



Nous remboursons : (Régime Obligatoire + MUTUELLE)

Applicable au 01 octobre 2008

**MUTI SANTÉ**

**VOS PRESTATIONS <sup>(1)</sup>**

**MUTI SANTE**



<b>A l'hôpital, en clinique...</b>	
Frais de séjour	150% (2)
Chambre particulière	60 € / jour (3)
Honoraires des praticiens	250%
Frais d'accompagnant (Enfant à charge)	31 € / jour (15j/séjour)
Aide à domicile "MUTI ASSISTANCE (7 jours/7, 24 heures/24)	Oui
<b>Chez le généraliste ou le spécialiste, au laboratoire...</b>	
Honoraires	200%
Radiologie	200%
Analyses	200%
Auxiliaires médicaux	200%
<b>A la pharmacie...</b>	
Médicaments vignettes blanches	100%
Médicaments vignettes bleues	100%
Contraception féminine	60€ par an
<b>Chez le dentiste...</b>	
Soins, consultations, radiologie	150%
Prothèses	350%
Prothèses hors nomenclature	400€ par an
Parodontologie - Implant dentaire	400€ par an
Orthodontie	250%
<b>Chez l'opticien...</b>	
<b>Optique Lunetterie - 18 ans</b>	
Monture	100% + 70 €
Verres	100% + 170 € pour les verres
<b>Optique Lunetterie + 18 ans</b>	
Monture	100% + 90 €
Verres simples	100% + 250 € pour les verres
Verres progressifs	100% + 360 € pour les verres
<b>Lentilles cornéennes</b>	
Lentilles	100% + 240 € pour les lentilles (4)
<b>Chirurgie correctrice</b>	
Chirurgie correctrice de l'œil	500€ par œil
<b>Les actes de prévention</b>	
Sevrage tabagique	50€ par an
Vaccin anti-grippe	Frais réels
Vaccins	50€ par an
Diététique-Nutrition-Equilibre alimentaire	75€/an, limité à 25€ par séance
Prise en charge de l'ensemble des prestations de prévention prévues par les contrats responsables (décret n°2006-707 du 19/06/2006)	Oui
<b>Médecines douces</b>	
Ostéopathie, Chiropractie, Etiopathie	120€/an, limité à 40€ par séance
<b>Chez le prothésiste...</b>	
Audioprothèse	100% + 500 € par prothèse auditive
Prothèse et orthopédie	150% + 200 € pour prothèses
<b>En cure thermale</b>	
Soins et honoraires	100% + 350 € / séjour
<b>Pour les transports</b>	
Transport ambulance	100%
<b>Pour les grands événements de la vie...</b>	
Prime de naissance (par nouveau-né inscrit)	200 €

(1) Exprimé en % du Tarif de Responsabilité de la Sécurité Sociale après déduction depuis le 01.01.2005 pour la part Sécu de la franchise de 1 € par acte médical conformément à la législation en vigueur.

Conformément à la réglementation applicable aux contrats responsables (Art R871-1 et R871-2 du livre VIII du Code de la Sécurité Sociale), les taux de remboursement indiqués dans le tableau récapitulatif ci-dessus s'appliquent aux actes effectués dans le cadre du parcours de soins coordonnés (loi du 13 août 2004). Dans ce même cadre, la mutuelle ne prend pas en charge la franchise forfaitaire annuelle mentionnée au III de l'article L322-2 du Code de la Sécurité Sociale

Pour les actes effectués en dehors du parcours de soins coordonnés, les dépassements d'honoraires et la majoration de participation prévue aux articles L162-5-3 et L161-36-2 du Code de la Sécurité Sociale ne sont pas pris en charge.

(2) Prise en charge du forfait journalier au tarif en vigueur pendant 90 j / semestre. (Limité à 90 j par an en psychiatrie)

(3) Ou selon tarif de convention de la Mutualité Française. Limitée à 90 j / séjour.

(4) Par année civile pour les lentilles jetables

**DOCUMENT NON CONTRACTUEL - REPRODUCTION INTERDITE**