

FORMULES	S14S (A)	S14BA (A+OD)	S15S (B)	S15BA (B+OD)	S16S C	S17S (D)	SENIOR 3	senior 1 *120% (CAS) *100% (non CAS)	senior 2	
<b>HONORAIRES MEDICAUX Consultations</b>					100%	100%	100%		100%	
<b>PHARMACIE</b> Vignettes Blanches Vignettes Bleues					100%	100%	100%	100%	100%	
<b>ANALYSES ET EXAMENS DE LABORATOIRE</b>					100%	100%	100%	100%	100%	
<b>RADIOLOGIE</b>					100%	100%	100%	100%	100%	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>					100%	100%	100%	100%	100%	
<b>DENTAIRE</b>										
soins		100%		150%	100%	100%	100%	100%	100%	
prothèses		100%		150%	100%	100%	160%	200%	100%	
orthodontie		100%		180%	100%	100%			100%	
<b>OPTIQUE</b> Verres, montures, lentilles Forfait annuel et par personne Lentilles acceptées ou refusées					100% + 50,00 €	150% + 77,00 €	100% + 75,00 €	100% + 80 €	100% + 80 €	100% + 75,00 €
<b>PROTHESE AUDITIVE</b>					100% + 115,00 €	100% + 115,00 €	100% + 115,00 €	100% + 115,00 €	100% + 115,00 €	100% + 115,00 €
<b>PROTHESE ORTHOPEDIQUE</b>										
<b>HOSPITALISATION</b>										
Hospitalisation Médicale supérieure à 30 jours	100%	100%	150%	150%	100%	100%	100%	100%	100%	
inférieure à 30 jours	100%	100%	150%	150%	100%	100%	100%	100%	100%	
Hospitalisation Chirurgicale K supérieur à 50 honoraires des praticiens K inférieur à 50 honoraires des praticiens	100%	100%	150%	150%	100%	100%	100%	130%	100%	
150%	150%	150%	150%	150%	100%	100%	150%	150%	100%	
100%	100%	150%	150%	150%	100%	100%	100%	100%	100%	
<b>CHAMBRE PARTICULIERE</b>	50,00 €/jour	50,00 €/jour	50,00 €/jour	50,00 €/jour	100%	100%	* 150% (CAS)	150%	100%	
<b>CHAMBRE AMBULATOIRE par hospitalisation</b>	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €		50,00 €/jour/30jours	50,00 €/jour	50,00 €/jour	50,00 €/jour	
<b>FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER</b>							20,00 €	20,00 €	20,00 €	
<b>FRAIS DIACCOMPAGNANT (hospitalisation de plus de 3 nuits d'un enfant de moins de 12 ans)</b>	13,00 €/jour	13,00 €/jour	13,00 €/jour	13,00 €/jour	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	frais réels	
<b>SEJOURS EN ETABLISSEMENTS SPECIALISES</b> Sanatorium, Homme enfants, Maison de repos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	13,00 €/jour maximum 30 jours	
<b>SOINS EXTERNES CHIRURGICAUX</b>	100%	100%	150%	150%	100%	100%	100%	100%	100%	
<b>TRANSPORTS</b>					100%	100%	100%	100%	100%	
<b>CURES THERMALES</b>					100%	100%	100%	100%	100%	
Cure hospitalisée					100%	100%	100%	100%	100%	
Cure non hospitalisée					65% + 77,00 €	65% + 77,00 €	65% + 77,00 €	65% + 77,00 €	65% + 77,00 €	
<b>ALLOCATION OSEQUES (si adhésion avant 55 ans) sauf SENIOR (avant 65 ans)</b>					350,00 €	350,00 €	350,00 €	350,00 €	350,00 €	
<b>ASSISTANCE</b>	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	OUI	

**CHAMBRE PARTICULIERE**

- garantie accordée sans limitation de durée pour les hospitalisations chirurgicales et médicales.
- garantie limitée à 60 jours par année civile en maisons ou services de repos et de convalescence, suite à hospitalisation médicale ou chirurgicale ; en centres ou services de rééducation fonctionnelle ou de moyen séjour, en établissements psychiatriques.
- garantie exclue lors d'un séjour en maisons de régime et de diététique et d'un séjour en centre de post-cure pour alcooliques et toxicomanes.

**FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER**

- garantie accordée sans limitation de durée pour les hospitalisations chirurgicales et médicales.
- garantie limitée à 60 jours par année civile en maisons ou services de repos et de convalescence, suite à hospitalisation médicale ou chirurgicale ; en centres ou services de rééducation fonctionnelle ou de moyen séjour, en établissements psychiatriques, en établissements climatiques de pneumologie et sanatoriums adulte.
- garantie exclue pour les séjours en maisons d'enfants spécialisées et établissements climatiques pour enfants et adolescents, en aériums, préventoriuns, home d'enfants, en centre pour handicapés adultes et enfants, en maison de régime et de diététique et d'un séjour en centre de post-cure pour alcooliques et toxicomanes.