

Prestations sous déduction sécurité sociale

PRESTATIONS	FORMULE 1	FORMULE 2	FORMULE 3
CHIRURGIE - HOSPITALISATION			
Hospitalisation médicale et chirurgicale (Frais de séjour, honoraires)	300% BR - SS	450% BR - SS	500% BR - SS
Chambre particulière	1,5% PMSS/J	2,5% PMSS/J	4% PMSS/J
Forfait journalier hospitalier	100% FR	100% FR	100% FR
Lit accompagnant (enfants - 16 ans)	1% PMSS/J	2% PMSS/J	2,5% PMSS/J
Frais de Transport	TM	TM	TM
FRAIS MEDICAUX COURANTS			
Pharmacie (remboursée SS)	TM	TM	TM
Consultations et visites généralistes/spécialistes	150% BR - SS	300% BR - SS	500% BR - SS
Analyses de laboratoire - Radiologies	150% BR - SS	300% BR - SS	500% BR - SS
Auxiliaires Médicaux - Actes de spécialités - Petite chirurgie -	150% BR - SS	300% BR - SS	500% BR - SS
Prothèses médicales auditives - Orthopédie	150% BR - SS	300% BR - SS	500% BR - SS
FRAIS DENTAIRES			
Soins dentaires remboursés SS	TM	TM	TM
Orthodontie remboursée SS	150% BR - SS	300% BR - SS	500% BR
Parodontologie, prophylaxie bucco dentaire	150% BR - SS	300% BR - SS	500% BR
Prothèse dentaires remboursées, inlays onlays	150% BR - SS	300% BR - SS	500% BR
Actes non remboursés par la SS (dans la limite de 3 actes par an/par bénéficiaire)			
- Piliers de bridge sur dent saine dans la limite de :	8% PMSS	13% PMSS	16% PMSS
<i>pour la pose de l'implant</i>	10% PMSS	15% PMSS	18% PMSS
<i>pour le faux moignon implantaire</i>	3% PMSS	5% PMSS	6% PMSS
<i>pour la couronne sur implant</i>	8% PMSS	13% PMSS	16% PMSS
OPTIQUES (par an et par bénéficiaire)			
Verres	6% PMSS	9% PMSS	13% PMSS
Montures	4% PMSS	5% PMSS	7% PMSS
Lentilles remboursées ou non SS	7% PMSS	11% PMSS	15% PMSS
Kératotomie (par œil)	10% PMSS	14% PMSS	20% PMSS
DIVERS			
Cures Thermales remboursée par la Sécurité sociale	8% PMSS	14% PMSS	20% PMSS
Allocation maternité (dans la limite des frais réels)	8% PMSS	14% PMSS	20% PMSS
Assistance	Inclus	Inclus	Inclus
PREVENTION (par an et par bénéficiaire)			
Vaccins prescrits par le médecin	4% PMSS	4% PMSS	4% PMSS
Examen de dépistage de l'ostéoporose entre 45 et 59 ans	2% PMSS	2% PMSS	2% PMSS
Détartrage annuel complet	150% BR - SS	150% BR - SS	150% BR - SS

BR : Base de remboursement de la SS

PMSS : Plafond mensuel de la Sécurité Sociale - 2885€ pour 2010

COTISATIONS MENSUELLES	FORMULE 1	FORMULE 2	FORMULE 3
Unique	2,62%	3,66%	5,05%
ou			
Isolé (Célibataire, veuf ou divorcé sans enfant)	1,13%	1,57%	2,18%
Chargé de famille	3,13%	4,39%	6,08%