

# Garanties du régime Frais de santé

	Remboursement Sécurité sociale	Garanties conventionnelles complémentaires Familles Rurales	Total remboursement Sécurité sociale + Base conventionnelle Familles Rurales
<b>Pharmacie</b>			
Pharmacie à 65%	65% BR	35% BR <sup>(1)</sup>	100% BR
Pharmacie à 30%	30% BR	70% BR <sup>(1)</sup>	100% BR
Pharmacie à 15%	15% BR	85% BR <sup>(1)</sup>	100% BR
<b>Consultations et soins courants</b>			
Consultations - visites généralistes CAS *	70% BR	70% BR	140% BR
Consultations - visites généralistes non CAS *	70% BR	50% BR	120% BR
Consultations - visites spécialistes CAS *	70% BR	100% BR	170% BR
Consultations - visites spécialistes non CAS *	70% BR	80% BR	150% BR
Auxiliaires médicaux	60% BR	40% BR <sup>(1)</sup>	100% BR
Analyses	60% BR	40% BR <sup>(1)</sup>	100% BR
Radiologie CAS *	70% BR	80% BR	150% BR
Radiologie non CAS *	70% BR	60% BR	130% BR
Actes techniques médicaux CAS *	70% BR	80% BR	150% BR
Actes techniques médicaux non CAS *	70% BR	60% BR	130% BR
<b>Dentaire</b>			
Soins dentaires	70% BR	30% BR <sup>(1)</sup>	100% BR
Prothèses dentaires remboursées SS	70% BR	400% BR	470% BR
Orthodontie acceptée SS	100% BR	400% BR	500% BR
Prothèses dentaires non remboursées SS			
Orthodontie refusée	Néant	Crédit annuel 1 000 € par bénéficiaire	
Implants			
Parodontologie			
<b>Optique</b>			
Verres et monture*	60% BR	cf. grille optique	
Lentilles	60% BR / Néant	200€ <sup>(2)</sup>	100% BR / Néant + 200€ - TM <sup>(3)</sup>
Chirurgie réfractive	Néant	600€ par œil / an par bénéficiaire	
<b>Hospitalisation - Secteur conventionné</b>			
Honoraires CAS *	80% / 100% BR	300% BR	380% BR / 400% BR
Honoraires non CAS *	80% / 100% BR	100% BR	180% BR / 200% BR
Frais de séjour	80% / 100% BR	300% BR	380% BR / 400% BR
Forfait hospitalisation	Néant	100% FR	100% FR
Chambre particulière	Néant	70€/ Jour	70€/ Jour
Lit accompagnement enfants	Néant	70€/ Jour	70€/ Jour
Transport	65% BR	35% BR	100% BR
Participation forfaitaire de 18 € pour les actes médicaux lourds >120 €	-	Oui	Oui
<b>Hospitalisation - Secteur non conventionné</b>			
Honoraires	80% TA	TM	100% TA
Frais de séjour	Néant	TM	TM
<b>Autres prothèses</b>			
Autres prothèses remboursées SS	60% BR	300% BR	360% BR
Prothèses auditives remboursées SS	60% BR	300% BR	360% BR
<b>Divers</b>			
Cure thermale acceptée SS	65% BR	35% BR + 500€	100% BR + 500€
Forfait maternité	Néant	500€ / enfant	500€ / enfant
Spécialités non remboursées par la Sécurité sociale (ostéopathes, chiropracteurs, podologues, acupuncteurs, diététiciens, psychologues, psychomotricien)	Néant	Forfait de 25€ par acte, plafonné à 100€ par an et par bénéficiaire	
<b>Prévention</b>			
Frais de prévention réglementaires	Néant	Prise en charge des actes de prévention dans la limite de 100% TM	

BR : Base de Remboursement de la SS

PMSS : Plafond Mensuel de la SS

TM : Ticket Modérateur

TA : Tarif d'Autorité

\*CAS : Contrat d'Accès aux Soins

<sup>(1)</sup> équivaut à 100% du TM

<sup>(2)</sup> (y compris TM si remboursement SS) / 2 ans par bénéficiaire

<sup>(3)</sup> (si remboursement SS) / 2 ans par bénéficiaire



## Taux de cotisations des actifs en % du PMSS (Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale)

Régime Conventionnel	Régime général	Régime local	Option Facultative	Régime général	Régime local
Famille (au sens de la Sécurité sociale*)	3,15%	2,21%	Conjoint non à charge	2,16%	1,52%

\*conjoint non à charge exclu

## Grille optique

	Remboursement y/c Remboursement Ss par verre	
	ADULTES*	ENFANTS**
<b>Verres simple foyer, sphériques</b>		
Verre simple foyer, de sphère allant de -6 à +6	91,37 €	97,22 €
Verre simple foyer, de sphère allant de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10	202,47 €	216,01 €
Verre simple foyer, de sphère en dehors de la zone -10 à +10	254,57 €	276,98 €
<b>Verres simple foyer, sphéro-cylindrique</b>		
Verre simple foyer de cylindre inférieur ou égal à +4 et de sphère allant de -6 à +6	92,20 €	98,96 €
Verre simple foyer, de cylindre inférieur ou égal à +4 et de sphère en dehors de la zone allant -6 à +6	254,12 €	271,77 €
Verre simple foyer, de cylindre supérieur à +4 et de sphère allant de -6 à +6	203,75 €	216,74 €
Verre simple foyer, de cylindre supérieur à +4 et de sphère en dehors de la zone allant de -6 à +6	305,67 €	327,90 €
<b>Verres multi-focaux ou progressifs sphériques</b>		
Verre multi-focal ou progressif, de sphère allant de -4 à +4	254,39 €	273,51 €
Verre multi-focal ou progressif, de sphère en dehors de la zone en allant de -4 à +4	306,49 €	325,98 €
<b>Verres multi-focaux ou progressifs, sphérico-cylindriques</b>		
Verre multi-focal ou progressif, quelle que soit la puissance du cylindre et pour une sphère allant de -8 à +8	256,22 €	276,16 €
Verre multi-focal ou progressif, quelle que soit la puissance du cylindre et pour une sphère en dehors de la zone allant de -8 à +8	314,72 €	339,97 €
<b>Monture</b>	<b>121,70 €</b>	<b>118,29 €</b>

\* Pour les mineurs (-18 ans) un équipement annuel  
Pour les adultes (+18 ans) un équipement tous les 2 ans sauf évolution de la vue

Le réseau 	Myopie et hypermétropie (verres unifocaux)		Presbytie (verres multifocaux)	
	En dehors du réseau Prix public	Prix moyen négocié dans le réseau KALIVIA	En dehors du réseau Prix public	Prix moyen négocié dans le réseau KALIVIA
Monture	100 €	85 €	100 €	85 €
2 verres anti-reflet (sphère < 2 et cylindre 0)	173 €	117,20 €	446 €	321,60 €
Equipelement complet (avant remboursement)	273 €	202,20 €	546 €	406,60 €
	<b>-70,80€</b> sur le prix d'une paire de lunettes		<b>-139,40€</b> sur le prix d'une paire de lunettes	

## Exemples de remboursements

Actes	Frais réels	BRSS	Remb.Ss	Remb. Familles rurales	Reste à charge
Chirurgie (en secteur conventionné)	2 250,00 €	950,00 €	950,00 €	1 300,00 €	0,00 €
Consultation Ophtalmologue	55,00 €	23,00 €	16,10 € <sup>(1)</sup>	23,00 €	15,90 €
Monture Adulte	150,00 €	2,84 €	1,70 €	120,00 €	28,30 €
Verres progressifs Adulte (2 verres sphère : - 8 / + 8)	396,00 €	20,74 €	12,44 €	383,56 €	0,00 €
Prothèse dentaire (remboursée par la S.S)	500,00 €	107,50 €	75,25 €	424,75 €	0,00 €
Implant	1 000,00 €	-	-	1 000 € <sup>(2)</sup>	0,00 €
Orthodontie (remboursée par la SS)	800,00 €	193,50 €	193,50 €	606,50 €	0,00 €



<sup>(1)</sup> Hors participation forfaitaire d'1 €

<sup>(2)</sup> Crédit annuel de 1000 €