

	Formule Confort Niveau 2	Formule Confort Niveau 3	Formule Famille Niveau 2	Formule Famille Niveau 3
VOS GARANTIES				
HOSPITALISATION médicale, chirurgicale ou maternité en établissements conventionnés ⁽¹⁾ ⁽⁸⁾ :				
Honoraires hospitaliers ⁽⁶⁾	200% BRSS	200% BRSS	200% BRSS	200% BRSS
Frais de séjour (hors chambre particulière)	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Forfait journalier hospitalier	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Chambre particulière (et frais de TV facturés au titre de l'hospitalisation, par journée de d'hospitalisation)	80€	100€	80€	100€
Lit d'accompagnant (par journée d'hospitalisation, limité à 15 jours par an)			20€	30€
Forfait nouveau-né			100€	150€
HOSPITALISATION en psychiatrie ou en établissements non conventionnés ⁽²⁾ :				
Honoraires hospitaliers	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS
Frais de séjour	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS
Forfait journalier hospitalier	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
SOINS COURANTS⁽¹⁾⁽³⁾ :				
Honoraires médicaux (médecins généralistes et spécialistes, radiologie) ⁽⁶⁾	150% BRSS	200% BRSS	100% BRSS	150% BRSS
Honoraires paramédicaux (kinésithérapeutes, infirmiers, auxiliaires médicaux)	150% BRSS	200% BRSS	100% BRSS	150% BRSS
Transport	150% BRSS	200% BRSS	100% BRSS	150% BRSS
Analyses et examens de laboratoire	150% BRSS	200% BRSS	100% BRSS	150% BRSS
Médicaments prescrits remboursés par l'AMO	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS	100% BRSS
Médicaments prescrits non remboursés par l'AMO (par année d'assurance et par bénéficiaire)	50 €	50 €	50 €	50 €
Automédication (par année d'assurance et par bénéficiaire) ⁽¹²⁾	50€	50€	50€	50€
Soins alternatifs (par année d'assurance et par bénéficiaire)	4 séances de 25 € max	4 séances de 25 € max	4 séances de 25 € max	4 séances de 25 € max
Matériel médical (autre qu'aides auditives) ⁽⁴⁾	150% BRSS	200% BRSS	150% BRSS	200% BRSS
Cures remboursées par l'AMO (par année d'assurance et par bénéficiaire)	100€	200€		
DENTAIRE :				
> remboursé par l'AMO ⁽¹⁾⁽⁴⁾⁽⁸⁾ :				
Soins dentaires (soins conservateurs et chirurgicaux, inlay-onlay)	150% BRSS	200% BRSS	100% BRSS	150% BRSS
Orthodontie	150% BRSS	200% BRSS	200% BRSS	300% BRSS
Prothèses dentaires et soins prothétique à prise en charge libre	200% BRSS	300% BRSS	200% BRSS	300% BRSS
Soins et prothèses dentaires 100 % santé ** ⁽⁹⁾	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
> non remboursé par l'AMO (par année d'assurance et par bénéficiaire) ⁽⁸⁾ :				
Soins dentaires, orthodontie, parodontologie	150€	200€	100€	150€
Soins dentaires, orthodontie, parodontologie avec Bonus Conso responsable ⁽⁷⁾	300€	400€	200€	300€
OPTIQUE ⁽¹⁾⁽⁸⁾ :				
Lentilles prises en charge ou non par l'AMO (par année d'assurance et par bénéficiaire)	60€	120€	50€	100€
Chirurgie réfractive de l'œil non remboursée par l'AMO (par année d'assurance et par bénéficiaire)	150€	200€	100€	150€
> Lunettes à prise en charge libre hors réseau Partenaire MMA Santé* ⁽⁵⁾				
• lunettes verres simples	100€	150€	100€	150€
• lunettes verres complexes	200€	250€	200€	250€
> Lunettes à prise en charge libre dans réseau Partenaire MMA Santé* ⁽⁵⁾				
• lunettes verres simples	100€	150€	100€	150€
• lunettes verres complexes	200€	250€	200€	250€
• lunettes verres simples avec Bonus Conso Responsable ⁽⁷⁾	200€	300€	200€	300€
• lunettes verres complexes avec Bonus Conso Responsable ⁽⁷⁾	300€	400€	300€	350€
Equipements 100 % santé ** (dont Offreclair) ⁽¹⁴⁾	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
AIDES AUDITIVES ⁽¹⁾ ⁽¹⁰⁾ :				
Equipements à prise en charge libre ⁽¹¹⁾	150% BRSS	200% BRSS	150% BRSS	200% BRSS
Equipements 100 % santé ** à partir du 1er janvier 2021 ⁽¹³⁾	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
PREVENTION :				
Prévention (prise en charge d'actes de prévention)	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Vaccins prescrits non remboursés par l'AMO (par année d'assurance et par bénéficiaire)	50€	50€	50€	50€
Certificats médicaux : voyages, sport (par année d'assurance et par bénéficiaire)	50€	50€	50€	50€
SERVICES (sauf clause particulière de refus)				
Tiers Payant, Télétransmission	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Accès aux services de GPS Santé au 09 69 39 60 65 (appel non surtaxé)	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Assistance et accompagnement maladie grave	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus