

Poste de soins	MGEN « Référence » (part "santé", après déduction des 15€ de la participation employeur)	Socle (Après déduction de la participation employeur)	Option A (Après déduction de la participation employeur)	Option B (Après déduction de la participation employeur)
Coût (exemple indicatif) Pour un brut de 3805€	57€26	44€75	48€36	70€08
Coût pour 2 enfants	56€	70€26	75€68	93€01

Catégorie Hospitalisation et Soins courants

Hospitalisation				
Honoraires				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	150 %	150 %	200% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	130 %	130 %	175% BR	175% BR
Forfaits et frais de séjours				
Forfait journalier hospitalier	100 % FR	100% FR	-	-
Forfait actes lourds (participation forfaitaire de 24 €)	100 % FR	100% FR	-	-
Frais de séjour	100 %BR	100% BR	-	-
Chambre particulière (sans limitation de durée)				
Court séjour et maternité	50 € / nuit	50 € / nuit	60 € / nuit	60 € / nuit
Soins de suite	40 € / nuit	40 € / nuit	50 € / nuit	50 € / nuit
Psychiatrie	45 € / nuit	45 € / nuit	55 € / nuit	55 € / nuit
Ambulatoire	25 € / jour	25 € / jour	-	-
Frais d'accompagnant				
Etablissement conventionné	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit	-	-
Etablissement non conventionné	25 € / nuit	25 € / nuit	-	-
Soins courants				

Honoraires médicaux				
Consultations / Visites de médecins généralistes				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	100% BR	-	-
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	100% BR	-	-
Consultations / Visites de médecins spécialistes				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	150% BR	175% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	130% BR	150% BR	175% BR
Actes techniques médicaux				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	150% BR	175% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	130% BR	150% BR	175% BR
Actes d'imagerie médicale				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	130% BR	175% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	100% BR	150% BR	175% BR
Mammographie praticien OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	130% BR	250% BR	250% BR
Mammographie praticien non OPTAM/OPTAM-CO	100% BR	100% BR	200% BR	200% BR
Honoraires paramédicaux				
Infirmiers, pédicures, podologues, orthophonistes, orthoptistes	100% BR	100% BR	150% BR	150% BR
Masseurs-kinésithérapeutes	100% BR	130% BR	150% BR	150% BR
Analyses et examens de laboratoire				
Analyses et examens de laboratoire	100% BR	100% BR	-	-
Médicaments				
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 65 %	100% BR	100% BR	-	-
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 30 %	100% BR	100% BR	-	-
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 15%	15 %	100% BR	-	-

Pharmacie prescrite non remboursée par la Sécurité sociale (homéopathie, contraceptifs, tests de grossesse)	70€ / an	70 € / an	150 € / an	150 € / an
Matériel médical				
Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optique) : semelles orthopédiques et autres prothèses acceptées par le RO	230% BR (mais uniquement semelles orthopédiques)	200% BR	-	250% BR
Frais de transport en véhicule sanitaire				
Ambulance, taxi conventionné (hors SMUR)	100% BR	100% BR	-	-
Catégorie Dentaire				
Dentaire				
Soins et prothèses 100% Santé				
Soins (hors 100% Santé)				
Consultations, soins courants, radiologie, chirurgie, parodontologie (acceptée SS)	100% BR	100% BR	-	-
Prothèses (hors 100% Santé)				
Panier Maîtrisé				
Prothèses fixes (couronnes et bridges)	420€ dent visible, 216€ dent non visible	375% BR	-	400% BR
Prothèses amovibles	100% BR	375% BR	-	400% BR
Prothèses provisoires	100% BR	375% BR	-	400% BR
Inlay Core	100% BR	375% BR	-	400% BR
Inlays onlays d'obturation	150€	150% BR	-	400% BR
Panier Libre				
Prothèses fixes (couronnes et bridges) sur dent visible	420€	300% BR	-	350% BR
Prothèses fixes (couronnes et bridges) sur dent non visible	216€	250% BR	-	350% BR
Prothèses amovibles sur dent visible	100% BR	300% BR	-	350% BR

Prothèses amovibles sur dent non visible	100% BR	250% BR	-	350% BR
Prothèses provisoires	100% BR	300% BR	-	350% BR
Inlay Core	100% BR	200% BR	-	350% BR
Implantologie				
Couronne sur implant	200 € / couronne (max. 2/an)	200 € / couronne (max. 2/an)	-	-
Implants	500 € / implant (max. 2/an)	500 € / implant (max. 2/an)	-	650 € / implant (max. 2/an)
Orthodontie				
Orthodontie (remboursée par la Sécurité sociale)	542€ /semestre	250% BR	-	300% BR
Orthodontie (non remboursée par la Sécurité sociale)	?	400 € / semestre	-	500 € / semestre
Catégorie Aides auditives				
Aides auditives				
Equipements 100% Santé	Remboursement total de la dépense engagée	Remboursement total de la dépense engagée	-	-
Equipements à tarif libre pour un bénéficiaire (< ou > 20 ans)	740	800	-	1
Catégorie Optique				
Optique				
Equipements 100% Santé	Remboursement total de la dépense engagée.	Remboursement total de la dépense engagée	-	-
Equipements à tarif libre				

Montures	60 €	50	-	-
Verres	Cf. grille optique	Cf. grille optique	-	-
Autres prestations optiques				
Lentilles prescrites prises ou non prises en charge, y compris lentilles jetables	110 € / an	100 € / an	-	150 € / an
Chirurgie réfractive dont kératotomie (par œil)	365 €	400 € / an	-	-
Grille optique				
Verre unifocal, sphérique				
Sphère de - 6 à + 6	35 €	60	-	80
Sphère < 6 ou Sphère > 6	35 €	110	-	130
Verre unifocal, sphéro-cylindrique				
Cylindre ≤ + 4, sphère de - 6 à 0	35 €	60	-	80
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 6	35 €	60	-	80
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 6	35 €	110	-	130
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 6	35 €	110	-	130
Cylindre > + 4, sphère de - 6 à 0	35 €	110	-	130
Verre multifocal ou progressif sphérique				
Sphère de - 4 à + 4	90 €	150	-	190
Sphère < - 4 ou > + 4	90 €	200	-	240
Verre multifocal ou progressif sphérique ou cylindrique				
Cylindre ≤ + 4, sphère de - 8 à 0	90 €	150	-	190
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ≤ + 8	90 €	150	-	190
Cylindre > + 4, sphère de - 8 à 0	90 €	200	-	240
Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > + 8	90 €	200	-	240
Cylindre ≥ + 0,25, sphère < - 8	90 €	200	-	240

Catégorie Autres postes

Autres postes

Cures thermales acceptées par la Sécurité sociale : honoraires, traitements, frais d'hébergement et transport

75€ par séjour

100% BR

-

-

Médecines additionnelles et de prévention

Médecine douce : ostéopathe, chiropracteur, homéopathe, étio-pathe, pédicure-podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue

100€/an (40€ max par séance)

2 séances / an (limite 40 € / séance)

4 séances / an
(limite 40 € / séance)

4 séances / an (limite 40 € / séance)

Psychologue

15€ par séance (20 séances max/an)

4 séances / an (limite 30 € / séance)

8 séances / an
(limite 40 € / séance)

10 séances / an
(limite 40 € / séance)

Actes refusés par la Sécurité sociale

Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique

75€ / an

80 € / an

-

-

Contraception, tests de grossesse

75€ / an

80 € / an

-

-

Prévention

Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non invasif

183€ / acte

183 € / acte

-

-

Tout acte de prévention remboursé par la Sécurité sociale

100% BR

-

-