

Garantie Frais de Santé - Ma Mutuelle de Village
Les prestations prévues aux contrats ci-dessous ne peuvent être servies dans leur intégralité que dans le cadre du parcours de soins

	Sécurité Sociale	Santéprim'	Santéplus	Santépro	Santépack
		SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut
ACTES MEDICAUX ET PARAMEDICAUX					
Consultations - Visites - Actes techniques médicaux (ATM) (Signataire DTPAM*)	70%	100%	100%	130%	150%
Consultations - Visites - ATM (non Signataire DTPAM*)	70%	100%	100%	110%	120%
Radiologie	70%	100%	100%	100%	100%
Analyses, examens de laboratoire	60 à 70%	100%	100%	100%	100%
Soins infirmiers	60%	100%	100%	100%	100%
Kinésithérapie	60%	100%	100%	100%	100%
Orthophonie, Orthoptie	60%	100%	100%	100%	100%
PHARMACIE					
Pharmacie 15% - 30% - 65%	Tous taux	100%	100%	100%	100%
Contraception	(5) -	-	20€ / an	25 € / an	30 € / an
Orthopédie	(5) 60%	100%	100%	100%	100%
Forfait Orthopédique et petit appareillage	-	-	-	100 €	200 €
Prothèses auditives	60%	100%	100%	100%	100%
Équipement 100% santé (à compter du 1er Janvier 2021)	(7) 60%	Rbt Intégral	Rbt Intégral	Rbt Intégral	Rbt Intégral
Équipement classe II remboursées par AMO - 1 ou 2 équipement(s)	(5) -	100% + 100 €	100% + 200 €	100 € + 300 €	100% + 400 €
OPTIQUE Les remboursements prévus ci-dessous sont limités aux montants fixés par le décret n° 2019-21 du 11 janvier 2019 (1)(2)					
Verres - Montures - remboursé(e)s par AMO **	60%	100%	100%	100%	100%
Équipement 100% santé	60%	Rbt Intégral	Rbt Intégral	Rbt Intégral	Rbt Intégral
Équipements Classe B :					
Forfait équipement monture + verres simples **	-	50 €	180 €	220 €	260 €
Forfait équipement monture + verres mixtes **	-	150 €	195 €	240 €	280 €
Forfait équipement monture + verres complexes **	-	200 €	210 €	260 €	300 €
		(dont monture 30€ max)	(dont monture 60€ max)	(dont monture 80€ max)	(dont monture 100€ max)
Lentilles correctives remboursées par AMO **	(5) 60%	100%	100%	100%	100%
Lentilles remboursées	(5) -	-	-	46 €	61 €
Forfait Chirurgie laser (par œil)	(5) -	-	-	250 €	350 €
DENTAIRE					
Soins dentaires	70%	100%	100%	100%	100%
Prothèses dentaires 100% santé	70%	Rbt Intégral	Rbt Intégral	Rbt Intégral	Rbt Intégral
Autres prothèses remboursées par AMO :					
Inlay-Onlay	70%	125%	100% + 250 €	100% + 300 €	100% + 320 €
Inlay Core	70%	125%	100% + 140 €	100% + 140 €	100% + 180 €
Couronne provisoire	70%	125%	170%	200%	250%
Couronne dentaire	70%	125%	170%	200%	250%
Bridges	70%	125%	170%	200%	250%
Prothèses amovibles	70%	125%	170%	200%	250%
Actes nomenclaturés non remboursés	(5) -	-	-	50% BRSS	100% BRSS
Plafond annuel cumulé sur Prothèses remboursées SS hors 100% santé	(5) -	-	600 €	800 €	1 000 €
Orthodontie acceptée et remboursée 100% SS (2fois/an/bénéficiaire de moins de 16 ans) (TC)	(5) 100%	125%	150%	150%	200%
HOSPITALISATION					
Soins externes en hôpitaux publics et semi privés	60 à 70%	100%	100%	100%	100%
Hospitalisation médicale, chirurgicale - séjours et actes	80%	100%	100%	100%	100%
Honoraires Chirurgiens-Anesthésistes-ostétriciens (signataires DTPAM*)	80%	100%	100%	130%	150%
Honoraires Chirurgiens-Anesthésistes-ostétriciens (signataires non DTPAM*)	80%	100%	100%	110%	120%
Forfait Hospitalier (hors établissements médico sociaux)	(3) -	100% illimité	100% illimité	100% illimité	100% illimité
PAT (Participation forfaitaire pour tout acte égal ou supérieur à 121€)	-	100%	100%	100%	100%
Frais d'accompagnement moins de 16 ans ou + de 70 ans (lit et repas)	(5) -	-	FR/30jr/an	FR/30jr/an	FR/30jr/an
Frais de transport en ambulance remboursée SS	65%	100%	100%	100%	100%
CHAMBRE PARTICULIERE					
Chambre particulière en hôpitaux, cliniques: hospitalisation médicale, chirurgicale ou maternité	-	-	40€/30jr/an	45€/30jr/an	50€/30jr/an
Etablissements spécialisés (maison de repos, rééducation, moyen et long séjour, psychiatrie, gériatrie...)	-	-	40€/10jr/an	45€/20jr/an	50€/30jr/an
CURES THERMALES					
Soins	65 à 100%	-	100%	100%	100%
Forfait Hébergement Soins et Transport	(5) -	-	-	77 €	92 €
PREVENTION					
Détartrage sus et sous gingival	(5) 65%	100%	100%	100%	100%
Vaccins (liste art.R871.2CS)	65%	100%	100%	100%	100%
Sevrage tabagique - hors cigarette électronique	(5) -	45 €	60 €	90 €	90 €
PRESTATIONS COMPLEMENTAIRES (1 fois/an)					
Amniocentèse	(5) -	-	-	-	31 €
Péridurale	(5) -	-	-	-	31 €
Ostéopathie ou acupuncteur ou nutritionniste	(5)(6) -	30 €	35 €	40 €	45 €
Prothèses capillaires et /ou mammaires (TC)	100%	100%	100%	100%	100%
Forfait prothèses capillaires et mammaires	(5) -	-	150 €	200 €	250 €
Prévoyance : Prestations garanties par la Mutuelle Générale de Prévoyance (M.G.P.) RNM 337 682 660					
frais d'obsèques					457,35 €
majoration en cas d'accident (sauf volontaire)					1 524 €
Assistance vie quotidienne				oui	

(1) Ticket modérateur et forfait limité à 1 équipement tous les 2ans Sauf pour les moins de 18 ans ou en cas d'évolution de la vue (limité à 1 an)

(2) Forfait optique comprenant le Ticket Modérateur et le dépassement d'honoraire optique - Montant maximum des montures pris en compte : 100€

(3) Excepté établissement médicaux-sociaux

(4) Excepté en psychiatrie, maison de repos, de convalescence, de rééducation, moyens et longs séjours

(5) Par année civile et par bénéficiaire et sur présentation d'une facture acquittée

(6) **Ostéopathie** : prise en charge uniquement des soins réalisés par des praticiens inscrits au fichier ADELI / **Acupuncture** : prise en charge uniquement des soins réalisés par des praticiens reconnus comme médecin selon l'art. L4111 du code de la santé publique.

(7) Tous les 4 ans

FR = Frais réels AMO = Assurance Maladie Obligatoire TM = Ticket Modérateur TC = Tarif Conventionnel de la Sécurité Sociale BRSS = Base de Remboursement SS

*DTPAM = Dispositif de pratique tarifaire maîtrisé (ancien CAS, OPTAM, OPTAM-CO). Il rassemble les dispositifs ayant pour objet la maîtrise des dépassements d'honoraires des professionnels de santé conventionnés. La liste des médecins est consultable sur le site de l'assurance maladie (www.ameli.fr).

** Sur prise en charge