

| PRESTATIONS | REMBOURSEMENTS | | | | | | PRÉCISIONS |
|---|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO) DANS LE PARCOURS DE SOINS | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 1 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 2 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 3 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 4 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 5 | |
| SOINS COURANTS | | | | | | | |
| Honoraires médicaux | | | | | | | |
| Consultations, visites des médecins généralistes et spécialistes | | | | | | | |
| Médecins signataires D.P.T.M* | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 150 % B.R. | 200 % B.R. | |
| Médecins non signataires D.P.T.M* | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 105 % B.R. | 130 % B.R. | 180 % B.R. | |
| Médecins non conventionnés | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Honoraires paramédicaux | | | | | | | |
| Auxiliaires médicaux (dont infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes et pédicures-podologues) | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 120 % B.R. | 150 % B.R. | 200 % B.R. | |
| Psychologue adhérent au dispositif MonPsy | 60 % B.R. | 40 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | Dans la limite de 8 séances par année civile et par bénéficiaire. |
| Analyses et examens de laboratoire | | | | | | | |
| Analyses et examens de laboratoire | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 150 % B.R. | 200 % B.R. | |
| Actes d'imagerie | | | | | | | |
| Médecins signataires D.P.T.M* | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 150 % B.R. | 200 % B.R. | |
| Médecins non signataires D.P.T.M* | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 105 % B.R. | 130 % B.R. | 180 % B.R. | |
| Actes techniques médicaux et de chirurgie | | | | | | | |
| Médecins signataires D.P.T.M* | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 150 % B.R. | 200 % B.R. | |
| Médecins non signataires D.P.T.M* | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 105 % B.R. | 130 % B.R. | 180 % B.R. | |
| Médecins non conventionnés | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Médicaments | | | | | | | |
| Médicaments à Service Médical Rendu* important | 65 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Médicaments à Service Médical Rendu* modéré | 30 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Médicaments à Service Médical Rendu* faible | 15 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Matériel médical | | | | | | | |
| Accessoires, appareillages, orthopédie | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 150 % B.R. | 200 % B.R. | |
| Grand appareillage | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 150 % B.R. | 200 % B.R. | Limité à un plafond de 2000 € par an et par bénéficiaire. Une fois le plafond atteint, le ticket modérateur reste pris en charge. |
| Transports | | | | | | | |
| Transports | 65 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Cures thermales remboursées par l'A.M.O** | | | | | | | |
| Forfait thermal et honoraires de surveillance | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Hébergement et transport | 65 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| AIDES AUDITIVES | | | | | | | |
| Équipement 100 % santé ⁽¹⁾ | Classe I (Le professionnel de santé a pour obligation de vous proposer au moins un équipement « 100% santé » et d'établir un devis) | | | | | | |
| Aides auditives (jusqu'à 20 ans inclus) | 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Forfait par appareil, par an et par bénéficiaire. |
| Aides auditives (plus de 20 ans) | 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | Frais réels - 60 % B.R. | |
| Équipement hors 100 % santé ⁽¹⁾ | Classe II - Tarifs libres | | | | | | |
| Aides auditives (jusqu'à 20 ans inclus) | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. + 300 € | 100 % B.R. + 300 € | 100 % B.R. + 300 € | 100 % B.R. + 300 € | Forfait par appareil, par an et par bénéficiaire. |
| Aides auditives (plus de 20 ans) | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. + 300 € | 100 % B.R. + 400 € | 100 % B.R. + 450 € | 100 % B.R. + 650 € | |
| Accessoires, entretien, piles, réparation | | | | | | | |
| Accessoires, entretien, piles, réparations | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. + 30 € | 100 % B.R. + 30 € | 100 % B.R. + 30 € | 100 % B.R. + 30 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| AUTRES PRESTATIONS - DANS LA LIMITE DE 150 € PAR ANNÉE CIVILE ET PAR BÉNÉFICIAIRE | | | | | | | |
| Vaccins anti grippe | | | | 7 € | | | Par an et par bénéficiaire, sur prescription médicale. |
| Vaccins non remboursés par l'A.M.O** | | | | 50 € | | | Par an et par bénéficiaire, sur prescription médicale. |
| Analyses non remboursées et médicaments homéopathiques | | | | 50 € | | | Par an et par bénéficiaire, pour l'ensemble des postes et sur prescription médicale. |
| Dermatologue | | | | 50 € | | | Par an et par bénéficiaire, uniquement sur les actes hors nomenclature et sur prescription médicale. |
| Bilan nutritionnel | | | | 50 € | | | Sur la 1ère séance. |
| Diététicien | | | | 30 € | | | Par séance, dans la limite de 5 séances par an et par bénéficiaire. |
| Sevrage tabagique | | | | 75 € | | | Par an et par bénéficiaire, sur prescription médicale. |
| Contraceptif non remboursé sur prescription médicale, spermicides, contraception d'urgence, préservatifs masculins ou féminins, test de grosses non remboursé | | | | 50 € | | | Par an et par bénéficiaire. |
| Pédicure, podologue | | | | 30 € | | | Par an et par bénéficiaire. |

PÔLE SOINS COURANTS ET AIDES AUDITIVES ; GARANTIES PLUS

| PRESTATIONS | REMBOURSEMENTS | | | | | | PRÉCISIONS |
|---|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO) DANS LE PARCOURS DE SOINS | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 1 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 2 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 3 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 4 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 5 | |
| PÔLE SOINS COURANTS ET AIDES AUDITIVES | Ostéopathie | | | 50 € | | | Par séance, dans la limite de 2 séances par an et par bénéficiaire. |
| | Chiropractie, Etiopathie, Acupuncture, Psychothérapie, Sophrologie, Psychomotricité, Psychologie, Micro kinésithérapie, Phytothérapie, Réflexologie, Luminothérapie | | | 15 € | | | Par séance, dans la limite de 4 séances par an et par bénéficiaire. |
| | Dépistage non remboursé : cancer du col de l'utérus, infections urinaires, cancer du colon, polyarthrite rhumatoïde, bilan allergique | | | 50 € | | | Par an et par bénéficiaire. |
| | Thalassothérapie jeune maman | | | 150 € | | | Par an et par bénéficiaire, non cumulable avec la cure. |
| | Thalassothérapie 67 ans et plus | | | 150 € | | | Par an et par bénéficiaire, non cumulable avec la cure. |
| | Ostéodensitométrie osseuse | | | 40 € | | | Par an et par bénéficiaire. |
| | Prévention soleil | | | 30 € | | | Pour les enfants de moins de 16 ans, par an et par bénéficiaire. |
| | Patch anti douleur | | | 20 € | | | Pour les enfants de moins de 16 ans, par an et par bénéficiaire. |
| | Prise en charge club sportif | | | 50 € | | | Par an et par bénéficiaire. |
| | Basse vision : loupe, agrandisseur | | | 150 € | | | Par an et par bénéficiaire. |
| GARANTIES PLUS | | | | | | | |
| Prime de naissance ou d'adoption | — | 50 € | 100 € | 125 € | 175 € | 200 € | |
| Indemnité de frais d'obsèques | — | 1000 € | 1000 € | 1500 € | 2000 € | 2500 € | |
| HOSPITALISATION | | | | | | | |
| Honoraires, actes et soins | | | | | | | |
| Médecins signataires D.P.T.M.* | 80 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 130 % B.R. | 180 % B.R. | 300 % B.R. | |
| Médecins non signataires D.P.T.M.* | 80 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 110 % B.R. | 160 % B.R. | 200 % B.R. | |
| Participation du patient | | | | | | | |
| Participation du patient | — | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120 €. |
| Séjours | | | | | | | |
| Frais de séjour Ets conventionnés | 80 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 175 % B.R. | 300 % B.R. | |
| Frais de séjour Est non conventionnés | 80 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Forfait journalier hospitalier | — | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Forfait journalier hospitalier illimité dans les établissements de santé. |
| Chambre particulière • Médecine, chirurgie, obstétrique, • Repos et réadaptation, | — — | — — | 30 € 30 € | 40 € 40 € | 50 € 50 € | 90 € 90 € | Médecine, chirurgie, obstétrique, ambulatoire (par jour). Repos, réadaptation, psychiatrie (par jour, limité à 30 jours par an et par bénéficiaire). |
| Frais d'accompagnement | — | 20 € | 20 € | 30 € | 30 € | 40 € | Montant par jour en médecine et chirurgie pour les bénéficiaires hospitalisés âgés de moins de 16 ans (limité à 20 jours par an) et de plus de 75 ans (limité à 10 jours par an). |
| Forfait patient urgences | — | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Pour soins aux urgences non suivis d'une hospitalisation |
| Séjours Maternité | | | | | | | |
| Frais de séjour Ets conventionnés | 80 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 175 % B.R. | 300 % B.R. | |
| Frais de séjour Ets non conventionnés | 80 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Forfait journalier hospitalier | — | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | |
| Chambre particulière | | | | | | | |
| Médecine, chirurgie, obstétrique | — | — | 30 € | 40 € | 50 € | 90 € | Médecine, chirurgie, obstétrique, ambulatoire (par jour). Repos, réadaptation, psychiatrie (par jour, limité à 30 jours par an et par bénéficiaire). |
| Repos et réadaptation | — | — | 30 € | 40 € | 50 € | 90 € | |
| Examens divers non pris en charge | — | 0 € | 0 € | 100 € | 150 € | 200 € | Par an et par bénéficiaire - Pour tout examen prescrit mais non remboursé par le R.O. |
| DENTAIRE | | | | | | | |
| Soins, actes et consultations | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 175 % B.R. | 225 % B.R. | 275 % B.R. | |
| Soins, actes et consultations stomatologues signataires DPTM* | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 175 % B.R. | 225 % B.R. | 275 % B.R. | |
| Soins, actes et consultations stomatologues non signataires DPTM* | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 105 % B.R. | 155 % B.R. | 200 % B.R. | 200 % B.R. | |
| Orthodontie remboursée par l'A.M.O | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. + 150 € | 100 % B.R. + 200 € | 100 % B.R. + 250 € | 100 % B.R. + 300 € | Par an et par bénéficiaire |
| Soins et prothèses 100 % santé ⁽¹⁾ | Panier de remboursement défini selon la localisation dentaire et le matériau utilisé | | | | | | Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer au moins un équipement « 100% santé » et d'établir un devis. |
| Prothèses fixes | 70 % B.R. | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | |
| Prothèses hors 100 % santé | | | | | | | |
| Panier à honoraires maîtrisés*** | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 175 % B.R. | 225 % B.R. | 275 % B.R. | Prestations soumises au plafond, une fois le plafond atteint le ticket modérateur reste pris en charge. |
| Panier à honoraires libres | 70 % B.R. | 100 % B.R. | 125 % B.R. | 175 % B.R. | 225 % B.R. | 275 % B.R. | |
| Actes non remboursés par l'A.M.O** | | | | | | | |
| Parodontologie et implantologie | — | — | 75 € | 100 € | 150 € | 200 € | Forfait par an et par bénéficiaire, prestations soumises au plafond. |
| Prothèses | — | — | 40 € | 80 € | 110 € | 140 € | Forfait par an et par bénéficiaire, prestations soumises au plafond. |
| Orthodontie | — | — | 100 € | 200 € | 300 € | 400 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |

| PRESTATIONS | REMBOURSEMENTS | | | | | | PRÉCISIONS |
|---|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|
| | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO) DANS LE PARCOURS DE SOINS | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 1 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 2 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 3 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 4 | REMBOURSEMENT TOTAL GÉNÉSIA 5 | |
| Plafond dentaire | | | | | | | |
| Plafond dentaire | — | — | — | 600 € | 800 € | 1 500 € | Plafond par an et par bénéficiaire sur les dépassements d'honoraires pour l'ensemble des garanties : prothèses dentaires remboursées ou non remboursées par l'AMO, implantologie, parodontologie. |
| OPTIQUE | | | | | | | |
| 1 monture et 2 verres tous les deux ans de date à date pour les adultes de 16 ans et plus (période ramenée à un an en cas de renouvellement anticipé prévu à l'article L 165-1 du Code de la Sécurité Sociale). 1 monture et 2 verres tous les ans de date à date pour les enfants de moins de 16 ans. | | | | | | | |
| Équipement 100 % santé ⁽¹⁾ (verres et/ou monture) Classe A | Classe A (Le professionnel de santé a pour obligation de vous proposer au moins un équipement « 100 % santé » et d'établir un devis) | | | | | | |
| Monture | 60 % B.R. | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | |
| Verres (tous types de correction) | 60 % B.R. | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | |
| Prestations d'appairage | 60 % B.R. | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Prestation appliquée lorsqu'un équipement comporte des verres de corrections différentes. |
| Équipement hors 100 % santé ⁽¹⁾ (verre et/ou monture) | Classe B tarifs libres (En cas de mixité Classe A et Classe B, prise en charge dans la limite du plafond déduction faite du coût de la monture ou des verres de la classe | | | | | | |
| Adultes de 16 ans et plus | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 90 € | 130 € | 190 € | 250 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| • Monture, verres simples | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 200 € | 225 € | 280 € | 350 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| • Monture, verres complexes | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 200 € | 225 € | 280 € | 350 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| • Monture, verres très complexes | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 200 € | 225 € | 280 € | 350 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| Enfant de moins de 16 ans | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 90 € | 130 € | 190 € | 250 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| • Monture, verres simples | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 200 € | 210 € | 260 € | 300 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| • Monture, verres complexes | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 200 € | 225 € | 280 € | 350 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| • Monture, verres très complexes | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 200 € | 225 € | 280 € | 350 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| Autres prestations sur verres et monture | Filtres, prismes et adaptation de la prescription | | | | | | |
| Autres prestations sur verres et monture : filtres, prismes et adaptation de la prescription | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Lentilles | | | | | | | |
| Lentilles remboursés par l'A.M.O** | 60 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | 100 % B.R. | |
| Forfait lentilles remboursées ou non par l'A.M.O** | — | — | 20 € | 40 € | 60 € | 80 € | Forfait par an et par bénéficiaire. |
| Chirurgie réfractive non remboursée par l'A.M.O** | | | | | | | |
| Chirurgie réfractive non remboursée par l'A.M.O** | — | — | 50 € | 100 € | 150 € | 200 € | Forfait par an, par bénéficiaire et par oeil. |
| SERVICE PLUS | | | | | | | |
| Accès au fonds d'action sociale | OUI | | | | | | Se référer au règlement interne de la commission action sociale. |
| LES PLUS ASSUREMA | | | | | | | |
| Consultation médicale à distance 7j/7 - 24h/24 : avec un médecin inscrit au Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) : • Proposition d'un diagnostic médical • Délivrance d'une ordonnance électronique selon les cas | OUI | | | | | | Accédez au service MédecinDirect depuis le site internet www.rmp.fr ou www.medecindirect.fr - Service 100 % confidentiel et sécurisé. |
| Assistance vie quotidienne | OUI | | | | | | Se référer à la notice information Assistance RMA. |
| Protection juridique santé | OUI | | | | | | Se référer à la notice d'information Protection juridique santé CFDP. |

(1) Tels que définis réglementairement

B.R. = Base de Remboursement (tarif officiel Assurance Maladie)

P.M.S.S. = Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale (à titre indicatif : 3 666 € au 01/01/2023) Le Service Médical Rendu est évalué par la Haute Autorité de Santé

*D.P.T.M. : Dispositif de Pratique Tarifaire Maitrisée (pour plus de détails sur les D.P.T.M. en vigueur : voir Annexe du contrat « Qu'est-ce qu'une garantie responsable ? »)

** A.M.O. : Assurance Maladie Obligatoire (part Régime Obligatoire) / AMC : Assurance Maladie Complémentaire (part Mutuelle) / BR : Base de Remboursement, tarif servant de référence à l'Assurance Maladie Obligatoire pour déterminer le montant du remboursement. Les taux de remboursement sont exprimés sur la base des taux applicables au régime général. / DPTM : Dispositif de Pratique Tarifaire Maitrisée. / Service Médical Rendu (SMR) : la notion de SMR est évaluée par la Haute Autorité de Santé.

*** Actes soumis à des honoraires limites de facturation sauf mention contraire, la Mutuelle intervient sur les actes, produits, séjours remboursés par l'A.M.O. Voir autres conditions et limitations dans la partie « Informations complémentaires sur vos remboursements ».

Soins à l'étranger : les prestations exprimées en forfait, prenant en charge des actes non remboursés par l'Assurance Maladie Obligatoire, n'ouvrent droit à aucun remboursement de la Mutuelle si les actes ont été engagés à l'étranger

• Les pourcentages s'appliquent sur la base de remboursement de la Sécurité sociale dans la limite des dépenses réelles et dans le respect du parcours de soins.

• En fonction du type d'acte, les prestations sont définies par rapport à la Nomenclature Générale des Actes Professionnels (NGAP), à la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM), à la Liste des Produits et Prestations (LPP) ou à la Tarification à l'Activité (TAA).

AÉSIO mutuelle : Assureur du contrat

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du Code de la Mutualité - Immatriculée sous le n° 775 627 391 - Siège social : 4 Rue du Général Foy - 75008 PARIS

MATEO : Intermédiaire d'assurance, Co-concepteur et Distributeur du contrat

Siège social : 1050 chemin des Exquerts - ZA la Tapy - 84170 MONTEUX - Tél. : 04 13 97 01 77 - Société par actions simplifiée au capital de 500 000 € - RCS AVIGNON 840 862 411 - N°Orias : 18 005 930 (www.oriass.fr) - ASSUREMA est une marque de la société MATEO.

ASRAMA GESTION : Gestionnaire du contrat

Société par actions simplifiée au capital de 425 000 € - Siège social : 25 Cours A Thomas, 69003 LYON - RCS LYON 842 565 111 - N°Orias : 18 006 620 (www.oriass.fr) - Responsabilité Civile Professionnelle et Garantie financière conformes au Code des Assurances.
Centre de gestion situé au 243 Avenue Cugnot - ZAC des Escampades - 84170 MONTEUX - Tél. : 04 84 85 72 40 - Mail : contact@asrama.fr

RÉGIMES MÉDICAUX PRÉVOYANCE (RMP) : Souscripteur du contrat

Association loi de 1901 - 1050 chemin des Exquerts - ZA la Tapy - 84170 MONTEUX