



une mutuelle,  
c'est naturel !

### PETIT LEXIQUE

**Base de Remboursement (B.R.)** : tarif fixé par la Sécurité Sociale pour tout acte pratiqué par un professionnel de santé; **par exemple pour les consultations spécialistes, la B.R. est de 23,00 €.** Donc 200 % de 23,00 € = 46,00 € (**Remboursement Sécurité Sociale inclus, 1 € de franchise restant à charge**).

**Tiers Payant** : Mécanisme grâce auquel vous êtes dispensés de l'avance des frais pris en charge par les régimes obligatoires et complémentaires chez les professionnels de santé. Le tiers payant vous permet, à l'aide d'une carte remise par votre mutuelle, de ne pas faire l'avance de vos frais (selon la garantie); **Télétransmission** : échange informatique entre les différents acteurs de la santé. La télétransmission vous dispense d'envoyer vos décomptes du Régime Obligatoire à votre organisme complémentaire.

(1) 30 jours par hospitalisation transfert inclus maximum 90 jours par année civile • (2) Par intervention et sur présentation d'une note d'honoraires accompagnée de la facture de frais de séjour correspondante • (3) Par jour, limitée à 30 jours par hospitalisation transfert inclus. Maximum 90 jours/année civile • (4) Limité à 45 jours par hospitalisation transfert inclus. Maximum 90 jours/année civile • (5) Hors Psychiatre, Psychologue, neuropsychologue... • (6) Infirmiers, Kinésithérapeutes, Orthophonistes, Ortopistes • (7) Non remboursés par la S.S., sur prescription médicale et justificatif de paiement. • (8) Médicaments en nomenclature • (9) ESS2, forfait optique annuel lunette et lentille. Forfait annuel par bénéficiaire - hors ticket modérateur et régime obligatoire • (10) Soins courants et détartrage • (10) ESS2 / Orthopédique et audioprothèses, forfait par année civile

(A) Prestations soumises à entente préalable par nos experts-conseil sur présentation d'un devis.

## ESSENTIELLE 2



|   |             |
|---|-------------|
| FRAIS DE SÉJOUR <sup>(1)</sup>          | 100% B.R.   |
| DEPASSEMENT D'HONORAIRES <sup>(2)</sup> | 180,00 €    |
| CHAMBRE PARTICULIERE <sup>(3)</sup>     | 20,00 €     |
| FORFAIT JOURNALIER <sup>(4)</sup>       | FRAIS RÉELS |



|   |             |
|---|-------------|
| CONSULTATIONS GÉNÉRALISTES                | 200% B.R.   |
| CONSULTATIONS SPÉCIALISTES <sup>(5)</sup> | 200% B.R.   |
| AUXILIAIRES MÉDICAUX <sup>(6)</sup>       | 150% B.R.   |
| ANALYSE, RADIOLOGIE                       | 150% B.R.   |
| VACCINS <sup>(7)</sup>                    | FRAIS RÉELS |
| PHARMACIE (65%, 30%, 15%) <sup>(8)</sup>  | 100% B.R.   |



|   |          |
|---|----------|
| OPTIQUE lunettes, lentilles <sup>(9)(A)</sup> | 300,00 € |
|---|----------|



|  |           |
|--|-----------|
| DENTAIRE soins, prothèses <sup>(10)(A)</sup> | 200% B.R. |
| ORTHODONTIE acceptée                         | 200% B.R. |

|                             |          |
|-----------------------------|----------|
| APAREILLAGE <sup>(11)</sup> | 200,00 € |
|-----------------------------|----------|