

|  |
| --- |
| KIASSURE |

Les montants des remboursements s’entendent après déduction du remboursement du régime obligatoire lorsqu’il intervient et dans la limite du niveau de remboursement indiqué dans le tableau de garantie, en fonction de la formule choisie et indiquée au Certificat d’adhésion.

7 Formules

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans |
| **NIVEAU 1** | **NIVEAU 2** | **NIVEAU 3** | **NIVEAU 4** | **NIVEAU 5** | **NIVEAU 6** | **NIVEAU 7** |

**HOSPITALISATION (1)** Médicale, chirurgicale, à domicile, maternité, établissements et unités spécialisés

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hospitalisation à domicile | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |

**Etablissement conventionné**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Bonus Fidélité 2ème année** | \_ | 45 € | 55 € | 65 € | 75 € | 75 € | 85 € | | **Bonus Fidélité 3ème Année et suivantes** | \_ | 50 € | 60 € | 70 € | 80 € | 85 € | 90 € | | |  | | --- | | Bonus | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Frais de séjour** en secteur conventionné (2) |  |  |  | Frais réels |  |  |  |
| **Honoraires :** Praticiens adhérents à un dispositif de | 100 % | 125 % | 150 % | 175 % | 200 % | 250 % | 300 % |
| pratique tarifaire maîtrisée |
| **Honoraires :** Praticiens non adhérents à un dispositif | 100 % | 100 % | 105 % | 130 % | 155 % | 180 % | 200 % |
| de pratique tarifaire maîtrisée |
| **Chambre particulière en secteur conventionné (4)** | \_ | 40 € | 50 € | 60 € | 70 € | 70 € | 80 € |
| (par jour) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Transport** | |  | | --- | | 100 % | | 100 % | |  | | --- | | 100 % | | 100 % | |  | | --- | | 100 % | | 100 % | 100 % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A partir de la 2ème année**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Confort hospitalier** (par jour) | - | 5 € | 10 € | 15 € | 20 € | 25 € | 25 € | | (Téléphone, internet, télévision, etc. maxi 15 jours par |   an) | |  | | --- | | Bonus | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A partir de la 2ème année**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Frais accompagnant** (par jour) | \_ | 10 € | 10 € | 15 € | 15 € | 20 € | 20 € |   (enfant ou adulte hospitalisé - maxi 15 jours par an) | |  | | --- | | Bonus | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Forfait journalier hospitalier (3)** | Frais réels |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etablissement non conventionné** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Frais de séjour** (2) | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| **Honoraires et actes médicaux** (anesthésie, chirurgie, | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| obstétrique, imagerie) |
| **Forfait journalier hospitalier** | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |

**Page 1 | 4**   
INSTASSURTG-02/2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOINS COURANTS** | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans |
| **NIVEAU 1** | **NIVEAU 2** | **NIVEAU 3** | **NIVEAU 4** | **NIVEAU 5** | **NIVEAU 6** | **NIVEAU 7** |

**Honoraires médicaux**   
(pris en charge par le régime de base) Consultations   
et visites, actes techniques médicaux, actes

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d’obstétrique, actes d’anesthésie, actes de chirurgie, | 100 % | 100 % | 125 % | 150 % | 175 % | 200 % | 250 % |

actes d’imagerie et d’échographie : Praticiens   
**adhérents** à un dispositif de pratique tarifaire   
maîtrisée

**Honoraires médicaux**   
(pris en charge par le régime de base) Consultations   
et visites, actes techniques médicaux, actes

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| d’obstétrique, actes d’anesthésie, actes de chirurgie, | 100 % | 100 % | 105 % | 130 % | 155 % | 180 % | 200 % |

actes d’imagerie et d’échographie: Praticiens **non**   
**adhérents** à un dispositif de pratique tarifaire   
maîtrisée

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Honoraires paramédicaux** | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| (pris en charge par le régime de base) |
| **Imagerie médicale** pratiquée par des médecins ou | 100 % | 100 % | 125 % | 150 % | 175 % | 200 % | 250 % |
| praticiens **adhérents** au DPTM |
| **Imagerie médicale** pratiquée par des médecins ou | 100 % | 100 % | 105 % | 130 % | 155 % | 180 % | 200 % |
| praticiens **non adhérents** au DPTM |
| **Analyses et examens de laboratoire** | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| (pris en charge par le régime de base) |
| **Médicaments** | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| (pris en charge par le régime de base) |

**Médicaments**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (Prescrits et non pris en charge par le régime de base) | - | - | - | - | 30€ | 40€ | 40€ |

(forfait annuel)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actes de Prévention** | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| (pris en charge par le régime de base) |
| **Prothèses et appareillages** (pris en charge par le | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |
| régime de base) |

**Médecine complémentaire** : ostéopathe, pédicure,   
podologue, étiopathe, homéopathe, acupuncteur,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| chiropracteur, mésothérapeute, réflexologue, | \_ | 80 € | 80 € | 120 € | 120 € | 160 € | 160 € |

diététicien, nutritionniste (Forfait annuel - Maximum   
30€ par séance)

|  |
| --- |
| **Cures thermales acceptées** par la Sécurité sociale sur présentation d’un justificatif (forfait thermal, transport, |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| hébergement) (forfait annuel/bénéficiaire) |  |  |  |  |  |  |  |
| **Honoraires dans le cadre DPTM** | 100 % | 100 % | 125 % | 150 % | 175 % | 200 % | 250 % |
| **Honoraires hors DPTM** | 100 % | 100 % | 105 % | 130 % | 155 % | 180 % | 200 % |
| **Frais d’établissement** | 100 % | 100 % | 125 % | 150 % | 175 % | 200 % | 250 % |
| **Transport et hébergement (8)** (forfait annuel) | 100 % | 50 € | 100 € | 150 € | 175 € | 200 € | 250 € |

**Page 2 | 4**   
INSTASSURTG-02/2024



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AIDES AUDITIVES** | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans |
| **NIVEAU 1** | **NIVEAU 2** | **NIVEAU 3** | **NIVEAU 4** | **NIVEAU 5** | **NIVEAU 6** | **NIVEAU 7** |

(dans la limite d’un équipement par oreille tous les 4 ans)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipement du panier 100 % Santé :** Prothèses | Frais Réels |  |
| auditives : Aide auditive de Classe I\*\* |

**Appareillages et prothèses auditives**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aide auditive de Classe II\*\*\* | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |

(Prises en charge par le régime de base)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Appareil auditif (7)** | - | 100 € | 200 € | 300 € | 400 € | 500 € | 600 € |
| Hors 100% Santé (forfait annuel) |

**Accessoires**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autres prestations liées aux aides auditives (piles, | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |

écouteurs, coque…)

**DENTAIRE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soins et prothèses du panier 100 % Santé** |  |  |  | Frais Réels |  |  |  |  |
| **Soins dentaires** | 100 % | 100 % | 125 % | 150 % | 175 % | 200 % | 250 % |  |
| (pris en charge par le régime de base) |
| **Inlays, onlays** | 100 % | 100 % | 125 % | 150 % | 175 % | 200 % | 250 % |
| (pris en charge par le régime de base) |
| **Prothèses** | 100 % | 125 % | 150 % | 200 % | 225 % | 250 % | 275 % |
| (prises en charge par le régime de base) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Bonus Fidélité 2ème année** | 125 % | 150 % | 175 % | 225 % | 250 % | 275 % | 300 % | | **Bonus Fidélité 3ème Année et suivantes** | 150 % | 175 % | 200 % | 250 % | 275 % | 300 % | 325 % | | |  | | --- | | Bonus | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Orthodontie (prise en charge par le régime de base) | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % | 100 % |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Bonus Fidélité 2ème année** | 125 % | 125 % | 125 % | 125 % | 125 % | 125 % | 125 % | | **Bonus Fidélité 3ème Année et suivantes** | 150 % | 150 % | 150 % | 150 % | 150 % | 150 % | 150 % | | |  | | --- | | Bonus | |

**Prothèses, orthodontie, inlay core, parodontologie,**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **implantologie** | \_ | 100 € | 150 € | 200 € | 250 € | 300 € | 350 € |
| (non pris en charge par la sécurité sociale) (forfait |

annuel)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plafond de remboursement** par année d’adhésion | \_ | \_ | 800 € | 1000 € | 1000 € | 1200 € | 1400 € |
| (hors soins) y compris inlays-onlays |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Bonus Fidélité 2ème année** | \_ | \_ | 1200 € | 1500 € | 1500 € | 1800 € | 2000 € | | |  | | --- | | Bonus | |

**OPTIQUE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipement du panier 100 % Santé (5)** | Frais Réels |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verres simples et monture** | 100 % | 100 € | 150 € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verres complexes ou très complexes et monture** | 100 % | 200 € | 250 € |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Bonus Fidélité 2ème année** | 100 % | 250 € | 300 € | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Verres Mixtes (Simple/complexe ou très complexe) et** | 100 % | 200 € | 250 € |
| **monture** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Bonus Fidélité 2ème année** | 100 % | 250 € | 300 € | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lentilles** acceptées et refusées par la Sécurité sociale | 100 % | 50 € | 75 € |
| (forfait annuel/ bénéficiaire) (6) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 200 € | 250 € | 300 € | 350 € |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 250 € | 300 € | 350 € | 400 € | |  | | --- | | Bonus | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 300 € | 350 € | 400 € | 450 € |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 350 € | 400 € | 450 € | 500 € | | |  | | --- | | Bonus | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 300 € | 350 € | 400 € | 450 € |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 100 € | 125 € | 150 € | 175 € |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 350 € | 400 € | 450 € | 500 € | | |  | | --- | | Bonus | |

**Page 3 | 4**   
INSTASSURTG-02/2024

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICES EN INCLUSION** | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans | De 18 à 85 ans |
| **NIVEAU 1** | **NIVEAU 2** | **NIVEAU 3** | **NIVEAU 4** | **NIVEAU 5** | **NIVEAU 6** | **NIVEAU 7** |
| **Assistance - Mutuaide** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tiers payant - Viamedis** |  |

**My CPMS - Espace assuré**

|  |  |
| --- | --- |
| Transmission et Consultation des remboursements Simulation des remboursements de soins |  |

Carte de Tiers-Payant dématérialisée

Les tableaux de prestations comprennent le remboursement du Régime de Base et sont exprimés en % de la base de remboursement des Régimes de Base (RB). Les forfaits exprimés en euros comprennent le remboursement du Régime de Base d’assurance maladie, par assuré.

DPTM: Dispositif de Pratique Tarifaire Maîtrisée.

Certains médecins/praticiens ont signé un contrat favorisant l’accès aux soins par une meilleure prise en charge des patients. Les médecins/praticiens signataires s’engagent à limiter leurs dépassements d’honoraires.

(1) Pendant les 30 premiers jours suivant la date de prise d’effet de l’adhésion, les remboursements sont limités uniquement à la prise en charge du ticket modérateur et du forfait hospitalier, sauf en cas d’hospitalisation consécutive à un accident où la garantie s’applique totalement.

(2) Limité à hauteur de la garantie pendant une durée déterminée (10 jours par an et par assuré pour les établissements et services de psychiatrie, neuropsychiatrie et assimilés, 30 jours en rééducation fonctionnelle, maison de repos, maison de convalescence, soins de suite et de réadaptation (SSR), unités de soins de longue durée (USLD) et établissements d’hébergement pour personnes âgées) puis réduite à 100 % de la base de remboursement de la Sécurité Sociale, par an et par assuré.

(3) Illimité. Exclu pour les séjours en gérontologie, les unités de soins de longue durée (USLD), les établissements d’hébergement pour personnes âgées. (4) Durée limitée à 30 jours par an en hospitalisation médicale, chirurgicale ou obstétrique et pour les séjours en soins de suite (maison de repos, de convalescence ou de rééducation…) consécutifs à une hospitalisation. SONT EXCLUS de la garantie : les séjours en gérontologie, les séjours en unités de soins de longue durée (USLD), les établissements d'hébergement pour personnes âgées, les établissements médicosociaux, les établissements ne relevant pas des soins de suite et de réadaptations (SSR), les séjours en milieu spécialisé (psychiatrie, cures de désintoxication en cas d’alcoolisme ou de toxicomanie), en maison de repos, de convalescence ou de rééducation (non consécutifs à une hospitalisation).

(5) Les forfaits indiqués incluent la prise en charge du ticket modérateur. La prise en charge est limitée à un équipement (deux verres et une monture) par période de deux ans, sauf pour un mineur de moins 16 ans ou en cas d'évolution de la vue où la période est réduite à un an. Ces périodes s’apprécient à compter de la date d’effet du contrat. En outre, la prise en charge de la monture est limitée à 100€ (hors Classe A). Corrections visuelles (définition contrat responsable) : Définitions de la correction : Correction simple : - verres unifocaux sphériques dont la sphère est comprise entre – 6,00 et + 6,00 dioptries ; - verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre – 6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries ; - verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S (sphère + cylindre) est inférieure ou égale à 6,00 dioptries Correction complexe : - verres unifocaux sphériques dont la sphère est hors zone de – 6,00 à + 6,00 dioptries ; - verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre – 6,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries ; - verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à – 6,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie ; - verre unifocaux sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 6,00 dioptries ; - verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est comprise entre – 4,00 et + 4,00 dioptries ; - verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre – 8,00 et 0,00 dioptries et dont le cylindre est inférieur ou égal à + 4,00 dioptries ; - verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est inférieure ou égale à 8,00 dioptries Correction très complexe : - verres multifocaux ou progressifs sphériques dont la sphère est hors zone de – 4,00 à + 4,00 dioptries ; - verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est comprise entre – 8,00 et 0 dioptries et dont le cylindre est supérieur à + 4,00 dioptries ; - verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est inférieure à – 8,00 dioptries et dont le cylindre est supérieur ou égal à 0,25 dioptrie ; - verres multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques dont la sphère est positive et dont la somme S est supérieure à 8,00 dioptries.

(6) Pour le niveau 1 seulement seules les lentilles prescrites et prises en charge par le régime obligatoire font l’objet d’un remboursement.

(7) Forfait non cumulable à la garantie prothèses auditives délivrée toues tous les 4 ans. Le remboursement est effcuté sur une base annuelle. (8) Les frais remboursés sont uniquement ceux prix en charge par le RO.

\*\*Classe I = Panier 100% santé disponible depuis le 01/01/2021   
\*\*\*Classe II = Panier libre dans la limite des appareils pris en charge par le RB

**KIASSURE** : SAS agissant en qualité de Courtier Grossiste en Assurances et Gestionnaire de contrat, enregistrée au RCS de Marseille sous le n° 825 261 522, immatriculée au Registre des Intermédiaires

en Assurances sous le n° 17001652 (numéro pouvant être vérifié sur le site internet www.orias.fr), sous le contrôle de l’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution située sis 4 Place de Budapest -

CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09, et dont le siège social est situé sis 27 Place aux huiles - 13001 MARSEILLE. **CPMS SAS** : Gestionnaire règlement des sinistres - Société de Gestion et de Courtage

d’Assurance au capital de 2 729 468 €, inscrite auprès de l’ORIAS sous le N° 07 001 007, dont le siège social est sis 4, Rue Auber 75009 PARIS, immatriculée au RCS de PARIS B 97 B 14894 – Siret 414 357

889 00040 - Garantie Financière et RC Professionnelle conformes aux articles L 512-6 et 512-7 du Code des Assurances **ACHEEL** : Assureur du contrat - Société Anonyme au capital de 46 812,48 euros

- Entreprise régie par le Code des assurances – RCS Paris n°879605350 – Siège Social : 128 rue La Boétie - 75008 Paris, sous le contrôle de l’Autorité de Contrôle Prudentiel et de Résolution située sis 4

Place de Budapest - CS 92459 - 75436 Paris Cedex 09. **ASSOCIATION COPERNIC POUR L’ASSURANCE (ACPA)** : Souscripteur du contrat - Association régie par la Loi du 1er juillet 1901 - enregistrée sous

le numéro RNA W751261756 - Siège social est sis 76 rue de la Pompe 75116 PARIS.

**Page 4 | 4**

INSTASSURTG-02/2024