

Exemple	Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé	Remboursement de la Sécurité sociale	Formule ÉQUILIBRE ^L			Formule CONFORT ^L			Formule SÉRÉNITÉ ^L			Formule PLÉNITUDE ^L		
			Remboursement Intérial	Reste à charge	Commentaires	Remboursement Intérial	Reste à charge	Commentaires	Remboursement Intérial	Reste à charge	Commentaires	Remboursement Intérial	Reste à charge	Commentaires
Hospitalisation														
Forfait journalier hospitalier en court séjour	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 €	105,51 €	1,79 €	Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle 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 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
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 €	51,17 €	132,13 €	Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle 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 Remboursement complémentaire de 81,51€ en cas de souscription d'un Pack Intérial Renfort	183,30 €	0,00 €	Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle	183,30 €	0,00 €	Participation Assuré lié à un acte lourd de 24 € pris en charge par la Mutuelle
Optique														
Équipement optique de classe A (monture + verres) de verres unifocaux (équipement 100% santé)	125,00 €	22,50 €	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 €	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
Dentaire														
Détartrage	28,92 €	20,24 €	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 €	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 deuxièmes prémolaires	538,70 €	84,00 €	166,00 €	288,70 €		323,50 €	131,20 €		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 €	Complément de forfait dentaire dans la limite de 200 €/ an pour tous types d'actes dentaires 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 €	174,75 €	288,70 €		174,75 €	288,70 €		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 €	Complément de forfait dentaire dans la limite de 200 €/ an pour tous types d'actes dentaires Participation forfaitaire limitée à 2 prothèses / an les 2 premières années, 3 forfaits prothèses / an à compter de la 3ème année
Aides auditives														
Aide auditive de classe I par oreille (équipement 100% santé)	950,00 €	240 €	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 €	160,00 €	1 076,00 €		460,00 €	776,00 €		460,00 €	776,00 €		760,00 €	476,00 €	
Soins courants														
Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires	25,00 €	17 €	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 €	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 €	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
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 €	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