

**INTÉRIALE**

**Exemples de remboursements "NOUVELLE OFFRE" 2021**

| Exemple   | Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé | Remboursement de la Sécurité sociale | Formule HOSPI+         |                |   | Formule ECO            |                |  | Formule ESSENTIELLE    |                |  | Formule ÉQUILIBRE      |                |  | Formule CONFORT        |                |  | Formule SÉRÉNITÉ       |                |   | Formule PLÉNITUDE      |                |   |          |          |   |
|---|---|--------------------------------------|------------------------|----------------|---|------------------------|----------------|--|------------------------|----------------|--|------------------------|----------------|--|------------------------|----------------|--|------------------------|----------------|---|------------------------|----------------|---|----------|----------|---|
|   |   |                                      | Remboursement Intérial | Reste à charge | Commentaires  | Remboursement Intérial | Reste à charge | Commentaires   | Remboursement Intérial | Reste à charge | Commentaires   | Remboursement Intérial | Reste à charge | Commentaires   | Remboursement Intérial | Reste à charge | Commentaires   | Remboursement Intérial | Reste à charge | Commentaires  | Remboursement Intérial | Reste à charge | Commentaires  |          |          |   |
| <b>Hospitalisation</b>  |   |                                      |                        |                |   |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |   |                        |                |   |          |          |   |
| Forfait journalier hospitalier en court séjour  | 20,00 €                                 | 0,00 €                               | 18,00 €                | 2,00 €         |   | 20,00 €                | 0,00 €         | Participation forfaitaire (SS + Mutuelle) limitée à 300 € / an sur tous actes d'hospitalisation confondus  | 20,00 €                | 0,00 €         |  | 20,00 €                | 0,00 €         |  | 20,00 €                | 0,00 €         |  | 20,00 €                | 0,00 €         |   | 20,00 €                | 0,00 €         |   | 20,00 €  | 0,00 €   |   |
| Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte  | 355,00 €                                | 247,70 €                             | 107,30 €               | 0,00 €         | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle   | 76,30 €                | 31,00 €        | Participation forfaitaire (SS + Mutuelle) limitée à 300 € / an sur tous actes d'hospitalisation confondus<br>Remboursement complémentaire de 135,85€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort | 24,00 €                | 83,30 €        | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle<br>Remboursement complémentaire de 135,85€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort | 105,51 €               | 1,79 €         | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle<br>Remboursement complémentaire de 135,85€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort | 105,51 €               | 1,79 €         | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle<br>Remboursement complémentaire de 135,85€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort | 107,30 €               | 0,00 €         | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle   | 107,30 €               | 0,00 €         | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle   | 107,30 € | 0,00 €   | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle   |
| Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte | 431,00 €                                | 247,70 €                             | 159,85 €               | 23,45 €        | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle<br>Remboursement complémentaire de 81,51€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort | 76,30 €                | 107,00 €       | Participation forfaitaire (SS + Mutuelle) limitée à 300€ / an tous actes d'hospitalisation confondus<br>Remboursement complémentaire de 81,51€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort       | 24,00 €                | 159,30 €       | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle<br>Remboursement complémentaire de 81,51€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort  | 51,17 €                | 132,13 €       | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle<br>Remboursement complémentaire de 81,51€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort  | 51,17 €                | 132,13 €       | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle<br>Remboursement complémentaire de 81,51€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort  | 105,51 €               | 77,79 €        | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle<br>Remboursement complémentaire de 81,51€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort | 163,30 €               | 0,00 €         | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle   | 163,30 € | 0,00 €   | Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle   |
| <b>Optique</b>  |   |                                      |                        |                |   |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |   |                        |                |   |          |          |   |
| Équipement optique de classe A (monture + verres) de verres unifocaux (équipement 100% santé)   | 125,00 €                                | 22,50 €                              | 0,00 €                 | 102,50 €       | Prix limite de vente  | 102,50 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente   | 15,00 €                | 87,50 €        | Prix limite de vente   | 102,50 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente   | 102,50 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente   | 102,50 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente  | 102,50 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente  | 102,50 € | 0,00 €   | Prix limite de vente  |
| Équipement optique de classe B (monture + verres) de verres unifocaux   | 345,00 €                                | 0,09 €                               | 0,00 €                 | 344,91 €       | Complément forfaitaire de 50 € / équipement remboursé en cas de souscription du Pack Renfort  | 139,91 €               | 205,00 €       | Complément forfaitaire de 50 € / équipement remboursé en cas de souscription du Pack Renfort   | 0,06 €                 | 344,85 €       | Complément forfaitaire de 50 € / équipement remboursé en cas de souscription du Pack Renfort   | 159,91 €               | 185,00 €       | Complément forfaitaire de 50 € / équipement remboursé en cas de souscription du Pack Renfort   | 169,91 €               | 175,00 €       | Complément forfaitaire de 50 € / équipement remboursé en cas de souscription du Pack Renfort   | 219,91 €               | 125,00 €       | Complément forfaitaire de 50 € / équipement remboursé en cas de souscription du Pack Renfort  | 319,91 €               | 25,00 €        | Complément forfaitaire de 50 € / équipement remboursé en cas de souscription du Pack Renfort                                      | 319,91 € | 25,00 €  | Complément forfaitaire de 50 € / équipement remboursé en cas de souscription du Pack Renfort                                      |
| <b>Dentaire</b>   |   |                                      |                        |                |   |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |   |                        |                |   |          |          |   |
| Détartrage  | 28,92 €                                 | 20,24 €                              | 0,00 €                 | 8,68 €         | Tarif conventionnel   | 8,68 €                 | 0,00 €         | Tarif conventionnel  | 8,68 €                 | 0,00 €         | Tarif conventionnel  | 8,68 €                 | 0,00 €         | Tarif conventionnel  | 8,68 €                 | 0,00 €         | Tarif conventionnel  | 8,68 €                 | 0,00 €         | Tarif conventionnel   | 8,68 €                 | 0,00 €         | Tarif conventionnel   | 8,68 €   | 0,00 €   | Tarif conventionnel   |
| Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires (prothèse 100% santé)  | 500,00 €                                | 84,00 €                              | 0,00 €                 | 416,00 €       | Honoraire limite de facturation   | 116,00 €               | 300,00 €       | Participation forfaitaire (SS + Mutuelle) limitée à 200€ / an tous actes dentaires confondus   | 36,00 €                | 380,00 €       | Honoraire limite de facturation  | 416,00 €               | 0,00 €         | Honoraire limite de facturation  | 416,00 €               | 0,00 €         | Honoraire limite de facturation  | 416,00 €               | 0,00 €         | Honoraire limite de facturation   | 416,00 €               | 0,00 €         | Honoraire limite de facturation   | 416,00 € | 0,00 €   | Honoraire limite de facturation   |
| Couronne céramo-métallique sur deuxième prémolaires   | 538,70 €                                | 84,00 €                              | 0,00 €                 | 454,70 €       |   | 116,00 €               | 338,70 €       | Participation forfaitaire (SS + Mutuelle) limitée à 200€ / an tous actes dentaires confondus   | 36,00 €                | 418,70 €       |  | 166,00 €               | 288,70 €       |  | 323,50 €               | 131,20 €       | Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année  | 403,50 €               | 51,20 €        | Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année   | 403,50 €               | 51,20 €        | Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année | 403,50 € | 51,20 €  | Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année |
| Couronne céramo-métallique sur molaires   | 538,70 €                                | 75,25 €                              | 0,00 €                 | 463,45 €       |   | 124,75 €               | 338,70 €       | Participation forfaitaire (SS + Mutuelle) limitée à 200€ / an tous actes dentaires confondus   | 32,25 €                | 431,20 €       |  | 174,75 €               | 288,70 €       |  | 174,75 €               | 288,70 €       | Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année  | 274,75 €               | 188,70 €       | Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année   | 354,75 €               | 108,70 €       | Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année | 354,75 € | 108,70 € | Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année |
| <b>Aides auditives</b>  |   |                                      |                        |                |   |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |   |                        |                |   |          |          |   |
| Aide auditive de classe I par oreille (équipement 100% santé)   | 950,00 €                                | 240 €                                | 0,00 €                 | 710,00 €       | Prix limite de vente  | 0,00 €                 | 710,00 €       | Prix limite de vente   | 710,00 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente   | 710,00 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente   | 710,00 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente   | 710,00 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente  | 710,00 €               | 0,00 €         | Prix limite de vente  | 710,00 € | 0,00 €   | Prix limite de vente  |
| Aide auditive de classe II par oreille  | 1 476,00 €                              | 240 €                                | 0,00 €                 | 1 236,00 €     |   | 0,00 €                 | 1 236,00 €     |  | 160,00 €               | 1 076,00 €     |  | 160,00 €               | 1 076,00 €     |  | 460,00 €               | 776,00 €       |  | 460,00 €               | 776,00 €       |   | 760,00 €               | 476,00 €       |   | 760,00 € | 476,00 € |   |
| <b>Soins courants</b>   |   |                                      |                        |                |   |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |  |                        |                |   |                        |                |   |          |          |   |
| Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires  | 25,00 €                                 | 16,50 €                              | 0,00 €                 | 8,50 €         | Tarif conventionnel - Remboursement de 15 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 7,50 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - participation forfaitaire limitée à 3 consultations/an   | 7,50 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire   | 7,50 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire   | 7,50 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire   | 7,50 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  | 7,50 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  | 7,50 €   | 1,00 €   | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  |
| Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie sans dépassement d'honoraires  | 30,00 €                                 | 20,00 €                              | 0,00 €                 | 10,00 €        | Tarif conventionnel - Remboursement de 15 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 9,00 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - participation forfaitaire limitée à 3 consultations/an   | 9,00 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire   | 9,00 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire   | 9,00 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire   | 9,00 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  | 9,00 €                 | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  | 9,00 €   | 1,00 €   | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  |
| Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)                      | 44,00 €                                 | 20,00 €                              | 0,00 €                 | 24,00 €        | Remboursement de 15 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 20,00 €                | 4,00 €         | Remboursement complémentaire de 15 € max en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 9,00 €                 | 15,00 €        | Remboursement complémentaire de 15 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 9,00 €                 | 15,00 €        | Remboursement complémentaire de 15 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 18,00 €                | 6,00 €         | Remboursement complémentaire de 15 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 23,00 €                | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  | 23,00 €                | 1,00 €         | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  | 23,00 €  | 1,00 €   | Tarif conventionnel - Reste à charge : participation forfaitaire  |
| Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)                     | 56,00 €                                 | 15,10 €                              | 0,00 €                 | 40,90 €        | Remboursement de 6,90 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 24,90 €                | 16,00 €        | Participation forfaitaire limitée à 3 consultations/an<br>Remboursement complémentaire de 6,90 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 6,90 €                 | 34,00 €        | Remboursement complémentaire de 6,90 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 6,90 €                 | 34,00 €        | Remboursement complémentaire de 6,90 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 9,20 €                 | 31,70 €        | Remboursement complémentaire de 6,90 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort   | 13,80 €                | 27,10 €        | Remboursement complémentaire de 6,90 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort  | 25,30 €                | 15,60 €        | Remboursement complémentaire de 6,90 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort  | 25,30 €  | 15,60 €  | Remboursement complémentaire de 6,90 € en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort  |