

<b>SOINS COURANTS</b>	
<b>HONORAIRES MÉDICAUX</b>	
<b>Généraliste</b> : consultation, visite si adhérent OPTAM/OPTAM CO	200%
<b>Généraliste</b> : consultation, visite non adhérent OPTAM/OPTAM CO	180%
<b>Spécialiste</b> : consultation, visite si adhérent OPTAM/OPTAM CO	250%
<b>Spécialiste</b> : consultation, visite non adhérent OPTAM/OPTAM CO	200%
<b>Actes techniques</b> <sup>(2)</sup> adhérent OPTAM	250%
<b>Actes techniques</b> <sup>(2)</sup> non adhérent OPTAM	200%
<b>Échographie</b> adhérent OPTAM	200%
<b>Échographie</b> non adhérent OPTAM	180%
<b>Radiologie, scanner, IRM</b> adhérent OPTAM	180%
<b>Radiologie, scanner, IRM</b> non adhérent OPTAM	160%
<b>MÉDICAMENTS</b>	
<b>Médicaments</b> pris en charge à <b>65%</b> par l'AMO	100%
<b>Médicaments</b> pris en charge à <b>30%</b> par l'AMO	100%
<b>Médicaments</b> pris en charge à <b>15%</b> par l'AMO	100%
<b>Médicaments achetés en pharmacie sur prescription médicale et non pris en charge par l'AMO</b> : Veinotoniques, vitamines en prévention de la DMLA, médicaments pour troubles de l'érection, produit pour injection dans le cadre du traitement de l'arthrose ou rhumatisme articulaire	60€ par année civile
<b>Automédication</b> en pharmacie <sup>(3)</sup>	60€ par année civile
<b>MATÉRIEL MÉDICAL</b>	
<b>Petit appareillage</b>	100% + 200€/an
<b>Grand appareillage</b>	100% + 400€/an
<b>Accompagnement post opératoire et traitement des effets secondaires des maladies graves et redoutées</b> : Prothèse/implant mammaire, capillaire, oculaire et soutien-gorge médical avec poche	100% + 300€/an Par type de prothèse
<b>Couches incontinence médicale</b>	100% + 100% de la dépense
<b>HONORAIRES PARAMÉDICAUX</b>	
<b>Honoraires paramédicaux</b> : Auxiliaires médicaux et paramédicaux y compris séances de psychologues remboursées par l'AMO	100%
<b>ANALYSES ET EXAMENS DE LABORATOIRES</b>	
<b>Analyses médicales</b>	100%
<b>DENTAIRE</b> <sup>(4)</sup>	
<b>SOINS ET PROTHÈSES DENTAIRES 100% SANTÉ*</b>	
<b>Soins et prothèses 100% santé</b>	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>SOINS DENTAIRES</b>	
<b>Soins</b>	250%
<b>PROTHÈSES DENTAIRES À TARIFS MAÎTRISÉS OU LIBRES</b>	
<b>Prothèses dentaires</b> prises en charge par l'AMO (sauf InlayCore)	350%
<b>InlayCore</b>	350%
<b>Prothèses dentaires</b> (hors implant) non prises en charge par l'AMO	200€/an
<b>AUTRES SOINS ET ACTES</b>	
<b>Orthodontie</b> prise en charge par l'AMO	300%
<b>Orthodontie</b> non prise en charge par l'AMO	500€/an
<b>Parodontologie</b> <sup>(5)</sup>	100% + 250€/an
<b>Implantologie</b>	100% + 550€/an
<b>OPTIQUE</b> Prise en charge limitée à un équipement (1 monture + 2 verres) par période de 2 ans pour les adultes sauf en cas de renouvellement anticipé prévu à l'article L.165-1 du Code de la Sécurité Sociale, notamment pour les moins de 16 ans ou en cas d'évolution de la vue (1 an).	
<b>ÉQUIPEMENTS 100% SANTÉ *</b>	
<b>Montures</b> relevant du 100% santé	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>Verres simples</b> relevant du 100% santé	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>Verres complexes</b> relevant du 100% santé	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>Verres très complexes</b> relevant du 100% santé	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>Appairage</b>	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>Adaptation de la correction visuelle par l'opticien</b>	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>Verres avec filtres</b>	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>Autres suppléments</b> : prisme, système antiptosis, verres iseiconiques	<b>Intégralement pris en charge</b>
<b>VERRES OU MONTURES À TARIFS LIBRES ENFANTS &lt; 16 ANS</b>	
<b>Montures</b>	100% + 50€
<b>Verres simples</b> par verre	100% + 45€
<b>Verres complexes</b> par verre	100% + 90€
<b>Verres très complexes</b> par verre	100% + 90€
<b>Adaptation de la correction visuelle par l'opticien</b>	100%
<b>Verres avec filtres</b>	100%
<b>Autres suppléments</b> : prisme, système antiptosis, verres iseiconiques	100%
<b>VERRES OU MONTURES À TARIFS LIBRES</b>	
<b>Montures</b>	100€
<b>Verres simples</b> par verre	100% + 60€
<b>Verres complexes</b> par verre	100% + 210€
<b>Verres très complexes</b> par verre	100% + 260€
<b>Adaptation de la correction visuelle par l'opticien</b>	100%
<b>Verres avec filtres</b>	100%
<b>Autres suppléments</b> : prisme, système antiptosis, verres iseiconiques	100%

**OPTIQUE** Prise en charge limitée à un équipement (1 monture + 2 verres) par période de 2 ans pour les adultes sauf en cas de renouvellement anticipé prévu à l'article L165-1 du Code de la Sécurité Sociale, notamment pour les moins de 16 ans ou en cas d'évolution de la vue (1 an).

**AUTRES PRESTATIONS**

Lentilles prises en charge par l'AMO	100% + 120€/an
Lentilles non prises en charge par l'AMO	120€/an
Chirurgie réfractive	500€/œil/an
Implants multifocaux	350€/œil/an
Déficiences visuelles (DMLA,...)	15% du prix du matériel dans la limite de 500€/année civile

**AIDES AUDITIVES** Prise en charge limitée à un appareil par oreille tous les 4 ans à compter de la date d'acquisition. L'adaptation de l'aide auditive est réalisée par l'audioprothésiste pendant 4 ans, à raison d'au moins une séance tous les 6 mois au-delà de la première année.

**ÉQUIPEMENTS 100% SANTÉ \***

Équipements 100% santé < 20 ans	Intégralement pris en charge
Équipements 100% santé > 20 ans	Intégralement pris en charge

**AIDES AUDITIVES À TARIFS LIBRES**

\* Montant incluant le remboursement de l'AMO

Prothèses auditives prises en charge AMO <=20 ans	1700€*/oreille
Prothèses auditives prises en charge AMO >20 ans	1500€*/oreille
CONSOMMABLES, PILES, CHARGEUR ET ACCESSOIRES (KIT NETTOYAGE)	100% + 100€/an

**HOSPITALISATION (6)**
**HONORAIRES**

Honoraires Médecin si adhérent OPTAM/OPTAM CO	300%
Honoraires Médecin non adhérent OPTAM/OPTAM CO	200%

**CHAMBRE PARTICULIÈRE (7)**

Médical, chirurgical, obstétrique	80€/jour
Ambulatoire	35€
Convalescence, réadaptation fonctionnelle SSR	60€/jour maxi 60 jours/an

**FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER Y COMPRIS PSYCHIATRIE**

Intégralement pris en charge

**FRAIS DE SÉJOUR**

100%

**TRANSPORT**

100%

**PARTICIPATION FORFAITAIRE PAR ACTE >120€**

Intégralement pris en charge

**FORFAIT PATIENT URGENCES**

Intégralement pris en charge

**FRAIS D'ACCOMPAGNANT**

25€/jour

**ALLOCATION POUR FRAIS DIVERS HOSPITALISATION**

25€/jour maxi 30 jours/an

**PACK BIEN ÊTRE, MÉDECINE ALTERNATIVE ET COMPLÉMENTAIRE**

ACUPUNCTEUR, OSTÉOPATHE, ÉTIOPATHE, DIÉTÉTICIEN, CHIROPRACTEUR, HOMÉOPATHE, PÉDICURE, PODOLOGUE, PSYCHOMOTRICIEN (avec diplôme d'état)	350€/an
PSYCHOLOGUE, ERGOTHÉRAPEUTE	

**CURES THERMALES**

FORFAIT THERMAL, SURVEILLANCE MÉDICALE, HÉBERGEMENT	100%
FORFAIT CURE	400€/an

**PRÉVENTION**

ACTES DE PRÉVENTION ET VACCINS REMBOURSÉS PAR L'AMO	100%
OSTÉODENSITOMÉTRIE PRISE EN CHARGE PAR L'AMO	100% + 45€/an
OSTÉODENSITOMÉTRIE NON PRISE EN CHARGE PAR L'AMO	45€/an
SEVRAGE TABAGIQUE	50€/an
VACCINS NON REMBOURSÉS PAR L'AMO ET TRAITEMENT ANTIPALUDIQUE / VACCIN ANTIGRIPE (SUR PRESCRIPTION)	100% + 40€/an

**DIVERS AVANTAGES**

MAGAZINE VIVA	OUI
SERVICE VACANCES	OUI
ASSISTANCE VIE QUOTIDIENNE RMA (8)	OUI
SANTÉCLAIR (9)	OUI
PROTECTION JURIDIQUE SANTÉ ET MÉDICALE (10)	OUI

(1) Les prestations s'inscrivent dans le respect du contrat « Responsable et Solidaire » et dans la limite des frais engagés. Les prestations sont indiquées en pourcentage de la base de remboursement de la sécurité sociale (BR) en incluant la part de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) en vigueur au jour de la signature du contrat. Lorsque le professionnel de santé n'est pas conventionné(e) avec l'Assurance maladie, la base de remboursement est le Tarif d'Autorité (dont le montant est très inférieur aux tarifs de remboursement pour les professionnels de santé conventionnés). L'absence de prise en charge par les régimes sociaux obligatoires ne donne pas lieu à remboursement par la Mutuelle, sauf cas spécifiques mentionnés dans le tableau de garantie. Les forfaits exprimés par an s'entendent, sauf précision, par année civile.

(2) Actes chirurgicaux et non chirurgicaux pratiqués hors hospitalisation par les médecins spécialistes : chirurgiens, cardiologues, ophtalmologues, gastro-entérologues, gynécologues ...

(3) Selon liste définie et consultable sur le site [www.mutuelle-entraïn.fr](http://www.mutuelle-entraïn.fr).

(4) Les remboursements interviennent le cas échéant dans la double limite du niveau de garantie exprimé et des honoraires de facturation fixés par la convention nationale des chirurgiens-dentistes.

(5) Majoration de 5% du forfait parodontologie dans les centres de santé qui adhèrent au conventionnement dentaire mutualiste.

(6) Sauf établissements médico-sociaux et unités de soins pour longs séjours.

(7) Chambre particulière : pour les établissements conventionnés par la FNMF dans le cadre du conventionnement mutualiste hospitalier (CHM), la participation de Mutuelle Entraïn est limitée aux tarifs négociés ; le règlement s'effectue auprès de l'établissement dans le cadre du tiers payant. Pour les établissements non conventionnés par la FNMF, la participation de la Mutuelle se limite au montant défini par la garantie souscrite ; le règlement peut s'effectuer auprès de l'établissement ou, à défaut de tiers payant, à l'adhérent.

(8) Ressources Mutuelles Assistance - 46, rue du Moulin - BP 62127 - 44121 VERTOU Cedex. Immatriculée au répertoire Sirène sous le numéro SIREN 444 269 682 - 09.72.72.39.15.

(9) Santéclair - Société Anonyme au capital de 3 834 030 euros ayant son siège 7 Mail Pablo Picasso 44046 Nantes Cedex 1 - Immatriculée au RCS de Nantes sous le numéro 428 704 977.

(10) COVEA PROTECTION JURIDIQUE : 33 rue de Sydney - 72045 Le Mans Cedex 2 - 02.43.39.35.05.

OPTAM/OPTAM CO : option pratique tarifaire maîtrisée issue de la convention médicale en vigueur. AMO : Assurance Maladie Obligatoire (CPRP SNCF, Régime général ou local).

\* Tels que définis réglementairement.

0 809 40 54 54 Service gratuit + prix appel

[www.mutuelle-entraïn.fr](http://www.mutuelle-entraïn.fr)

