € par verre de classe B	
			Adulte et enfant de 16 ans et +	Enfant - 16 ans
UNIFOCAUX	Sphériques	SPH de - 6 à + 6 (10)	83 €	67 €
		SPH < à -6 ou > à + 6	158 €	141 €
	Sphéro cylindriques	SPH de - 6 à 0 et CYL ≤ + 4	92 €	75 €
		SPH > 0 et S ≤ + 6	92 €	75 €
		SPH > 0 et S > + 6	150 €	133 €
		SPH < - 6 et CYL ≥ + 0,25	150 €	133 €
		SPH de - 6 à 0 et CYL > + 4	166 €	150 €
PROGRESSIFS ET MULTIFOCAUX	Sphériques	SPH de - 4 à + 4	200 €	183 €
		SPH < à -4 ou > à + 4	216 €	200 €
	Sphéro cylindriques	SPH de - 8 à 0 et CYL ≤ + 4	216 €	200 €
		SPH > 0 et S ≤ + 8	216 €	200 €
		SPH de - 8 à 0 et CYL > + 4	233 €	216 €
		SPH > 0 et S > + 8	233 €	216 €
		SPH < - 8 et CYL ≥ + 0,25	233 €	216 €