

## Pas de délai d'attente

## Garanties

Prestations en pourcentage du tarif de convention  
et / ou de la base de remboursement sous déduction des remboursements du Régime Obligatoire,  
dans la limite des frais réellement engagés.

### Limite d'âge à l'adhésion : 65 ans.

Responsabilis Santé	Niveau éco	Niveau équilibre	Niveau confort	Pour y voir plus clair...
<b>Frais hospitaliers en secteur conventionné</b>				
Forfait journalier	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Ex : opération de l'appendice Coût total de l'opération : 834 €, dont 550 € de dépassement d'honoraires des praticiens. <b>Niveau Confort :</b> pour 834 € dépensés, vous serez intégralement remboursés**.
Frais de séjour	Frais réels	Frais réels	Frais réels	
Honoraires chirurgicaux	100 %	300 %	300% la 1 <sup>ère</sup> année puis 500 %	
Chambre particulière (hospi. et maternité)	Néant	30 € par j	50 € par j	
Frais d'accompagnement enfant assuré - 18 ans	Néant	15 € par J	25 € par J	
Maison de repos et assimilés	100 % pendant 60 J	100 % pendant 120 J	100 % pendant 180 J	
Hospitalisation à domicile	100 %	100 %	150 %	
Soins inopinés à l'étranger	100 %	100 %	100 %	
<b>Frais hospitaliers en secteur non conventionné</b>				
Forfait journalier	Frais réels	Frais réels	Frais réels	
Frais de séjour	100 %	100 %	100 %	
Honoraires chirurgicaux	100 %	100 %	100 %	
Chambre particulière (hospi. et maternité)	Néant	Néant	Néant	
<b>Frais médicaux</b>				
Consultations, visites en parcours de soin	100 %	100 %	150 %	
Actes médicaux courants, soins externes et radiologie en parcours de soins*	100 %	100 %	150 %	
Auxiliaires médicaux, analyses	100 %	100 %	150 %	
Appareillage (orthopédie, prothèses auditives, petit appareillage)	100 %	100 %	150 %	
Transport	100 %	100 %	150 %	
<b>Pharmacie</b>				
Prise en charge par le RO	30% <sup>(1)</sup>	100 %	100 %	
<b>Frais dentaires</b>				
Orthodontie prise en charge par le RO	100 %	150 %	200 %	Ex : Dentaire Pose d'une couronne céramo-métallique Prix total : 460 € <b>Niveau Confort :</b> pour 460 € dépensés, votre remboursement atteindra 321 €**.
Prothèses dentaires prises en charge par le RO	100 %	100 % la 1 <sup>ère</sup> année puis 175 %	150 % la 1 <sup>ère</sup> année puis 300 %	
Orthodontie et prothèses dentaires non remboursées par le RO mais avec cotation	Néant	100 %	150 %	
Plafond années 1 et 2	Néant	Néant	750 €	
Plafond années suivantes	Néant	Néant	1 500 €	
Soins dentaires	100 %	150 %	200 %	
<b>Forfait soins dentaires non remboursés (Actes Hors Nomenclatures) :</b> implants dentaires et parodontologie	Néant	100 €	150 €	
<b>Frais d'optique</b>				
Monture, verres, lentilles acceptés par le RO Lentilles refusées par le RO et lentilles jetables Lentilles Forfait traitement de la myopie	50 € la 1 <sup>ère</sup> année puis 100 €	100 € la 1 <sup>ère</sup> année puis 200 €	150 € la 1 <sup>ère</sup> année puis 300 €	Ex : Optique Monture + verres <b>Niveau Confort :</b> pour 280 € dépensés, vous serez intégralement remboursés**.
<b>Maternité</b>				
forfait naissance/adoption	Néant	50 € la 1 <sup>ère</sup> année puis 100 €	50 € la 1 <sup>ère</sup> année puis 150 €	

**\*Conformément à la loi du 13 août 2004 : 1) Les visites, consultations et actes techniques d'imagerie (radiologie) réalisés par des médecins hors parcours de soins pourront donner lieu à des hausses du ticket modérateur et/ou des dépassements d'honoraires que ce contrat ne pourra rembourser. 2) Les actes de prévention définis par l'arrêté du 8 juin 2006 sont au moins remboursés au ticket modérateur, sauf pour les vaccins en niveau "Eco"**

- Les forfaits et plafonds de garanties figurant dans ce tableau ne sont valables qu'une fois par bénéficiaire et par année d'adhésion en cours. Ils ne peuvent donc pas être reportés d'une année sur l'autre.

- Votre âge est celui que vous aurez au 31 décembre de l'année d'adhésion.

\*\* Sous réserve de l'application des frais de gestion des prestations d'une valeur de 1.50 €.

### Comprendre

(1) en plus des remboursements du RO  
 RO = Régime obligatoire  
 TC = Tarif de convention en France métropolitaine.  
 Un seul niveau doit être souscrit pour une même famille.