



**RÉGIME FRAIS DE SANTÉ**

**GARANTIES**

**OPTION  
PRIMO**

**OPTION  
PREMIUM**

**OPTION  
100%**

**OPTION  
150%**

**OPTION  
200%**

**OPTION  
250%**

**Garanties en cas d'hospitalisation**

Sous déduction des remboursements Sécurité Sociale pour les complémentaires

	OPTION PRIMO	OPTION PREMIUM	OPTION 100%	OPTION 150%	OPTION 200%	OPTION 250%
Hospitalisation	100%	100%	100%	150%	150%	150%
Forfait hospitalier	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Illimité en hosp. méd. et chir.						
Ets. Médicalisés limité à	120 j / an	120 j / an	120 j / an	120 j / an	120 j / an	120 j / an
Ets. Psychiatriques limité à	60 j / an	60 j / an	60 j / an	60 j / an	60 j / an	60 j / an
Ind. Journ. Conval. Limitées	-	-	13€/j	14€/j	14€/j	14€/j
Hosp. méd. et chir. à	-	-	180 j / an	180 j / an	180 j / an	180 j / an
Sana, préventorium à	-	-	90 j / an	90 j / an	90 j / an	90 j / an
Psychiatrie à	-	-	30 j / an	30 j / an	30 j / an	30 j / an
Maternité à	-	-	12 j	12 j	12 j	12 j
Chambre particulière	oui maternité 54€/j	oui maternité 54€/j	54€/j	54€/j	54€/j	54€/j
Accompagnement enfant	31€/j pdt 5 j	31€/j pdt 5 j	31€/j pdt 5 j	31€/j pdt 5 j	31€/j pdt 5 j	31€/j pdt 5 j
Frais de transport / hosp.	100€/ hosp.	150€/ hosp.	336€/ hosp.	366€/ hosp.	366€/ hosp.	366€/ hosp.

**Garanties hors hospitalisation**

Frais transport ambulatoire*	-	-	336€ / an	366€/ an	366€/ an	366€/ an
Soins médicaux	100%	100%	100%	150%	200%	250%
Analyses médicales	100%	100%	100%	150%	200%	250%
Soins dentaires	100%	-	100%	150%	200%	250%
Prothèses dentaires	100%	-	100%	150%	200%	250%
Forfait dentaire (SPR)	100€/ an	-	206€/ an	309€/ an	412€/ an	515€/ an
Orthodontie	100%	-	100%	150%	200%	250%
Forfait orthodontie	-	-	160€ /semestre	228€/semestre	320€/semestre	411€/semestre
Panier dentaire	-	1000€/ an	-	-	-	-
Cures thermales	100%	100%	100%	150%	200%	250%
Forfait cure thermale	-	-	54€/ an	69€/ an	69€/ an	69€/ an
Pharmacie	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Appareillage orthopédique	100%	100%	160%	160%	200%	250%
Correction auditive	100%	100%	160%	160%	200%	250%
Forfait correction auditive	-	-	290€/ an	310€/ an	344€/ an	382€/ an
Prothèse capillaire	100%	100%	160%	160%	200%	250%
Chirurgie optique	-	-	381€/ œil	381€/ œil	381€/ œil	381€/ œil
Optique lunettes	100%	-	100%	150%	200%	250%
Lentilles	100%	-	100%	150%	200%	250%
Forfait optique	100€/ an	-	245€/ an	348€/ an	451€/ an	554€/ an
Panier optique	-	250€/ an	-	-	-	-
Forfait médecine douce	150€/ an	150€/ an	150€/ an	150€/ an	150€/ an	150€/ an
Sevrage tabagique	50€/ an	50€/ an	50€/ an	50€/ an	50€/ an	50€/ an
Bilan de prévention (cancer du sein, colon, hépatite, dentaire...)	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Forfait contraception ménopause	50€/ an	50€/ an	50€/ an	50€/ an	50€/ an	50€/ an

Tous les membres d'une même famille doivent bénéficier d'un niveau de garantie équivalent - % de remboursement exprimé en fonction du tarif de convention de la Sécurité Sociale \* transport réalisé par un professionnel et médicalement justifié.



**RÉGIME FRAIS DE SANTÉ**

**GARANTIES**

**OPTION  
EXCELLENCE**

**Garanties en cas d'hospitalisation**

	Sur France	Sur Suisse
Hospitalisation (médicale, chirurgicale et maternité)	150%	
Forfait hospitalier	100%	
<b>Illimité en hosp. méd. et chir.</b>		Frais Réels limités à 1700€/ jour *
Ets. Médicalisés limité à	120 j / an	
Ets. Psychiatriques limité à	60 j / an	
<b>Ind. Journ. Conval. Limitées</b>	14€/ j	
Hosp. méd. et chir. à	180 j / an	
Sana, préventorium à	90 j / an	
Psychiatrie à	30 j / an	
Maternité à	12 j	
Chambre particulière	54€/ j	
Accompagnement enfant	31€/ j pdt 5 j	
Frais de transport / hosp.	366€/ hosp.	366€/ hosp.

**Garanties hors hospitalisation**

Frais transport ambulatoire **		366€/ an
Soins médicaux	250%	Frais Réels
Analyses médicales	250%	Frais Réels
Soins dentaires	250%	Frais Réels
Prothèses dentaires	250%	F.R. dans la limite de 2000€/ an
Forfait dentaire (SPR)		515€/ an
Orthodontie (moins de 16 ans)	250%	F.R. dans la limite de 2000€/ an
Forfait orthodontie (moins de 16 ans)		411€/ semestre
Cures thermales ***	250%	Frais Réels dans la limite de 800€/ an
Forfait cure thermale	69€/ an	
Pharmacie	100%	Frais Réels
Appareillage orthopédique	250%	Frais Réels
Correction auditive	250%	F.R. dans la limite de 500€/ an
Forfait correction auditive		382€/ an
Prothèse capillaire	250%	Frais Réels
Chirurgie optique		381€/ œil
Optique lunettes	250%	Frais Réels dans la limite de 200€/ an
Lentilles	250%	
Forfait optique		554€/ an
Forfait médecine douce		250€/ an
Forfait sevrage tabagique		50€/ an
Bilan de prévention (cancer du sein, colon, hépatite, dentaire, ...)		100%
Forfait contraception ménopause		50€/ an

Sur France % du tarif de convention Sécurité Sociale

\* Sauf les hospitalisations en psychiatrie qui sont exclues

\*\* Transport réalisé par un professionnel et médicalement justifié.

\*\*\* Cure thermale limitée à une par an

Tous les forfaits sont octroyés par bénéficiaire

**Tous les membres d'une même famille doivent bénéficier d'un niveau de garantie équivalent - % de remboursement exprimé en fonction du tarif de convention de la Sécurité Sociale**

TABLEAU GENERAL RECAPITULATIF  
**PRESTATIONS ET FORFAITS**