

## GARANTIES FRAIS DE SANTE - FORMULE PRESTIGE -

Les montants des garanties ci-après sont exprimés y compris les remboursements de la Sécurité Sociale et dans la limite des frais réels. Seuls les montants des garanties exprimés en euros s'entendent en complément des remboursements Sécurité Sociale éventuels.

NATURE DES RISQUES	MONTANT DES GARANTIES								
<b>HOSPITALISATION MEDICALE CHIRURGICALE</b> • <u>Frais de séjour</u> : - Ets conventionnés ..... - Ets non conventionnés et secteur privé en hôpital public ..... • <u>Frais d'honoraires</u> : - Ets conventionnés ..... - Ets non conventionnés et secteur privé en hôpital public ..... • Forfait Journalier de la Sécurité Sociale ..... • Chambre particulière ..... • Frais d'accompagnant enfant de moins de 16 ans ou de moins de 18 ans si l'enfant est handicapé .....	<b>100 % des Frais Réels</b> <b>90 % des Frais Réels</b> <b>100 % des Frais Réels dans la limite de 600 % de la BR SS</b> <b>90 % des Frais Réels dans la limite de 600 % du PU</b> <b>100 % des Frais Réels</b> <b>80 € par jour</b>  <b>77 € par jour</b>								
<b>AUTRES SEJOURS</b> (Ets conventionnés) • Centres de longs et moyens séjours (remboursement limité à 90 jours par séjour et par année civile y compris pour le forfait journalier hospitalier) .....	<i>Pour les séjours dont la durée est supérieure à l'année civile, aucune nouvelle indemnisation n'est due au 1<sup>er</sup> janvier de l'année suivante</i>  <b>100 % des Frais Réels</b>								
<b>TRANSPORT</b> (Ambulances, VSL, Samu, pris en charge par la sécurité sociale) .....	<b>100 % des Frais Réels</b>								
<b>HONORAIRES MEDICAUX ET PARAMEDICAUX</b> (hors hospitalisation) • Consultations généralistes ..... • Consultations spécialistes, actes d'imagerie, actes d'échographie, actes de chirurgie, actes d'anesthésie, actes techniques médicaux (hors imagerie), auxiliaires médicaux, analyses et laboratoires ..... • Forfait global ostéodensitométrie non remboursée par la sécurité sociale .....	<b>450 % de la BR SS</b>  <b>450 % de la BR SS</b>  <b>60 € par an et par bénéficiaire</b>								
<b>PACK MEDECINE DOUCE</b> (voir § III de l'Annexe) • Ostéopathie, Chiropractie, Acupuncture .....	<b>100 € par an et par bénéficiaire, sur présentation de factures</b>								
<b>PROTHESES AUDITIVES</b> .....	<b>1000 € par prothèse</b>								
<b>APPAREILLAGE</b> (remboursé par la sécurité sociale) • Prothèses orthopédiques / Petits appareillages / Accessoires ..... • Gros appareillage (voir liste au § V de l'Annexe) .....	<b>400 % de la BR SS</b> <b>400 % de la BR SS + 1000 € par an et par bénéficiaire</b>								
<b>PHARMACIE</b> • Frais pharmaceutiques + tiers payant (Médicaments remboursés à 65 % et à 35 % par la sécurité sociale) ..... • Pilule contraceptive non remboursée par la sécurité sociale .....	<b>100 % de la BR SS</b>  <b>225 € par an, sur présentation d'une facture</b>								
<b>FORFAIT MATERNITE OU ADOPTION</b> ..... • Chambre particulière .....	<b>520 €<sup>1</sup></b> [Forfait doublé en cas de naissances multiples] <b>80 € par jour</b> [maximum 5 jours]								
<b>FORFAIT CURE THERMALE</b> • Honoraires + traitement ..... • Hébergement + transport .....	Cure acceptée par la sécurité sociale <b>450 % de la BR SS, par an et par bénéficiaire</b> <b>520 € par an et par bénéficiaire</b>								
<b>OPTIQUE<sup>2</sup></b> • Verre unifocal ..... • Verre progressif ou multifocal ..... • Monture ..... • Lentilles de contact correctrices ayant donné lieu ou non à un remboursement de la Sécurité Sociale, y compris jetables ..... • Opération de la myopie .....	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>ADULTE :</b></td> <td style="width: 50%;"><b>ENFANT DU PARTICIPANT DE MOINS DE 18 ANS :</b></td> </tr> <tr> <td><b>120 € par verre et par bénéficiaire</b></td> <td><b>80 € par verre et par bénéficiaire</b></td> </tr> <tr> <td><b>200 € par verre et par bénéficiaire</b></td> <td><b>130 € par verre et par bénéficiaire</b></td> </tr> <tr> <td><b>200 €</b></td> <td><b>130 €</b></td> </tr> </table> <b>350 € par année civile et par bénéficiaire</b> <b>1000 € [Forfait global]</b>	<b>ADULTE :</b>	<b>ENFANT DU PARTICIPANT DE MOINS DE 18 ANS :</b>	<b>120 € par verre et par bénéficiaire</b>	<b>80 € par verre et par bénéficiaire</b>	<b>200 € par verre et par bénéficiaire</b>	<b>130 € par verre et par bénéficiaire</b>	<b>200 €</b>	<b>130 €</b>
<b>ADULTE :</b>	<b>ENFANT DU PARTICIPANT DE MOINS DE 18 ANS :</b>								
<b>120 € par verre et par bénéficiaire</b>	<b>80 € par verre et par bénéficiaire</b>								
<b>200 € par verre et par bénéficiaire</b>	<b>130 € par verre et par bénéficiaire</b>								
<b>200 €</b>	<b>130 €</b>								

## GARANTIES FRAIS DE SANTE - FORMULE PRESTIGE -

(Suite)

NATURE DES RISQUES	MONTANT DES GARANTIES	
<p><b>DENTAIRE</b><sup>3</sup></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soins (soins dentaires et parodontologie pris en charge et codifiés en soins par la sécurité sociale).....</li> <li>• Prothèses fixes, y compris inlay/onlay core :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dents non visibles .....</li> <li>- Dents visibles .....</li> </ul> </li> <li>• Prothèses mobiles (remboursées par la sécurité sociale) ..</li> <li>• Prothèses provisoires .....</li> <li>• Implants :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pose de l'implant (phase opératoire) (*) .....</li> <li>- Faux moignon implantaire (*) .....</li> <li>- Couronne sur implant (*) .....</li> </ul> </li> <li>• Orthodontie remboursée par la Sécurité Sociale (**)</li> <li>• Orthodontie non remboursée par la Sécurité Sociale (**)</li> </ul>	<p><b>300 %</b> de la <b>BR SS</b></p> <p><b>450 %</b> de la <b>BR SS</b></p> <p><b>600 %</b> de la <b>BR SS</b></p> <p><b>700 %</b> de la <b>BR SS</b></p> <p><b>50 €</b> par dent</p> <p><b>400 €</b></p> <p><b>100 €</b></p> <p><b>300 €</b> pour la couronne visible ou <b>200 €</b> pour la couronne non visible</p> <p><b>500 %</b> de la <b>BR SS</b></p> <p><b>750 €</b> par semestre</p>	<p><i>Une dent non visible est une molaire, une dent visible correspond à l'ensemble des autres dents (incisives, canines, prémolaires).</i></p> <p>] (*) Chacun de ces actes ] est limité à <u>trois par an</u> ] <u>et par bénéficiaire</u> ]</p> <p>] (**) Dans la limite de 6 ] semestres maximum</p>
<p><b>PRÉVENTION</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ensemble des actes de prévention décrits à l'article R.871-2 du Code de la sécurité sociale .....</li> <li>• Consultation nutritionniste, diététicien diplômé d'Etat et non médecin .....</li> <li>• Traitement nicotinique de substitution sur prescription médicale et présentation de factures + décomptes ss .....</li> </ul>	<p><b>100 %</b> de la <b>BR SS</b> par an et par bénéficiaire (<i>voir la liste des actes au § I de l'Annexe</i>)</p> <p><b>200 €</b> par an et par bénéficiaire</p> <p><b>80 €</b> par an et par bénéficiaire</p>	
<p><b>VACCINS PRESCRITS</b> non remboursés par la ss .....</p>	<p><b>80 €</b> par an et par bénéficiaire</p>	
<p><b>ASSISTANCE VIE QUOTIDIENNE</b></p>	<p><i>Voir descriptif au § II de l'Annexe</i></p>	

**ABREVIATIONS :**

**BR SS :** Base de Remboursement de la Sécurité Sociale

**PU :** Prix Unitaire

**SS :** Sécurité Sociale

**PMSS :** Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale

**LEGENDE :**

<sup>1</sup> Forfait en valeur 2009, indexé sur le plafond sécurité sociale.

<sup>2</sup> En optique, il est versé un forfait en euros « monture + 2 verres » et un forfait en euros « lentilles » par année civile et par bénéficiaire. Les lentilles de couleurs ne sont pas remboursées.

<sup>3</sup> Pour les prothèses dentaires, le remboursement est plafonné à 2500 € par année civile et par bénéficiaire.

◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

## GARANTIES FRAIS DE SANTE - FORMULE PRESTIGE -

### COTISATIONS MENSUELLES POUR L'ANNEE 2010 :

Structure de cotisations	COLLEGE CADRE			COLLEGE NON CADRE		
	① FAMILLE	② ISOLE      FAMILLE		① FAMILLE	② ISOLE      FAMILLE	
Tarif hors Alsace Moselle	6,36 %	3,02 %	7,88 %	5,42 %	2,57 %	6,71 %
Tarif Alsace Moselle	5,71 %	2,72 %	7,10 %	4,88 %	2,31 %	6,05 %

Les taux ci-dessus sont exprimés en % du Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale (PMSS). La valeur du PMSS au 1<sup>er</sup> janvier 2010 est fixée à : **2 885 €**

- ① FAMILLE : un tarif, quelle que soit la composition de la famille
- ② ISOLE / FAMILLE : un tarif pour les célibataires et un tarif quelle que soit la composition de la famille

Le choix de la structure de cotisations ① ou ② s'applique à l'ensemble du collègue concerné.

♦♦♦♦♦♦♦♦♦♦