

<b>VOS GARANTIES</b> <i>Exprimées en % du Tarif de Convention, remboursement Sécurité Sociale Inclus</i>	<b>SP/300 (4)</b>	<b>SP/301 (5)</b>	<b>SP/321 (5)</b>	<b>SP/336 (5)</b>	<b>SP/351 (5)</b>	<b>HOSPI (6)</b>
Âge limite d'adhésion	65 ans	65 ans	65 ans	65 ans	65 ans	65 ans
<b>HOSPITALISATIONS</b>						
<b>Frais de séjour</b>						
Hospitalisation médicale	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Hospitalisation chirurgicale	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	200 % T.C.	125 % T.C.
Maternité						
Etablissement conventionné						
Etablissement non conventionné						
<b>Autres frais, y compris honoraires et transport</b>	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	200 % T.C.	125 % T.C.
Forfait Hospitalier (7)	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Chambre particulière (7)	30 €/jour	36 €/jour	38 €/jour	40 €/jour	50 €/jour	36 €/jour
Lit d'accompagnement (-12ans)	NON	8 €/jour	10 €/jour	13 €/jour	15 €/jour	8 €/jour
Frais d'hospitalisation à domicile	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	200 % T.C.	125 % T.C.
Forfait Maternité (1)	NON	80 €	160 €	240 €	320 €	80 €
<b>HONORAIRES MEDICAUX</b>						
Consultations généralistes	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	Frais réels (8)	
Consultations spécialistes	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	Frais réels (8)	
Auxiliaires Médicaux	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	Frais réels (8)	
ACTES EN K	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	200 % T.C.	
<b>PHARMACIE</b>	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	200 % T.C.	
Vaccin anti-grippal (2)	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	
<b>FRAIS OPTIQUES (3)</b>						
Verres et montures remboursées SS	TM	80 €	130 €	200 €	240 €	
Lentilles remboursées SS	TM	80 €	130 €	200 €	240 €	
Lentilles non remboursées jetables ou non et myopie par laser remboursée ou non par SS	NON	80 €	130 €	200 €	240 €	
<b>FRAIS DENTAIRE</b>						
Soins	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	800 €/an (3)	
Prothèses	TM	160 €/an (3)	240 €/an (3)	640 €/an (3)	800 €/an (3)	
Orthodontie (enfants de moins de 16 ans)	TM	160 €/an (3)	240 €/an (3)	640 €/an (3)	800 €/an (3)	
<b>CURE THERMALE</b> acceptée SS	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	160 €/an (3)	
<b>AUTRES PROTHESE</b>						
Orthopédiques, auditives	TM	125 % T.C.	150 % T.C.	200 % T.C.	200 % T.C.	
<b>DECES /PTIA</b>						
de l'adhérent par accident	3000 €	3000 €	3000 €	3000 €	3000 €	
de l'adhérent par accident de la circulation	3000 €	3000 €	3000 €	3000 €	3000 €	

- (1) - Sous réserve de l'inscription du nouveau né sur le contrat de l'adhérent en tant qu'ayant droit, et sous réserve que la mère soit adhérente ou ayant droit au contrat.  
(2) - Une fois par an et par bénéficiaire  
(3) - Il s'agit d'un forfait global annuel de garantie par bénéficiaire. Nous entendons une année comme une succession de 12 mois à partir de la date d'effet du contrat.  
(4) - Le ticket modérateur qui vous est remboursé est la différence entre le tarif de convention fixé par le régime obligatoire et le remboursement effectué par ce même régime obligatoire  
(5) - Quand une garantie est exprimée en % TC, cela signifie que le taux indiqué, inclut le remboursement du régime obligatoire  
(6) - Il n'est pas délivré de carte de tiers payant dans le cadre de cette garantie, En cas d'hospitalisation, il y a lieu chaque fois de demander une prise en charge auprès de nos services.  
(7) - Limité à 30 jours par an en psychiatrie  
(8) - Si non conventionné, 200 % T.C. reconstruit

2 

## OPTIONS

Âge limite d'adhésion	65 ans
<b>RENFORT DENTAIRE (A)</b>	
Année 1	200 €/an
Année 2	250 €/an
Années suivantes	300 €/an
<b>RENFORT OPTIQUE (A)</b>	
Année 1	80 €/an
Année 2	120 €/an
Années suivantes	160 €/an
<b>RENFORT HOSPITALIER</b>	
Chambres particulière	20 €/jour
Cure thermale	100 €/an

(A) - Souscription autorisée couplée avec SP/321/336/351

## LES + GARANTIS

**PROTECTION JURIDIQUE**  
N° 89/372002



**ASSISTANCE**  
**MUTUAIDE ASSISTANCE**  
convention 02/743



**CAPITAL DÉCÈS**

