

MEDIAPOST HORS DISTRIBUTEURS

GARANTIES FRAIS MEDICAUX sous déduction de la Sécurité Sociale		BASE	SURCO 1	SURCO 2
SOINS DE VILLE				
Honoraires Médicaux				
Médecins Généralistes	Adhérent au DPTAM	500% BR	-	-
	Non adhérent au DPTAM	200% BR	-	.+300% BR
Médecins Spécialistes	Adhérent au DPTAM	500% BR	-	-
	Non adhérent au DPTAM	200% BR	-	.+300% BR
Analyses et examens de laboratoires		400% BR	-	-
Honoraires Paramédicaux - Auxiliaires Médicaux		200% BR	-	-
Actes d'imagerie et de radiologie	Adhérent au DPTAM	200% BR	-	-
	Non adhérent au DPTAM	180% BR	-	.+20% BR
Actes de Chirurgie et Actes techniques médicaux	Adhérent au DPTAM	500% BR	-	-
	Non adhérent au DPTAM	200% BR	-	.+300% BR
Transport		100% BR	-	-
HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE ET MATERNITE				
Frais de Séjour	Secteur conventionné	500% BR	-	-
	Secteur non conventionné	90% FR limité à 430% BRR	-	-
Honoraires	Adhérent au DPTAM	500% BR	-	-
	Non adhérent au DPTAM	200% BR	.+300% BR	.+300% BR
	Secteur non conventionné	200% TA	-	.+230% BRR
Forfait journalier		100% FR du forfait en vigueur	-	-
Transport		100% BR	-	-
Chambre particulière par jour		Secteur Conventionné : 100% FR Non Conventionné : 90% FR limité à 5% PMSS/jour	-	-
Frais d'accompagnant (enfant moins de 12 ans)		0,70% PMSS (maxi 15 jours)	-	-
Maison de Repos		0,40% PMSS par jour	-	-
Forfait actes lourds		100% FR	-	-
MEDICAMENTS				
- Médicaments pris en charge par la SS remboursés à 65% ou 100%		100% BR	-	-
- Médicaments pris en charge par la SS remboursés à 15% ou 30%		100% BR	-	-
- Médicaments prescrits non pris en charge par la SS		Néant	-	-
DENTAIRE				
Soins				
- Soins conservateurs pris en charge ou non par la SS		450% BR	-	-
- Inlay Onlay d'obturation		450% BR	-	-
100% SANTE : Prothèses dentaires				
Prothèses dentaires entrant dans le cadre du panier de soins 100% Santé sans reste à charge pour l'assuré		Remboursement Intégral dans la limite des Honoraires Limites de Facturation (HLF)		-
Prothèses dentaires Hors 100% Santé (Panier RAC Maîtrisé et Panier Libre)				
Prothèses dentaires prises en charge par la SS dans le cadre du Panier RAC Maîtrisé (****)		450% BR dans la limite des HLF (***)	-	-
Prothèses dentaires prises en charge par la SS dans le cadre du Panier Libre		450% BR	-	-
Inlay Core		450% BR	-	-
Prothèses dentaires non prises en charge par la SS				
Prothèses dentaires non prises en charge par la SS		Néant	-	-
Orthodontie				
- Orthodontie prise en charge par la SS		450% BR	-	-
- Orthodontie non prise en charge par la SS		400% BRR	-	-

Implantologie non prise en charge par la SS				
Implant racine non pris en charge par la SS		29% PMSS/dents (Maxi 3/an)	-	-
Infrastructure coronaire (inlay core) non pris en charge par la SS			-	-
Couronne sur implant non prise en charge par la SS		450% BR	-	-
OPTIQUE				
100% SANTE : Equipement Optique (Verres et Monture)				
Verres de Classe A (la paire) sans reste à charge pour l'assuré		Remboursement Intégral dans la limite des Prix Limites de Ventes	-	-
Monture de Classe A sans reste à charge pour l'assuré		Remboursement Intégral dans la limite des Prix Limites de Ventes	-	-
Prestations d'appairage sans reste à charge pour l'assuré		Remboursement Intégral dans la limite des Prix Limites de Ventes	-	-
Equipement Optique Hors 100% Santé				
Un équipement de 2 verres de Classe B + 1 monture de Classe B				
- avec 2 verres simples (a)		420€ (160€ par verre et 100€ pour la monture)	-	.+50€ pour la Monture
- avec 2 verres complexes (c)		700€ (300€ par verre et 100€ pour la monture)	-	.+50€ pour la Monture
- avec 2 verres très complexes (f)		800€ (350€ par verre et 100€ pour la monture)	-	.+50€ pour la Monture
- avec 1 verre simple et 1 verre complexe (b)		560€ (160€/verre simple et 300€/verre très complexe et 100€ /monture)	-	.+50€ pour la Monture
- avec 1 verre simple et 1 verre très complexe (d)		610€ (160€/verre simple et 350€/verre très complexe et 100€ /monture)	-	.+50€ pour la Monture
- avec 1 verre complexe et 1 verre très complexe (e)		750€ (300€/verre complexe et 350€/verre très complexe et 100€ /monture)	-	.+50€ pour la Monture
En cas de choix d'une monture en classe A et de verres en Classes B, le prix de la monture (30€) sera déduits des forfaits ci-dessus. Renouvellement des verres et monture delon disposiiton réglementaires				
Lentilles prises en charge par la SS		10% PMSS par an (puis TM)	-	-
Lentilles non prises en charge par la SS		10% PMSS par an	-	-
Lentilles jetables		10% PMSS par an	-	-
Chirurgie réfractive de l'œil par œil		24% PMSS par œil	-	-
MATERIEL MEDICAL				
Matériel médical				
Appareillage remboursé par la Sécurité Sociale (hors dentaire et auditif)		400% BR	-	-
Orthopédie		400% BR	-	-
AIDES AUDITIVES				
Jusqu'au 31.20.2020				
Aides auditives de Classe 1 et 2 (y compris accessoires, piles et entretien pris en charge par la Sécurité Sociale)		270% BR	-	-
A partir du 01.01.2021				
100% SANTE : Aides auditives				
Aides auditives de Classe 1 entrant de le cadre du Panier de Soins 100% Santé sans reste à charge pour l'assuré		Remboursement Intégral dans la limite des Prix Limites de Ventes	-	-
Aides auditives remboursées par la SS Hors 100% Santé				
Aides Auditives hors panier de soins 100% Santé (Appareil de Classe 2 à prix libre)		270% BR (Maxi 1700€ par oreille tous les 4 ans y compris SS)	-	-
Aides Auditives non remboursées par la SS		152,45€ par prothèse	-	-
AUTRES ACTES				
Cure thermale prise en charge par la SS		25% PMSS par cure	-	-
Cure thermale prescrite refusée par la SS		15% PMSS par cure	-	-
Forfait naissance ou adoption		Néant	-	-
Actes de médecine douce non pris en charge par la SS (ostéopathe)		35€ par séance limité à 3 par an	-	-

Actes de médecine douce non pris en charge par la SS (Chiropractie, Acupuncture, Ethiopathie, Biopathie))	35€ par séance limité à 3 par an	-	-
ACTES DE PREVENTION			
Détartrage annuel des dents	100% FR	-	-
Dépistage hépatite B	100% FR	-	-
Prise en charge de tous les actes définis dans la loi du 13 août 2004	100% FR	-	-
vaccins prescrits (aiguille, tetanos, poliomyélite (tous âges) , coqueluche (avant 14 ans) , hépatite B (avant 14 ans), BCG (avant 4 ans), rubéole (pour certaines femmes), haemophilus	100% FR	-	-
ASSISTANCE			
Assistance	Incluse	-	-

(*) En % du tarif d'autorité en secteur non conventionné

(**) Prix Limite de vente

(***) Honoraires Limites de Facturation

(****) Panier Reste à Charge Maîtrisé

SIGNIFICATION DES ABREVIATIONS UTILISEES DANS LE TABLEAU

BR: Base de remboursement Sécurité Sociale

BRR: Base de remboursement Sécurité Sociale reconstituée

FR: Frais réels