

Mon tableau des garanties en frais de santé

INTÉRIALE vous présente le tableau des garanties qui composent la protection santé pensée pour vous, adhérents du ministère de la Justice, et votre famille.

Le socle obligatoire comprend les garanties et services santé dont vous disposez déjà dans votre contrat.

Vous pouvez les compléter par une option selon **3 niveaux d'options conçues pour répondre à vos besoins spécifiques** ou si vous voulez renforcer votre protection.



Hospitalisation



	Panier de soins	Option 1	Option 2	Option 3
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle				
Honoraires				
- Praticien OPTAM(CO)	150% BR	200% BR	250% BR	380% BR
- Praticien non OPTAM(CO)	130% BR	180% BR	200% BR	200% BR
Forfait journalier hospitalier				
- Forfait journalier hospitalier	100% FR	100% FR		
Forfait hospitalier et frais de séjour				
- Forfait actes lourds (participation forfaitaire de 24€)	100% FR	100% FR		
- Frais de séjour	100% FR	100% FR		
Chambre particulière				
- Court séjour et maternité	50 € / nuit	50 € / nuit	65 € / nuit	95 € / nuit
- Soins de suite	40 € / nuit	40 € / nuit	65 € / nuit	95 € / nuit
- Psychiatrie	45 € / nuit	45 € / nuit	65 € / nuit	95 € / nuit
- Ambulatoire	25 € / jour	25 € / jour	45 € / jour	65 € / jour
Frais d'accompagnant				
- Etablissement conventionné	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit		
- Etablissement non conventionné	25 € / nuit	25 € / nuit		
- Soins de suite	-	-		



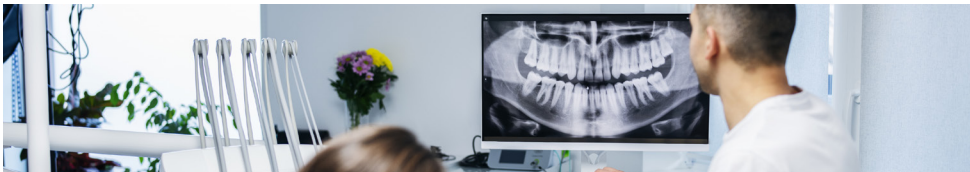
Soins courants



	Panier de soins	Option 1	Option 2	Option 3
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle				
Honoraires médicaux				
Consultations / Visites de médecins généralistes - Praticien OPTAM(CO) - Praticien non OPTAM(CO)	100% BR 100% BR	130% BR 110% BR	200 % BR 180 % BR	370 % BR 200 % BR
Consultations / Visites de médecins spécialistes - Praticien OPTAM(CO) - Praticien non OPTAM(CO)	150% BR 130% BR	200% BR 180 % BR	250% BR 200 % BR	370% BR 200 % BR
Actes techniques médicaux - Praticien OPTAM(CO) - Praticien non OPTAM/OPTAM(CO)	150% BR 130% BR	200% BR 180 % BR	250% BR 200 % BR	370% BR 200 % BR
Actes d'imagerie médicale - Praticien OPTAM(CO) - Praticien non OPTAM(CO)	130% BR 100% BR	200% BR 180 % BR	250% BR 200 % BR	320% BR 200% BR
Honoraires paramédicaux				
- Infirmiers, pédicures, podologues, orthophonistes, orthoptistes	100% BR	100% BR	200% BR	310 % BR
- Masseurs-kinésithérapeutes	130% BR	130% BR	200% BR	310 % BR
Analyses et examens de laboratoire				
- Analyses et examens de laboratoire	100% BR	100% BR	200% BR	300% BR
Médicaments				
- Médicaments remboursés par la SS à 65 %	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
- Médicaments remboursés par la SS à 30 %	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
- Médicaments remboursés par la SS à 15 %	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
- Pharmacie prescrite non remboursée par la SS (homéopathie, contraceptifs, tests de grossesse)	70 € / an	70 € / an	100€ / an	150 € / an
Matériel médical				
- Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optique)	200% BR	200% BR	260% BR	300% BR
Frais de transport en véhicule sanitaire				
Ambulance, taxi conventionné (hors SMUR)	100% BR	100% BR		



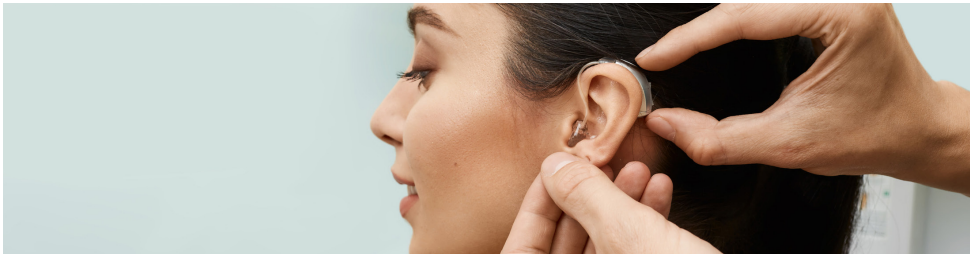
Dentaire



	Panier de soins	Option 1	Option 2	Option 3
	Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle			
Soins et prothèses 	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR
Soins (hors 100% santé) - Consultations, soins courants, radiologie, chirurgie, parodontologie (acceptée SS)	100% BR	120% BR	150% BR	270% BR
Prothèses (hors 100% santé)				
Panier Maîtrisé - Prothèses fixes (couronnes et bridges)	375% BR	415% BR	450% BR	500% BR
- Prothèses amovibles	375% BR	415% BR	450% BR	500% BR
- Prothèses provisoires	375% BR	415% BR	450% BR	500% BR
- Inlay Core	375% BR	415% BR	450% BR	500% BR
- Inlays onlays d'obturation	150% BR	150% BR	200% BR	420% BR
Panier Libre - Prothèses fixes (couronnes et bridges)	Dent visible : 300% BR Dent non visible : 250% BR	300% BR	400% BR	420% BR
- Prothèses amovibles	Dent visible : 300% BR Dent non visible : 250%	300% BR	400% BR	420% BR
- Prothèses provisoires	300% BR	300% BR	400% BR	500% BR
- Inlay Core	200% BR	200% BR	250% BR	420% BR
- Inlay Onlays d'obturation	125% BR	125% BR	200% BR	420% BR
Implantologie				
- Implants	500 € / implant (limite 2 implants / an)	500 € / implant (limite 2 implants / an)	600 € / implant (limite 2 implants / an)	700 € / implant (limite 2 implants / an)
- Couronne sur implant	200 € / couronne (limite 2 couronnes / 2 ans)	200 € / couronne (limite 2 couronnes / 2 ans)	375 € / couronne (limite 2 couronnes / 2 ans)	450 € / couronne (limite 2 couronnes / 2 ans)
Orthodontie - Orthodontie (remboursée par la SS) - Orthodontie (non remboursée par la SS)	250% BR 400 € / semestre	300% BR 400 € / semestre	400% BR 500 € / semestre	500 % BR 600 € / semestre



Aides auditives



 Equipements à tarif libre - Bénéficiaire de 20 ans et moins - Bénéficiaire de plus de 20 ans - Accessoires pris en charge par le RO	Panier de soins	Option 1	Option 2	Option 3
	Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle			
	100% FR 1400 €/ oreille 800 €/ oreille 100% BR	100% FR 1400 €/ oreille 1 000€/ oreille 100% BR	100% FR 1400 €/ oreille 1 200€/ oreille 100% BR	100% FR 1700 €/ oreille 1700 €/ oreille 100% BR



Optique



Equipements 100% Santé
Equipements à tarif libre
- Monture
- Verres

Autres prestations optique
- Lentilles prescrites prises ou non prises en charge, y compris lentilles jetables
- Chirurgie réfractive dont kératotomie (par œil)

Panier de soins	Option 1	Option 2	Option 3
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle			
100% FR 50 € Cf. grille optique	100% FR 50 € Cf. grille optique	100% FR 80 € Cf. grille optique	100% FR 100 € Cf. grille optique
100 € / an 400 € / œil	100 € / an 400 € / œil	120 € / an 600 € / œil	150 € / an 650 € / œil



Grille optique



Panier de soins	Option 1	Option 2	Option 3
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle			
Type de verre (remboursement par verre)			
Verre unifocal, sphérique - Sphère de - 6 à + 6 - Sphère < - 6 ou Sphère > + 6	60 € 110 €	80 € 140 €	120 € 170 €
Verre unifocal, sphéro-cylindrique - Cylindre ≤ + 4, sphère de - 6 à 0 - Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6 - Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6 - Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 6 - Cylindre > + 4, sphère de - 6 à 0	60 € 60 € 110 € 110 € 110 €	80 € 80 € 140 € 140 € 140 €	120 € 120 € 170 € 170 € 170 €
Verre multifocal ou progressif sphérique - Sphère de - 4 à + 4 - Sphère < - 4 ou > + 4	150 € 200 €	175 € 250 €	200 € 300 €
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique - Cylindre ≤ + 4, sphère de - 8 à 0 - Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8 - Cylindre > + 4, sphère de - 8 à 0 - Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8 - Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 8	150 € 150 € 200 € 200 € 200 €	175 € 175 € 250 € 250 € 250 €	200 € 200 € 300 € 300 € 300 €



Accompagnement, prévention et autres soins



Panier de soins	Option 1	Option 2	Option 3
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle			
Cures thermales acceptées par la Sécurité sociale	100% BR	100% BR	100% BR + 15% PMSS
Médecines additionnelles et de prévention			
Médecine douce Ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étioathe, pédicure-podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue	2 séances / an (limite 40 € / séance)	3 séances / an (limite 40 € / séance)	6 séances / an (limite 40 € / séance)
Psychologue - Psychologue	4 séances / an (limite 30 € / séance)	4 séances / an (limite 30 € / séance)	8 séances / an (limite 30 € / séance)
Actes refusés par la SS - Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique - Contraception, tests de grossesse - Forfait maternité	80 € / an 80 € / an	80 € / an 80 € / an 10% PMSS	100 € / an 80 € / an 15% PMSS
Prévention - Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non invasif - Rapatriement sanitaire - Tout acte de prévention remboursé par la SS	183 € / acte 100% BR	183 € / acte 100% BR	

Comprendre vos garanties avec INTÉRIALE :

BR : base de remboursement.

FR : frais réels.

OPTAM(CO) : option pratique tarifaire maîtrisée (chirurgie et obstétrique).
NB : Un médecin de secteur 2, en souscrivant à l'option OPTAM, s'engage à maîtriser ses dépassements d'honoraires, en permettant ainsi de faire bénéficier ses patients d'un moindre reste à charge et d'un meilleur remboursement de leurs soins.

PMSS : plafond mensuel de la Sécurité sociale. Le PMSS est revalorisé au 1^{er} janvier de chaque année par arrêté ministériel.

Régime optionnel : les options que vous pouvez ajouter pour compléter vos garanties.

RO : régime obligatoire.

Socle obligatoire : ce qui est compris dans votre contrat.

SS : Sécurité sociale.

100% santé : accédez à une sélection de lunettes de vue, d'aides auditives, des prothèses dentaires de qualité, prises en charge à 100% par la Sécurité sociale et la complémentaire santé.

Une question sur une option ?

Mon conseiller INTÉRIALE me répond au
N°Cristal 0 970 821 222
APPEL NON SURTAXE
Du lundi au samedi de 8h30 à 18h30

Je prends RDV en ligne accessible via le site, l'espace adhérent et l'appli mobile.

Vous êtes en poste à l'étranger ?

Que vous vous fassiez soigner en France ou dans votre pays d'affectation, retrouvez dans votre tableau tous les remboursements auxquels vous avez droit dans votre contrat santé collectif.



Hospitalisation



Soins courants



Socle obligatoire
pour les agents affectés à l'étranger

	Soins réalisés en France	Soins réalisés à l'étranger
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle		
Honoraires		
- Praticien OPTAM(CO)	100% BR	90% FR ⁽¹⁾
- Praticien non OPTAM(CO)	100% BR	90% FR ⁽¹⁾
Forfait journalier hospitalier		
- Forfait journalier hospitalier	100% FR	-
Forfait hospitalier et frais de séjour		
- Forfait actes lourds (participation forfaitaire de 24€)	100% FR	-
- Frais de séjour	100% FR	90% FR ⁽¹⁾
Chambre particulière		
- Court séjour et maternité	50 € / nuit	68 € / nuit ⁽¹⁾
- Soins de suite	40 € / nuit	68 € / nuit ⁽¹⁾
- Psychiatrie	45 € / nuit	68 € / nuit ⁽¹⁾
- Ambulatoire	25 € / jour	25 € / jour ⁽¹⁾
Frais d'accompagnant		
- Etablissement conventionné	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit ⁽¹⁾
- Etablissement non conventionné	25 € / nuit	38,50 € / nuit ⁽¹⁾
- Soins de suite	-	-

Socle obligatoire
pour les agents affectés à l'étranger

	Soins réalisés en France	Soins réalisés à l'étranger
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle		
Honoraires médicaux		
Consultations / Visites de médecins généralistes		
- Praticien OPTAM(CO)	100% BR	90% FR ⁽²⁾
- Praticien non OPTAM(CO)	100% BR	90% FR ⁽²⁾
Consultations / Visites de médecins spécialistes		
- Praticien OPTAM(CO)	150% BR	90% FR ⁽³⁾
- Praticien non OPTAM(CO)	130% BR	90% FR ⁽³⁾
Actes techniques médicaux		
- Praticien OPTAM(CO)	150% BR	90% FR ⁽³⁾
- Praticien non OPTAM(CO)	130% BR	90% FR ⁽³⁾
Actes d'imagerie médicale		
- Praticien OPTAM(CO)	130% BR	90% FR ⁽³⁾
- Praticien non OPTAM(CO)	100% BR	90% FR ⁽³⁾
Honoraires paramédicaux		
- Infirmiers, pédicures, podologues, orthophonistes, orthoptistes	100% BR	90% FR ⁽³⁾
- Masseurs-kinésithérapeutes	130% BR	90% FR ⁽³⁾
Analyses et examens de laboratoire		
- Analyses et examens de laboratoire	100% BR	100% BR ⁽³⁾
Médicaments		
- Médicaments remboursés par la SS à 65 %	100% BR	90% FR ⁽⁴⁾
- Médicaments remboursés par la SS à 30 %	100% BR	90% FR ⁽⁴⁾
- Médicaments remboursés par la SS à 15 %	100% BR	90% FR ⁽⁴⁾
- Pharmacie prescrite non remboursée par la SS (homéopathie, contraceptifs, tests de grossesse)	70 € / an	100 € / an ⁽⁴⁾
Matériel médical		
- Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optique)	200% BR	150% BRR
Frais de transport en véhicule sanitaire		
- Ambulance, taxi conventionné (hors SMUR)	100% BR	90% FR ⁽⁵⁾



Dentaire



Socle obligatoire
pour les agents affectés à l'étranger

Soins et prothèses (2)

Soins (hors 100% santé)
- Consultations, soins courants, radiologie, chirurgie, parodontologie (acceptée SS)

Prothèses (hors 100% santé)

Panier Maîtrisé
- Prothèses fixes (couronnes et bridges)
- Prothèses amovibles
- Prothèses provisoires
- Inlay Core
- Inlays onlays d'obturation

Panier Libre
- Prothèses fixes (couronnes et bridges)

- Prothèses amovibles

- Prothèses provisoires
- Inlay Core
- Inlay Onlays d'obturation

Implantologie

- Implants
- Couronne sur implant(*)

Orthodontie
- Orthodontie (remboursée par la SS)
- Orthodontie (non remboursée par la SS)

Soins réalisés en France	Soins réalisés à l'étranger
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle	
100% FR	100% FR
100% BR	90% FR ⁽⁶⁾
Dent visible : 300% BR Dent non visible : 250% BR	320% BRR
	320% BRR
	320% BRR
	140% BRR
Dent visible : 300% BR Dent non visible : 250%	Dent visible : 320% BRR Dent non visible : 320% BRR
300% BR 200% BR 125% BR	320% BRR
	140% BRR
	125% BRR
500 € / implant (limite 2 implants / an) 200 € / couronne (limite 2 couronnes / 2 ans)	
250% BR 400 € / semestre	225% BRR 225% BRR



Aides auditives



Socle obligatoire
pour les agents affectés à l'étranger

Equipements  Equipements à tarif libre
- Bénéficiaire de 20 ans et moins
- Bénéficiaire de plus de 20 ans
- Accessoires pris en charge par le RO

Soins réalisés en France	Soins réalisés à l'étranger
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle	
100% FR	-
1400 €/ oreille 1000 € / oreille 100% BR	1200 € / oreille 1200 € / oreille 100% BRR



Optique



Socle obligatoire
pour les agents affectés à l'étranger

Equipements  Equipements à tarif libre
- Monture
- Verres

Autres prestations optique
- Lentilles prescrites prises ou non prises en charge, y compris lentilles jetables
- Chirurgie réfractive dont kératotomie (par œil)

Soins réalisés en France	Soins réalisés à l'étranger
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle	
100% FR	100% FR
50 € Cf. grille optique	100 € Cf. grille optique
100 € / an 400 € / œil	130 € / an 400 € / œil



Grille optique



Socle obligatoire
pour les agents affectés à l'étranger

Type de verre (remboursement par verre)

Type de verre (remboursement par verre)	Soins réalisés en France	Soins réalisés à l'étranger
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle		
Verre unifocal, sphérique - Sphère de - 6 à + 6 - Sphère < 6 ou Sphère > 6	60 € 110 €	125 € 300 €
Verre unifocal, sphéro-cylindrique - Cylindre ≤ + 4, sphère de - 6 à 0 - Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6 - Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6 - Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 6 - Cylindre > + 4, sphère de - 6 à 0	60 € 60 € 110 € 110 € 110 €	125 € 125 € 300 € 300 € 300 €
Verre multifocal ou progressif sphérique - Sphère de - 4 à + 4 - Sphère < - 4 ou > + 4	150 € 200 €	300 € 350 €
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique - Cylindre ≤ + 4, sphère de - 8 à 0 - Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8 - Cylindre > + 4, sphère de - 8 à 0 - Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8 - Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 8	150 € 150 € 200 € 200 € 200 € 200 €	300 € 300 € 350 € 350 € 350 € 350 €



Accompagnement, prévention et autres soins



Socle obligatoire
pour les agents affectés à l'étranger

	Soins réalisés en France	Soins réalisés à l'étranger
Remboursement Sécurité sociale + Mutuelle		
Cures thermales acceptées par la Sécurité sociale		
- Honoraires, traitements, frais d'hébergement et transport	100% BR	100% BRR
Médecines additionnelles et de prévention		
Médecine douce Ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étio-pathe, pédicure-podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue	2 séances / an (limite 40 € / séance)	
Psychologue - Psychologue	4 séances / an (limite 30 € / séance)	
Actes refusés par la SS - Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique - Contraception, tests de grossesse - Forfait maternité	80 € / an 80 € / an -	
Prévention - Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non invasif - Rapatriement sanitaire - Tout acte de prévention remboursé par la SS	183 € / acte 100% BR	183 € / acte 100% FR ⁽⁷⁾ 100% BRR

(1) Plafonds de remboursement Soins réalisés à l'étranger = 1 000 000 €/an/bénéficiaire

(2) Plafonds de remboursement Soins réalisés à l'étranger = 100 €/acte

(3) Plafonds de remboursement Soins réalisés à l'étranger = 150 000 €/an/bénéficiaire

(4) Plafonds de remboursement Soins réalisés à l'étranger = 300 000 €/an/bénéficiaire

(5) Plafonds de remboursement Soins réalisés à l'étranger = 500 €/an/bénéficiaire

(6) Plafonds de remboursement Soins réalisés à l'étranger = 20 000 €/an/bénéficiaire

(7) Plafonds de remboursement Soins réalisés à l'étranger = 20 000 €/an/bénéficiaire