

**VOS GARANTIES SANTÉ FLEXIBLE REPRÉSENTANT NOTRE SOLUTION CORRESPONDANT À VOS BESOINS ET EXIGENCES**

**SOINS COURANTS**

| Auprès d'un professionnel conventionné ou non                                                                                                                                                                                                                  | Niveau  | Pack |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|
| Honoraires médicaux (Consultation / visite / consultation en ligne) Chez un généraliste ou un spécialiste (yc indemnité de déplacement) - Adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée*                                                            | 130% BR |      |
| Honoraires médicaux (Consultation / visite / consultation en ligne) Chez un généraliste ou un spécialiste (yc indemnité de déplacement) - Non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée*                                                        | 110% BR |      |
| Honoraires médicaux (Consultation / visite / consultation en ligne) Actes de spécialité - Adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée*                                                                                                            | 130% BR |      |
| Honoraires médicaux (Consultation / visite / consultation en ligne) Actes de spécialité - Non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée*                                                                                                        | 110% BR |      |
| Honoraires médicaux (Consultation / visite / consultation en ligne) Actes d'imagerie médicale - Adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée*                                                                                                      | 130% BR |      |
| Honoraires médicaux (Consultation / visite / consultation en ligne) Actes d'imagerie médicale - Non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée*                                                                                                  | 110% BR |      |
| Honoraires paramédicaux : Auxiliaire médicaux                                                                                                                                                                                                                  | 130% BR |      |
| Analyses et examens de laboratoire                                                                                                                                                                                                                             | 130% BR |      |
| Matériel médical : Appareillage et prothèses médicales, hors aides auditives et optique - Petits appareillages                                                                                                                                                 | 130% BR |      |
| Matériel médical : Appareillage et prothèses médicales, hors aides auditives et optique - Gros appareillages                                                                                                                                                   | 130% BR |      |
| Frais de transport sanitaire : Remboursée par la Sécurité sociale - hors SMUR (5)                                                                                                                                                                              | 100% BR |      |
| Cures thermales (hors thalassothérapie) : Honoraires, forfaits de surveillance médicale et thermale                                                                                                                                                            | 100% BR |      |
| Cures thermales (hors thalassothérapie) : Forfait transport et hébergement thermal - forfait global annuel                                                                                                                                                     | Néant   |      |
| Médicaments : Médicaments remboursés à 65%                                                                                                                                                                                                                     | 100% BR |      |
| Médicaments : Médicaments remboursés à 30%                                                                                                                                                                                                                     | 130% BR |      |
| Médicaments : Médicaments remboursés à 15%                                                                                                                                                                                                                     | 100% BR |      |
| Médicaments : Vaccins non pris en charge par le régime obligatoire (Grippe A, hépatite A, tiphoidé, fièvre jaune)                                                                                                                                              | Néant   |      |
| Médicaments : Médicaments prescrits non remboursés par la Sécurité sociale                                                                                                                                                                                     | Néant   |      |
| Médecine additionnelle et de prévention limité à 5 séance par an par bénéficiaire (Ostéopathe, Homéopathe, Acupuncteur, Naturopathe, Etiopathe, Diététicien, Chiropracteur, Micro-kinésithérapeute, Podologue, Sophrologue, Luminothérapeute, Hypnothérapeute) | Néant   |      |

**EQUIPEMENT D'OPTIQUE (1 monture + 2 verres)**

| Pour tous les cas de renouvellements, y compris anticipés, se référer aux Conditions générales                 | Niveau                 | Pack |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|
| Équipement 100% Santé                                                                                          | sans reste à payer (7) |      |
| Équipement autre que 100 % Santé - Equipement complet : 1 monture + 2 verres simples****                       | 100€                   |      |
| Équipement autre que 100 % Santé - Equipement complet : 1 monture + 1 verre simple + 1 verre complexe****      | 180€                   |      |
| Équipement autre que 100 % Santé - Equipement complet : 1 monture + 1 verre simple + 1 verre très complexe**** | 180€                   |      |
| Équipement autre que 100 % Santé - Equipement complet : 1 monture + 2 verres complexes ou très complexes****   | 180€                   |      |
| Lentilles remboursées ou non par la Sécurité sociale (4)                                                       | 90€/an                 |      |
| Traitements chirurgicaux des troubles visuels (Par bénéficiaire et par oeil)                                   | 100€                   |      |

**DENTAIRE (2)**

| Auprès d'un professionnel                                                                                                                                | Niveau                     | Pack    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------|
| Soins et prothèses 100 % Santé** à compter du 01/01/2020 pour les couronnes et bridges et dès le 01/01/2021 pour les autres prothèses du panier dentaire | sans reste à payer (6)     |         |
| Soins conservateurs, endodontie, prophylaxie bucco-dentaire                                                                                              | 130% BR                    |         |
| Inlay/onlay                                                                                                                                              | 130% BR                    |         |
| Parodontologie remboursée par la Sécurité sociale                                                                                                        | 130% BR                    |         |
| Prothèses autres que 100 % Santé - Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité sociale                                                               | 130% BR                    |         |
| Prothèses autres que 100 % Santé - Actes non pris en charge par la Sécurité sociale (prothèses dentaires, implantologie et parodontologie)               | 130€/an/bénéficiaire       | 300€/an |
| Orthodontie (3) Remboursée par la Sécurité sociale                                                                                                       | 130%BR                     |         |
| Plafond dentaire - Par an et par bénéficiaire - 24 premiers mois                                                                                         | 300€/an et au-delà 100% BR |         |
| Plafond dentaire - Par an et par bénéficiaire à partir du 24 premiers mois                                                                               | 400€/an et au-delà 100% BR |         |

**HOSPITALISATION CHIRURGICALE (1)**

| En établissement conventionné ou non                                                                                         | Niveau  | Pack |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|
| Frais de séjour et fournitures diverses, salle d'opération - soins pré et post opératoires en établissement conventionné     | 100% FR |      |
| Frais de séjour et fournitures diverses, salle d'opération - soins pré et post opératoires en établissement non conventionné | 100% BR |      |
| Honoraires : Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée*                                             | 130% BR | 50%  |
| Honoraires : Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée*                                         | 110% BR | 20%  |
| Forfait journalier hospitalier                                                                                               | 100% FR |      |
| Chambre particulière par nuitée limité à 30 nuitées par an                                                                   | 40€     | 25€  |
| Lit d'accompagnement par nuitée limité à 30 nuitées par an                                                                   | 10€     | 25€  |

**AIDE AUDITIVE OU ÉQUIPEMENT PAR OREILLE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                            | Niveau                                      | Pack |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------|
| Jusqu'au 31/12/2020 : Prothèses auditives prises en charge par la SS                                                                                                                                                                                                       | 130% BR                                     |      |
| Jusqu'au 31/12/2020 : Entretien appareillage auditifs                                                                                                                                                                                                                      | 130% BR                                     |      |
| Équipement 100 % Santé** (classe I*** ) - Renouvellement par appareil tous les 4 ans                                                                                                                                                                                       | sans reste à payer (7)                      |      |
| Équipement autre que 100 % Santé - Prothèses auditives prises en charge par la Sécurité sociale (Limité à 1700€ TTC par aide auditive (hors accessoires) y compris le remboursement de la Sécurité sociale) - Bénéficiaire dont l'âge est > à 20 ans                       | 130% BR                                     |      |
| Équipement autre que 100 % Santé - Prothèses auditives prises en charge par la Sécurité sociale (Limité à 1700€ TTC par aide auditive (hors accessoires) y compris le remboursement de la Sécurité sociale) - Bénéficiaire dont l'âge est <= à 20 ans ou atteint de cécité | 130% BR dans la limite de 1700€ par oreille |      |
| Équipement autre que 100 % Santé - Prothèses auditives prises en charge par la Sécurité sociale (Limité à 1700€ TTC par aide auditive (hors accessoires) y compris le remboursement de la Sécurité sociale) - Entretien appareillage auditifs                              | 130% BR                                     |      |

**Assureur** : Acheel • 128 rue La Boétie • 75008 Paris – SIREN 879605350 • Société Anonyme au capital de 46 812,48 euros • Entreprise régie par le Code des assurances et soumise à l'Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution (ACPR, 4 Place de Budapest CS 92459, 75436 Paris)