

# Contrats Modulaires

## Prestations

### Médecine de ville

Consultations, Visites, actes techniques médicaux, actes d'imagerie
Par médecin signataire OPTAM
Par médecin non signataire OPTAM
Auxiliaires médicaux
Biologie médicale
Pharmacie remboursée par l'AMO
Pharmacie prescrite non remboursée par l'AMO (1)
Médecine douce (par famille) (2)

Remb. AMO +  
Régime d'entreprise  
obligatoire AIRBUS

TOTAL AMO + Régime d'entreprise + surcomplémentaire

Niveau 1

Niveau 2

Niveau 3

220%	230%	250%	270%
200%	200%	200%	200%
200%	200%	200%	200%
200%	200%	200%	200%
100%	100%	100%	100%
	20% FR (maxi 10 €)	30% FR (maxi 15 €)	40% FR (maxi 100 €)
	3 séances à 25 €	3 séances à 35 €	4 séances à 40 €

Isolé

Cotisation

Famille

1,34 €

2,80 €

3,60 €

2,36 €

5,04 €

7,81 €

### Dentaire et Optique

#### Remboursable par l'AMO

Soins Dentaires
Prothèses Dentaires (3)
Orthodontie (TO - ORT) (3)

200%	200%	200%	200%
330%	355%	390%	425%
350%	360%	365%	370%

#### Non remboursable par l'AMO

Implantologie (1 fois/an/bénéficiaire)
Prothèses Dentaires
Orthodontie

non	non	non	400 €
330%BRSS	360%BRSS	400%BRSS	440%BRSS
100%BRSS	140%BRSS	170%BRSS	210%BRSS

#### Équipement optique (monture et verres pris en charge par l'AMO)

Verres simples*
Verres complexes*
Verres très complexes*
Monture*

70 €/Verre*	110 €*	190 €*	230 €*
160 €/Verre*	110 €*	190 €*	320 €*
220 €/Verre*	110 €*	190 €*	312 €*
3% PMSS*	Dont forfait monture inclus (limité à 150€)		

Lentilles prescrites prises en charge par l'AMO

185% mini 50% FR	185% mini 50% FR+40 €	185% mini 50% FR+80 €	185% mini 50% FR+120 €
------------------	-----------------------	-----------------------	------------------------

Lentilles prescrites non prises en charge par l'AMO (1 fois/an/bénéficiaire)

400%BRR	400%BRR+111 €	400%BRR+151 €	400%BRR+191 €
---------	---------------	---------------	---------------

Chirurgie réfractive myopie (par œil)

100 €	100 €	250 €	350 €
-------	-------	-------	-------

Appareillages orthopédiques et auditifs (4) (3)

200%	250%	330%	400%
------	------	------	------

Isolé

Cotisation

Famille

5,54 €

10,40 €

17,79 €

14,04 €

26,77 €

47,12 €

### Hospitalisation

Frais de séjour médicaux ou chirurgicaux en hôpital, clinique y compris maternité

200% BR	260% BR	270% BR	280% BR
---------	---------	---------	---------

Frais de séjour en établissement ou service psychiatrique sup. à 60J

100% BR	160% BR	170% BR	180% BR
---------	---------	---------	---------

Frais de séjour en maison de convalescence, de repos, centre de longs séjours

100%	160%	170%	180%
------	------	------	------

Transport accepté par l'AMO

100%	100%	100%	100%
------	------	------	------

Chambre particulière (Hospi. médicale, chirurgicale, maternité)

2% PMSS	69 €/J	76 €/J	86 €/J
---------	--------	--------	--------

Chambre particulière en établissement ou service psychiatrique sup. à 60J (5)

non	69 €/J	76 €/J	86 €/J
-----	--------	--------	--------

Chambre particulière en maison de convalescence, de repos, longs séjours (5)

non	69 €/J	76 €/J	86 €/J
-----	--------	--------	--------

Hono. et actes techn. (anesthésie, chirurgie, obstétrique)/un médecin signat. OPTAM - CO (9)

350%	350%+50 €	350%+100 €	350%+150 €
------	-----------	------------	------------

Hono. et actes techn. (anesthésie, chirurgie, obstétrique)/un médecin non signat. OPTAM - CO (9)

200%	200%	200%	200%
------	------	------	------

Frais d'accompagnement enfant de moins de 12 ans en hôpital et clinique

1% PMSS	41 €/J	44 €/J	51 €/J
---------	--------	--------	--------

Participation forfaitaire sur les actes techniques lourds

oui	oui	oui	oui
-----	-----	-----	-----

Forfait journalier hospitalier illimité (MCO, SSR, PSY) sauf EMS

oui	oui	oui	oui
-----	-----	-----	-----

Forfait journalier en institution médico-éducative (limité à 30 J)

non	oui	oui	oui
-----	-----	-----	-----

Forfait journalier en maison de convalescence, de repos, longs séjours

oui	oui	oui	oui
-----	-----	-----	-----

Isolé

Cotisation

Famille

0,70 €

0,95 €

1,65 €

1,65 €

2,15 €

4,00 €

### Contributions

Contribution exceptionnelle

non	oui	oui	oui
-----	-----	-----	-----

Contribution enfant handicapé (sur présentation de l'avis d'impos.mentionnant la situation) (6)

non	oui	oui	oui
-----	-----	-----	-----

Contribution obsèques (7)

non	460 €	1 400 €	2 300 €
-----	-------	---------	---------

Contribution naissance (8)

non	120 €	200 €	300 €
-----	-------	-------	-------

Cures thermales acceptées par l'AMO

65%+16% PMSS/cure	17% PMSS/cure	19% PMSS/cure	21% PMSS
-------------------	---------------	---------------	----------

Cures thermales non acceptées par l'AMO (si accord préal. de la Mutuelle)

16% PMSS/cure	17% PMSS/cure	18% PMSS/cure	20% PMSS/cure
---------------	---------------	---------------	---------------

Contribution mariage

non	non	152 €	152 €
-----	-----	-------	-------

Assistance MSAé

oui	oui	oui	oui
-----	-----	-----	-----

Isolé

Cotisation

Famille

1,98 €

3,40 €

5,72 €

3,33 €

7,18 €

12,32 €

Pour une meilleure compréhension, les niveaux optionnels comprennent les remboursements de la SS, du contrat obligatoire et de la Mutuelle.

Sauf mention spéciale \*.