

PRESTATIONS ET FORFAITS

TABLEAU GÉNÉRAL RÉCAPITULATIF

	PRIMO	OPTION 100%	OPTION 150%	OPTION 200%	OPTION 250%
Hospitalisation et cure thermale					
Hospitalisation	100%	100%	150%	150%	150%
Forfait hospitalier	100%	100%	100%	100%	100%
Indemnités de convalescence par nuit		13 €	14 €	14 €	14 €
Limitées en hospitalisation		180 nuits/an	180 nuits/an	180 nuits/an	180 nuits/an
Limitées en psychiatrie		30 nuits/an	30 nuits/an	30 nuits/an	30 nuits/an
Limitées en maternité		12 nuits	12 nuits	12 nuits	12 nuits
Chambre particulière	60 €/j. en maternité	60 €/jour	60 €/jour	60 €/jour	60 €/jour
Accompagnement enfant limité à 5 jours	31 €/jour	31 €/jour	31 €/jour	31 €/jour	31 €/jour
Transport par hospitalisation ⁽¹⁾	100%	100%	100%	100%	100%
Forfait transport par hospitalisation ⁽²⁾	100 €	336 €	366 €	366 €	366 €
Cure Thermale	100%	100%	150%	200%	250%
Forfait cure thermale		54 €/an	69 €/an	69 €/an	69 €/an
Actes courants					
Transport hors hospitalisation ⁽¹⁾	100%	100%	100%	100%	100%
Forfait transport hors hospitalisation ⁽²⁾		336 €/an	366 €/an	366 €/an	366 €/an
Consultations, visites, généralistes, spécialistes⁽³⁾					
Médecins adhérents à l'OPTAM	100%	100%	150%	200%	250%
Médecins non adhérents à l'OPTAM	100%	100%	130%	180%	200%
Actes techniques médicaux, actes d'obstétrique, anesthésie, chirurgie, d'imagerie et d'échographie⁽³⁾					
Médecins adhérents à l'OPTAM	100%	100%	150%	200%	250%
Médecins non adhérents à l'OPTAM	100%	100%	130%	180%	200%
Analyses médicales	100%	100%	150%	200%	250%
Pharmacie	100%	100%	100%	100%	100%
Dentaire					
Soins dentaires	100%	100%	150%	200%	250%
Prothèses dentaires	100%	100%	150%	200%	250%
Forfait prothèses dentaires	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
Optique					
Forfait optique ⁽⁴⁾	DE 100 € À 200 € ⁽⁵⁾	245 €	348 €	451 €	470 €
Forfait lentilles acceptées ou refusées ⁽⁴⁾	100 €	245 €	348 €	451 €	470 €
Chirurgie optique		381 €/œil	381 €/œil	381 €/œil	381 €/œil
Auditif					
Appareil auditif	100%	160%	160%	200%	250%
Forfait correction auditive		290 €/an	310 €/an	344 €/an	382 €/an
Autres prestations					
Appareillage orthopédique	100%	160%	160%	200%	250%
Prothèse capillaire	100%	160%	160%	200%	250%
Médecine douce	150 €/an	150 €/an	175 €/an	200 €/an	240 €/an
Sevrage tabagique	50 €/an	50 €/an	50 €/an	50 €/an	50 €/an
Contraception et Ménopause	50 €/an	50 €/an	50 €/an	50 €/an	50 €/an
Vaccins refusés	50 €/an	50 €/an	50 €/an	50 €/an	50 €/an
Pharmacie non remboursable / Prescription médicale		50 €/an	50 €/an	50 €/an	50 €/an

Garanties exprimées en % de la base de remboursement de la Sécurité Sociale

Remboursement sous déduction des remboursements de la Sécurité Sociale

(1) Transport réalisé par un professionnel et médicalement justifié

(2) Forfait lors de dépassement d'honoraires en transport et après remboursement du BR

(3) Dépassements d'honoraires des médecins non adhérents au contrat d'accès aux soins (OPTAM). Le remboursement maximal doit être égal au remboursement effectué pour un médecin ayant signé l'OPTAM moins 20 % de la base de remboursement. (150% - 200%) moins 50% de la base de remboursement Sécurité Sociale (250%)

(4) Après remboursement de la Sécurité Sociale - Base remboursement Sécurité Sociale incluse dans forfait - Pour les adultes 1 équipement verres+monture tous les 2 ans sauf changement visuel accepté par la Sécurité Sociale; dans ce cas, remboursement annuel - Pour moins de 18 ans 1 équipement verres+montures par an - 150 € maxi sur les montures

(5) PRIMO - 100 € pour les 2 verres simple foyer dont la sphère est [- 6,00 et + 6,00] et dont le cylindre est ≤ à + 4,00

125 € maxi pour un verre multifocal ou progressif - 200 € maxi pour deux verres multifocaux ou progressifs

(6) Forfait annuel non cumulable avec forfait sur l'achat équipement monture + verre. A l'exception de la prise en charge du ticket modérateur.



Mutuelle "LA FRONTALIÈRE"