

| PRESTATIONS                                                                                                                                   | REMBOURSEMENTS                                                          |                                         |             | PRÉCISIONS                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                               | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO*) DANS LE CADRE DU PARCOURS DE SOINS | ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE (AMC*) | TOTAL       |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>HOSPITALISATION</b>                                                                                                                        |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Honoraires, actes et soins</b>                                                                                                             |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins signataires DPTM *                                                                                                                   | 80% BR                                                                  | Frais réels moins 80% BR                | Frais réels |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins non signataires DPTM *                                                                                                               | 80% BR                                                                  | 120% BR                                 | 200% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Participation du patient</b>                                                                                                               |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Participation du patient                                                                                                                      | -                                                                       | Frais réels                             | Frais réels | Pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120€                                                                                                                                                         |
| <b>Séjours</b>                                                                                                                                |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Frais de séjour ets conventionnés                                                                                                             | 80% BR                                                                  | Frais réels moins 80% BR                | Frais réels |                                                                                                                                                                                                              |
| Frais de séjour ets non conventionnés                                                                                                         | 80% BR                                                                  | 20% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Forfait journalier hospitalier                                                                                                                | -                                                                       | Frais réels                             | Frais réels | Forfait journalier hospitalier illimité dans les établissements de santé<br>Y compris Maisons d'Accueil Spécialisées                                                                                         |
| Forfait patient urgences                                                                                                                      | -                                                                       | Frais réels                             | Frais réels | Pour soins aux urgences non suivis d'une hospitalisation                                                                                                                                                     |
| Chambre particulière                                                                                                                          |                                                                         |                                         |             | Par jour                                                                                                                                                                                                     |
| Médecine, chirurgie et obstétrique                                                                                                            | -                                                                       | 2% PMSS                                 | 2% PMSS     |                                                                                                                                                                                                              |
| Repos, réadaptation et psychiatrie                                                                                                            | -                                                                       | 2% PMSS                                 | 2% PMSS     | Y compris Maisons d'Accueil Spécialisées                                                                                                                                                                     |
| Frais d'accompagnement                                                                                                                        |                                                                         |                                         |             | Forfait par journée d'hospitalisation couvrant les frais de repas et/ou d'hébergement en milieu hospitalier ou en hébergement extérieur du service (maison de parents, foyer d'accueil ou hôtel hospitalier) |
| Médecine et chirurgie                                                                                                                         | -                                                                       | 30 €                                    | 30 €        | Montant par jour limité à :<br>10 jours par an pour les bénéficiaires hospitalisés âgés de moins de 12 ans ou âgés de 70 ans et plus                                                                         |
| <b>SOINS COURANTS</b>                                                                                                                         |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Honoraires médicaux</b>                                                                                                                    |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Consultations et visites - Médecins généralistes                                                                                              |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins signataires DPTM *                                                                                                                   | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins non signataires DPTM *                                                                                                               | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins non conventionnés                                                                                                                    | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Consultations et visites - Médecins spécialistes                                                                                              |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins signataires DPTM *                                                                                                                   | 70% BR                                                                  | 130% BR                                 | 200% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins non signataires DPTM *                                                                                                               | 70% BR                                                                  | 110% BR                                 | 180% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins non conventionnés                                                                                                                    | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Honoraires paramédicaux</b>                                                                                                                |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Auxiliaires médicaux (dont les infirmières, les masseurs-kinésithérapeutes, les orthophonistes, les orthoptistes et les pédicures-podologues) | 60% BR                                                                  | 40% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Psychologues adhérents au dispositif MonPsy                                                                                                   | 60% BR                                                                  | 40% BR                                  | 100% BR     | Dans la limite de 8 séances par année civile et par bénéficiaire                                                                                                                                             |
| <b>Analyses et examens de laboratoire</b>                                                                                                     |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Analyses et examens de laboratoire                                                                                                            | 60% BR                                                                  | 40% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Actes d'imagerie</b>                                                                                                                       |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins signataires DPTM *                                                                                                                   | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins non signataires DPTM *                                                                                                               | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Actes techniques médicaux et de chirurgie</b>                                                                                              |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins signataires DPTM *                                                                                                                   | 70% BR                                                                  | 130% BR                                 | 200% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins non signataires DPTM *                                                                                                               | 70% BR                                                                  | 110% BR                                 | 180% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médecins non conventionnés                                                                                                                    | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Médicaments</b>                                                                                                                            |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Médicaments à Service Médical Rendu* important                                                                                                | 65% BR                                                                  | 35% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médicaments à Service Médical Rendu* modéré                                                                                                   | 30% BR                                                                  | 70% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Médicaments à Service Médical Rendu* faible                                                                                                   | 15% BR                                                                  | 85% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Matériel médical</b>                                                                                                                       |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Orthopédie, accessoires, appareillage                                                                                                         | 60% BR                                                                  | 190% BR                                 | 250% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Transport</b>                                                                                                                              |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Transport                                                                                                                                     | 65% BR                                                                  | 35% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Cures thermales remboursées par l'AMO</b>                                                                                                  |                                                                         |                                         |             |                                                                                                                                                                                                              |
| Forfait thermal et honoraires de surveillance                                                                                                 | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Hébergement et transports                                                                                                                     | 65% BR                                                                  | 35% BR                                  | 100% BR     |                                                                                                                                                                                                              |
| Forfait cures thermales                                                                                                                       | -                                                                       | 5% PMSS                                 | 5% PMSS     | Forfait par an et par bénéficiaire                                                                                                                                                                           |

TGE000001-A\_202302

prestations en vigueur au 01/01/2023

| PRESTATIONS                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | REMBOURSEMENTS                                                          |                                         |                    | PRÉCISIONS                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO*) DANS LE CADRE DU PARCOURS DE SOINS | ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE (AMC*) | TOTAL              |                                                                                                                        |
| <b>DENTAIRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Soins, actes et consultations                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR            |                                                                                                                        |
| Soins, actes et consultations Stomatologues signataires DPTM *                                                                                                                                                                                                                                                        | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR            |                                                                                                                        |
| Soins, actes et consultations Stomatologues non signataires DPTM *                                                                                                                                                                                                                                                    | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR            |                                                                                                                        |
| Orthodontie remboursée par l'AMO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 100% BR                                                                 | -                                       | 100% BR            |                                                                                                                        |
| <b>Soins et prothèses 100% santé(1)<br/>Panier de remboursement défini selon la localisation dentaire et le matériau utilisé</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                         |                    | Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer au moins un équipement « 100% santé » et d'établir un devis. |
| Prothèses                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 70% BR                                                                  | Frais réels moins 70% BR                | Frais réels        |                                                                                                                        |
| <b>Prothèses hors 100% santé</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Panier à honoraires maîtrisés**                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Prothèses fixes dents visibles (canines, incisives et premières prémolaires)                                                                                                                                                                                                                                          | 70% BR                                                                  | 330% BR                                 | 400% BR            |                                                                                                                        |
| Prothèses fixes dents non visibles (autres)                                                                                                                                                                                                                                                                           | 70% BR                                                                  | 230% BR                                 | 300% BR            |                                                                                                                        |
| Prothèses amovibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 70% BR                                                                  | 330% BR                                 | 400% BR            |                                                                                                                        |
| Inlay, Onlay                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR            |                                                                                                                        |
| Panier à honoraires libres                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Prothèses fixes dents visibles (canines, incisives et premières prémolaires)                                                                                                                                                                                                                                          | 70% BR                                                                  | 330% BR                                 | 400% BR            |                                                                                                                        |
| Prothèses fixes dents non visibles (autres)                                                                                                                                                                                                                                                                           | 70% BR                                                                  | 230% BR                                 | 300% BR            |                                                                                                                        |
| Prothèses amovibles                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 70% BR                                                                  | 330% BR                                 | 400% BR            |                                                                                                                        |
| Inlay, Onlay                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 70% BR                                                                  | 30% BR                                  | 100% BR            |                                                                                                                        |
| <b>Actes non remboursés par l'AMO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Parodontologie                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -                                                                       | 100 €                                   | 100 €              | Forfait par an et par bénéficiaire                                                                                     |
| Prothèses                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -                                                                       | 100% BR                                 | 100% BR            |                                                                                                                        |
| <b>OPTIQUE 1 monture et 2 verres tous les deux ans de date à date pour les adultes de 16 ans et plus (période ramenée à un an en cas de renouvellement anticipé prévu à l'article L 165-1 du Code de la Sécurité sociale). 1 monture et 2 verres tous les ans de date à date pour les enfants de moins de 16 ans.</b> |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| <b>Equipements 100% santé(1) (verres et/ou monture) Classe A</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                         |                    | Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer au moins un équipement « 100% santé » et d'établir un devis. |
| Monture                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 60% BR                                                                  | Frais réels moins 60% BR                | Frais réels        |                                                                                                                        |
| Verres (tous types de correction)                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 60% BR                                                                  | Frais réels moins 60% BR                | Frais réels        |                                                                                                                        |
| Prestations d'appariage                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 60% BR                                                                  | Frais réels moins 60% BR                | Frais réels        | Prestation appliquée lorsqu'un équipement comporte des verres de corrections différentes                               |
| <b>Equipements hors 100% santé (verres et/ou monture) classe B - Tarifs libres<br/>En cas de mixité Classe A et Classe B, prise en charge dans la limite du plafond déduction faite du coût de la monture ou des verres de la Classe A.<br/>Remboursement maximum pour la monture : 100 €</b>                         |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Monture + verres simples                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 60% BR                                                                  | 260 € moins 60% BR                      | 260 €              | Forfait par bénéficiaire                                                                                               |
| Monture + verres complexes                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60% BR                                                                  | 490 € moins 60% BR                      | 490 €              | Forfait par bénéficiaire                                                                                               |
| Monture + verres très complexes                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 60% BR                                                                  | 490 € moins 60% BR                      | 490 €              | Forfait par bénéficiaire                                                                                               |
| <b>Autres prestations sur verres et monture : filtres, prisme et adaptation de la prescription</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Autres prestations sur verres et monture : filtres, prisme et adaptation de la prescription                                                                                                                                                                                                                           | 60% BR                                                                  | 40% BR                                  | 100% BR            |                                                                                                                        |
| <b>Lentilles</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Lentilles remboursées par l'AMO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 60% BR                                                                  | 40% BR                                  | 100% BR            |                                                                                                                        |
| Forfait lentilles remboursées ou non remboursées par l'AMO                                                                                                                                                                                                                                                            | -                                                                       | 8% PMSS                                 | 8% PMSS            | Forfait par an et par bénéficiaire                                                                                     |
| <b>AIDES AUDITIVES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| <b>Une aide auditive tous les 4 ans par oreille de date à date</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| <b>Equipements 100% santé(1) Classe I - Soumis à des prix limites de vente</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                         |                                         |                    | Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer au moins un équipement « 100% santé » et d'établir un devis  |
| Aides auditives                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 60% BR                                                                  | Frais réels moins 60% BR                | Frais réels        | Appareillage auditif                                                                                                   |
| <b>Equipements hors 100% santé(1) Classe II - Tarifs libres</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                         |                    | Remboursement limité à 1700 € par oreille                                                                              |
| Aides auditives                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 60% BR                                                                  | 40% BR + 25% PMSS                       | 100% BR + 25% PMSS | Appareillage auditif<br>Forfait par appareil, par an et par bénéficiaire                                               |
| <b>Accessoires, entretien, piles, réparations</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                         |                                         |                    |                                                                                                                        |
| Accessoires, entretien, piles, réparations                                                                                                                                                                                                                                                                            | 60% BR                                                                  | 40% BR                                  | 100% BR            |                                                                                                                        |

prestations en vigueur au 01/01/2023

TGE000001-A\_202302

| PRESTATIONS                                                                                                                                                                                                                                                                                               | REMBOURSEMENTS                                                          |                                         |       | PRÉCISIONS                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO*) DANS LE CADRE DU PARCOURS DE SOINS | ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE (AMC*) | TOTAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>PACK BIEN-ETRE - Dans la limite de 150€ par an et par bénéficiaire</b>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                         |                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Vaccin Anti-grippe                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -                                                                       | 7 €                                     | 7 €   | Par an et par bénéficiaire - sur prescription médicale                                                                                                                                                                                                                              |
| Vaccin non remboursé par l'AMO                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                                                                       | 50 €                                    | 50 €  | Par an et par bénéficiaire - sur prescription médicale                                                                                                                                                                                                                              |
| Analyses non remboursées et médicaments homéopathiques                                                                                                                                                                                                                                                    | -                                                                       | 50 €                                    | 50 €  | Par an et par bénéficiaire - pour l'ensemble des postes et sur prescription médicale                                                                                                                                                                                                |
| Dermatologue                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -                                                                       | 50 €                                    | 50 €  | Par an et par bénéficiaire - uniquement sur les actes hors nomenclature et sur prescription médicale                                                                                                                                                                                |
| Bilan nutritionnel                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -                                                                       | 50 €                                    | 50 €  | Sur la première séance                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Diététicien                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -                                                                       | 30 €                                    | 30 €  | Par séance dans la limite de 5 séances par an Professionnel titulaire d'un diplôme d'Etat dans sa spécialité et inscrit au répertoire ADELI ou RPPS                                                                                                                                 |
| Sevrage tabagique non remboursé par l'AMO (les patchs, les médicaments, les gommes à mâcher et les inhalateurs délivrés en pharmacie)                                                                                                                                                                     | -                                                                       | 75 €                                    | 75 €  | Forfait par an et par bénéficiaire - sur prescription médicale                                                                                                                                                                                                                      |
| Contraceptif non remboursé sur prescription médicale - spermicides - contraception d'urgence - préservatifs masculins ou féminins - test de grossesse non remboursé                                                                                                                                       | -                                                                       | 50 €                                    | 50 €  | Par an et par bénéficiaire                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Pédicure - podologue                                                                                                                                                                                                                                                                                      | -                                                                       | 30 €                                    | 30 €  | Forfait par an et par bénéficiaire Professionnel titulaire d'un diplôme d'Etat dans sa spécialité et inscrit au répertoire ADELI ou RPPS                                                                                                                                            |
| Ostéopathie                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -                                                                       | 50 €                                    | 50 €  | Par séance dans la limite de 2 séances par an Professionnel titulaire d'un diplôme d'Etat dans sa spécialité et inscrit au répertoire ADELI ou RPPS                                                                                                                                 |
| Chiropractie - Etiopathie - Acupuncture - Psychothérapie - Sophrologie - Psychomotricité - Psychologie - Microkinésithérapie - Phytothérapie - Réflexologie - Luminothérapie                                                                                                                              | -                                                                       | 15 €                                    | 15 €  | Par séance dans la limite de 4 séances par an Professionnel titulaire d'un diplôme d'Etat dans sa spécialité et inscrit au répertoire ADELI ou RPPS                                                                                                                                 |
| Dépistage non remboursé : cancer du col de l'utérus - infections urinaires - cancer du côlon - polyarthrite rhumatoïde - bilan allergique                                                                                                                                                                 | -                                                                       | 50 €                                    | 50 €  | Par an et par bénéficiaire                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Thalassothérapie 67 ans et plus                                                                                                                                                                                                                                                                           | -                                                                       | 150 €                                   | 150 € | Par an et par bénéficiaire - non cumulable avec la cure                                                                                                                                                                                                                             |
| Thalassothérapie jeune maman                                                                                                                                                                                                                                                                              | -                                                                       | 150 €                                   | 150 € | Forfait par accouchement valable pour une thalassothérapie jeune maman effectuée, en France Métropolitaine, dans les 12 mois suivant la naissance de l'enfant inscrit comme ayant droit du membre participant. Non cumulable avec le forfait cure thermale non remboursée par l'AMO |
| Ostéodensitométrie osseuse                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                                       | 40 €                                    | 40 €  | Forfait par an et par bénéficiaire                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Prévention soleil                                                                                                                                                                                                                                                                                         | -                                                                       | 30 €                                    | 30 €  | Forfait par an pour les enfants de moins de 16 ans                                                                                                                                                                                                                                  |
| Patch anti douleur                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -                                                                       | 20 €                                    | 20 €  | Forfait par an pour les enfants de moins de 16 ans                                                                                                                                                                                                                                  |
| Prise en charge club sportif                                                                                                                                                                                                                                                                              | -                                                                       | 50 €                                    | 50 €  | Forfait par an et par bénéficiaire                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Basse vision : loupe - agrandisseur                                                                                                                                                                                                                                                                       | -                                                                       | 150 €                                   | 150 € | Par an et par bénéficiaire                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>SERVICES PLUS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                         |                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Accès au Fonds d'action sociale                                                                                                                                                                                                                                                                           | -                                                                       | OUI                                     | OUI   | Se référer au règlement interne de la commission action sociale                                                                                                                                                                                                                     |
| - Consultation médicale à distance 24H/24 - 7j/7 : avec un médecin généraliste ou spécialiste inscrit au Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) ;<br>- Proposition d'un avis, d'un conseil voir d'un diagnostic médical accompagnée d'une ordonnance électronique lorsque la situation le permet | -                                                                       | OUI                                     | OUI   | Accès depuis votre espace adhérent sur aesio.fr, Service 100% confidentiel et sécurisé                                                                                                                                                                                              |
| Assistance vie quotidienne                                                                                                                                                                                                                                                                                | -                                                                       | OUI                                     | OUI   | Se référer à la notice d'information assistance                                                                                                                                                                                                                                     |

prestations en vigueur au 01/01/2023

TGE000001-A\_202302

\* AMO : Assurance Maladie Obligatoire (part Régime Obligatoire) / AMC : Assurance Maladie Complémentaire (part Mutuelle) / BR : Base de Remboursement, tarif servant de référence à l'Assurance Maladie Obligatoire pour déterminer le montant du remboursement. Les taux de remboursement sont exprimés sur la base des taux applicables au régime général. / DPTM : Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée. / Service Médical Rendu (SMR) : la notion de SMR est évaluée par la Haute Autorité de Santé.

\*\* actes soumis à des honoraires limites de facturation

Sauf mention contraire, la Mutuelle intervient sur les actes, produits, séjours remboursés par l'AMO.

Soins à l'étranger : Les prestations exprimées en forfait, prenant en charge des actes non remboursés par l'Assurance Maladie Obligatoire, n'ouvrent droit à aucun remboursement de la Mutuelle si les actes ont été engagés à l'étranger.

(1) Tels que définis réglementairement

Les pourcentages s'appliquent sur la base de remboursement de la Sécurité sociale dans la limite des dépenses réelles et dans le respect du parcours de soins. En fonction du type d'acte, les prestations sont définies par rapport à la Nomenclature Générale des Actes Professionnels (NGAP), à la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM) ; à la Liste des Produits et Prestations (LPP) ou à la Tarification à l'Activité (TAA). - Le taux du régime général de la Sécurité sociale peut varier en fonction de la situation personnelle (en cas d'A.L.D. par exemple) ou du régime obligatoire d'affiliation (régimes spéciaux), sans que cette variation au titre ALD ou régimes spéciaux ne puisse être répercutée sur le montant total de remboursement.