

Garanties responsables	ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO*) dans le parcours de soins	ASSURANCE MALADIE COMPLEMENTAIRE (AMC*)	RENFORT	TOTAL	PRÉCISIONS
SOINS COURANTS					
Honoraires médicaux					
Consultations et visites - Médecins généralistes & spécialistes					
- médecins signataires DPTM*	70% BR	180% BR	+150% BR	400% BR	Dans le cas où l'adhérent n'a pas souscrit avec un médecin traitant, seul le ticket modérateur est pris en charge
- médecins non signataires DPTM	70% BR	130% BR		200% BR	
Honoraires paramédicaux					
Auxiliaires médicaux (dont les infirmières, les masseurs-kinésithérapeutes, les orthophonistes, les orthoptistes, et les pédicures-podologues)	60% BR	90% BR	+150% BR	300% BR	
Analyses et examens de laboratoire	60% BR	40% BR		100% BR	
Actes d'imagerie					
- médecins signataires DPTM	70% BR	105% BR	+150% BR	325 % BR	Dans le cas où l'adhérent n'a pas souscrit avec un médecin traitant, seul le ticket modérateur est pris en charge
- médecins non signataires DPTM	70% BR	85% BR		155% BR	
Actes techniques médicaux et de chirurgie					
- médecins signataires DPTM	70% BR	230% BR	+150% BR	450% BR	Dans le cas où l'adhérent n'a pas souscrit avec un médecin traitant, seul le ticket modérateur est pris en charge
- médecins non signataires DPTM	70% BR	130% BR		200% BR	
Participation du patient		Frais réels		Frais réels	Pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120 €.
Médicaments					
- Médicaments à SMR important	65 % BR	35 % BR		100% BR	
- Médicaments à SMR modéré	30 % BR	70% BR		100% BR	
- Médicaments à SMR faible	15 % BR	85 % BR		100% BR	
- Médicaments prescrits et non remboursés par l'AMO et médicaments non prescrits (automédication)		40 €		40 €	Par an, sur présentation de la facture nominative acquittée de la pharmacie. Le forfait automédication permet la prise en charge des médicaments allopathiques en accès libre à prescription médicale facultative.
- Vaccins prescrits non remboursés par l'AMO et médicaments du voyageur					
Portage de médicaments en cas d'immobilisation imprévue		oui		oui	Se référer à la notice d'information assistance.
Vaccin anti grippe		10 €		10 €	Par an.
Matériel médical					
- Orthopédie, accessoires, appareillage, produits dont prothèses capillaires et mammaires et véhicules pour handicapé	60% - 100% BR	240% - 200% BR	+150% BR	450% BR	Ce poste couvre des prestations issues de la Liste des Produits et Prestations (LPP).
Ostéodensitométrie non remboursé par l'AMO		35 €		35 €	Forfait par an et par bénéficiaire sur présentation de la facture nominative acquittée.
AIDES AUDITIVES					
Une aide auditive tous les 4 ans par oreille de date à date					Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer au moins un équipement "100% santé" et d'établir un devis.
Equipement 100 % santé (1)					
Classe I - Soumis à des prix limites de vente					
- Aides auditives					

Garanties responsables	ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO*) dans le parcours de soins	ASSURANCE MALADIE COMPLEMENTAIRE (AMC*)	RENFORT	TOTAL	PRÉCISIONS
HOSPITALISATION					
Honoraires, actes, soins					
- médecins signataires DPTM	80% - 100% BR	220% - 200% BR	+150% BR	450% BR	Dans le cas où l'adhérent n'a pas souscrit avec un médecin traitant, seul le ticket modérateur est pris en charge
- médecins non signataires DPTM	80% - 100% BR	120% - 100% BR		200% BR	
Participation du patient		Frais réels		Frais réels	Pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120 €.
Séjours					Sur présentation de la facture nominative acquittée. Les frais de télévision, de téléphone et d'internet ne sont pas pris en charge dans les garanties.
- Frais de séjour en établissement conventionné		Frais réels		Frais réels	
- Forfait journalier hospitalier		Frais réels		Frais réels	Forfait journalier hospitalier illimité dans les établissements de santé.
- Chambre particulière					Par jour.
▫ Chirurgie, médecine, obstétrique illimitée		70 €	+30 €	100 €	
▫ Soins de suite et de réadaptation		30 €		30 €	Limite de 90 jours par an portés à 180 jours par an en centre agréé de rééducation fonctionnelle.
▫ Psychiatrie		40 €	+30 €	70 €	Limite de 90 jours par an.
▫ Maisons d'enfant à caractère sanitaire		40 €	+30 €	70 €	Limite de 90 jours par an.
▫ Ambulatoire		20 €		20 €	Le forfait prend en charge les suppléments facturés à l'occasion d'un séjour ne comportant pas une nuit.
Frais d'accompagnement		40 €		40 €	Ces frais peuvent être engagés par toute personne accompagnant le bénéficiaire hospitalisé âgé de moins de 16 ans ou de plus de 75 ans. Montant par jour de médecine et chirurgie, limité à 30 jours par an. Sur présentation de la facture nominative acquittée ou des justificatifs des frais engagés.
Transport	65% BR	85% BR		150% BR	
Fécondation in vitro remboursable à partir de la 5ème tentative		90 €		90 €	Forfait par an et pas bénéficiaire sur présentation de la facture nominative acquittée.
Assistance en cas d'hospitalisation ou chirurgie ambulatoire : aide à domicile, garde ou transfert des enfants ou des ascendants dépendants, garde des animaux		oui		oui	Se référer à la notice d'information assistance.
Assistance en cas de maternité : aide à domicile, garde des autres enfants, conseils médicaux		oui		oui	Se référer à la notice d'information assistance.
Prime de naissance ou d'adoption		300 €		300 €	Une seule prime par enfant inscrit au contrat dans les 3 mois suivants la naissance ou l'adoption.
DENTAIRE					
Soins, actes et consultations	70% BR	80% BR		150% BR	
Orthodontie	70% - 100% BR	280% - 250% BR	+150% BR	500% BR	
Soins et prothèses 100 % santé (1) Panier de remboursement défini selon la localisation dentaire et le matériau utilisé					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	
Prothèses hors 100 % santé					
- Panier à honoraires maîtrisés **					
Prothèses dentaires	70% BR	330% BR	+150% BR	550% BR	
Inlay core	70% BR	130% BR	+150% BR	350% BR	
Inlay-onlay	70% BR	80% BR		150% BR	
- Panier à honoraires libres					
Prothèses dentaires	70% BR	330% BR	+150% BR	550% BR	
Inlay core	70% BR	130% BR	+150% BR	350% BR	
Inlay-onlay	70% BR	80% BR		150% BR	
Actes non remboursés AMO					Forfaits par an. Sur présentation de la facture nominative acquittée. Ces actes doivent être inscrits à la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM) pour être pris en charge.
- Prothèses dentaires non remboursées par l'AMO		325 €	+120€	445 €	
- Parodontologie non remboursée par l'AMO		320 €	+150 €	470 €	
- Implantologie dentaire non remboursée par l'AMO		400 €	+150 €	550 €	
- Autres actes dentaires non remboursés par l'AMO		120 €		120 €	
- Orthodontie non remboursée par l'AMO		800 €		800 €	

Garanties responsables	ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO*) dans le parcours de soins	ASSURANCE MALADIE COMPLEMENTAIRE (AMC*)	RENFORT	TOTAL	PRÉCISIONS
OPTIQUE					
1 monture et 2 verres tous les deux ans 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.					
Equipelement 100 % santé (1) (verres et/ou montures) Classe A					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 corrections	60% BR	Frais réels moins 60 % BR		Frais réels	
- Prestations d'appairage	60% BR	Frais réels moins 60 % BR		Frais réels	
Equipelement hors 100 % santé (1) (verres et/ou montures) Classe B - Tarifs libres					
ENFANTS 1 monture et 2 verres tous les ans de date à date pour les enfants de moins de 16 ans.					
- Monture	60% BR	80 € moins 60 % BR	+20 €	100 €	
- Verre simple	60% BR	65 € moins 60 % BR	+35 €	100 €	Forfait par verre et par bénéficiaire.
- Verre complexe	60% BR	130 € moins 60 % BR	+40 €	170 €	Forfait par verre et par bénéficiaire.
- Verre très complexe	60% BR	180 € moins 60 % BR	+40 €	220 €	Forfait par verre et par bénéficiaire.
ADULTES 1 monture et 2 verres tous les deux ans 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).					
- Monture	60% BR	100 € moins 60 % BR		100 €	
- Verre simple	60% BR	80 € moins 60 % BR	+35 €	115 €	Forfait par verre et par bénéficiaire.
- Verre complexe	60% BR	150 € moins 60 % BR	+40 €	190 €	Forfait par verre et par bénéficiaire.
- Verre très complexe	60% BR	210 € moins 60 % BR	+60 €	270 €	Forfait par verre et par bénéficiaire.
Autres prestations sur verres et monture : filtres, prismes et adaptation de la prescription y compris les verres neutres	60% BR	40% BR		100% BR	
Lentilles correctrices					
- Lentilles remboursées par l'AMO	60% BR	40 % BR + 200 €	+75 €	100% BR + 275 €	Par an.
- Lentilles non remboursées par l'AMO		200 €	+75 €	275 €	Par an. Sur présentation de la facture nominative acquittée.
Traitements correctifs de la vision non remboursés par l'AMO					
- Chirurgie réfractive		300 €		300 €	Par an, par œil, sur présentation de la facture nominative acquittée.
- Implants unifocaux et multifocaux		100 €		100 €	Par an, par œil, sur présentation de la facture nominative acquittée.
BIEN ÊTRE					
Cures thermales					
- Honoraires, traitement thermal, transport et hébergement	65% - 70% BR	35-30 % BR		100% BR	Forfait par an et par bénéficiaire sur présentation de la facture nominative acquittée.
- Forfait hébergement		200 €		200 €	
Médecines complémentaires : ostéopathe, acupuncteur, chiropracteur, homéopathe, diététicien, pédicure, podologue, hypnothérapeute, ergothérapeute, psychologue, étioathe, psychomotricien		90 €		90 €	Forfait par an et par bénéficiaire. Sur présentation de la facture nominative acquittée précisant le numéro d'agrément de l'Agence Régionale de Santé ou le diplôme dans la spécialité.

Garanties responsables	ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE (AMO*) dans le parcours de soins	ASSURANCE MALADIE COMPLÉMENTAIRE (AMC*)	RENFORT	TOTAL	PRÉCISIONS
PREVENTION ET SANTÉ AU TRAVAIL					
Actes de prévention		oui	oui	oui	Liste des actes disponibles auprès de la Mutuelle.
Gestion de crise sur site : Intervention d'un psychologue en cas d'événement traumatisant		oui	oui	oui	Se référer à la notice d'information assistance.
Actions "sur-mesure" de sensibilisation en entreprise : répondant aux problématiques de santé liées à votre activité et aux besoins des salariés (gestes et postures, gestion du stress, sommeil, nutrition...)		oui	oui	oui	
Accès aux ateliers de prévention santé : initiations aux gestes qui sauvent, savoir secourir un enfant, marche nordique, qi gong, nutrition...		oui	oui	oui	Ateliers proposés en agence.
SERVICES PLUS					
Accès au Fonds d'action sociale		oui	oui	oui	Se référer au règlement interne de la commission action sociale.
MEDECINDIRECT Consultation médicale à distance avec un médecin généraliste ou spécialiste inscrit au Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) 24h/24 - 7J/7		oui	oui	oui	MEDECINDIRECT : - depuis votre espace adhérent sur eovi-mcd.fr - depuis le site Internet www.medicindirect.fr - depuis l'application mobile MédecinDirect Service 100% confidentiel et sécurisé.
Assistance vie quotidienne : - Nounou hospitalisée : organisation de la garde des enfants - Hospitalisation de l'enfant : garde ou transfert des autres enfants, venue d'un proche pour garder les enfants - Aidants familiaux : soutien psychologique et accompagnement social - Aide à l'organisation des obsèques...		oui	oui	oui	Se référer à la notice d'information assistance.

* 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 Maitrisée. / 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 et pour les forfaits ou plafonds, il faut entendre une prise en charge par année civile et par bénéficiaire. Les dépassements d'honoraires liés au non-respect du parcours de soins ne sont pas pris en charge. La mutuelle se réserve le droit de demander des pièces justificatives complémentaires pour verser la prestation.

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.

EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS

EXEMPLE	A A	REMBOURSEMENTS			A	PRÉCISIONS ÉVENTUELLES	COMMENTAIRES
		A A A A AMO*	A A A A AMC*	A			
SOINS COURANTS							
A	A						
A	A						

AIDES AUDITIVES								
Équipement 100 % santé - classe I								
A								
Équipement hors 100 % santé - classe II								
A								

HOSPITALISATION								
A	A							
A	A					A		

DENTAIRE								
Prothèse 100 % santé								
Prothèse hors 100 % santé - Prothèses fixes réalisées par des techniciens maîtrisés								
Prothèse hors 100 % santé - Prothèses fixes réalisées par des techniciens libres								

OPTIQUE								
Équipement 100 % santé - Classe A								
Équipement hors 100 % santé - Classe B								

AMO A
A

OPTAM

AMC A

OPTAM-CO

BR

DPTM