

PROJET



contact@diffusionsante.com
Tél: 03.85.67.76.60
Orias N°07 004 490

GAMME FRAIS DE SANTE COMPLEMENTAIRE INDIVIDUELLE 2014

Les prestations exprimées en pourcentage se réfèrent aux bases de remboursement de la SS (BR) et incluent la participation du R.O. L'ensemble des prestations s'entendent dans la limite des frais réellement engagés. Contrat responsable en application de la loi N°2004-810 du 13 août 2004 par son décret d'application et ses textes modificatifs

BR : base de remboursement de la Sécurité Sociale – FR : Frais Réels – TM : Ticket Modérateur

Marco Polo

La Pérouse

Cartier

Vasco de Gama

Colomb

Magellan

HOSPITALISATION MEDICALE, CHIRURGICALE ET SEJOURS DIVERS

Secteur Conventiéonné	100% des FR limités à 250% du BR	100% des FR limités à 250% du BR	100 % des FR limités à 400% du BR	100 % des FR limités à 400% du BR	100 % des FR limités à 400% du BR	100 % des FR limités à 400% du BR
Secteur Non Conventiéonné	90% des FR limités à 250% du BR	90% des FR limités à 250% du BR	90% des FR limités à 400% du BR	90% des FR limités à 400% du BR	90% des FR limités à 400% du BR	90% des FR limités à 400% du BR
Forfait Hospitalier	100 % des FR	100 % des FR	100 % des FR	100 % des FR	100 % des FR	100 % des FR
Transport	100 % des FR	100 % des FR	100 % des FR	100 % des FR	100 % des FR	100 % des FR
Chambre Particulière	20€ / jour	20€ / jour	40€ / jour	60€ / jour	80€ / jour	100 % des FR
Lit d'accompagnement enfant de – de 16 ans (limité à 30 jours)	20€ / jour	20€ / jour	20€ / jour	40€ / jour	47€ / jour	47€ / jour

HONORAIRES Consultations, Visites, Auxiliaires Médicaux, Analyses, Radiologie, Laboratoire

Secteur Conventiéonné	100% des FR limités à 125% du BR	100% des FR limités à 175% du BR	100% des FR limités à 175% du BR	100% des FR limités à 250% du BR	100% des FR limités à 400% du BR	100% des FR limités à 400% du BR
Secteur Non Conventiéonné	90% des FR limités à 125% du BR	90% des FR limités à 175% du BR	90% des FR limités à 175% du BR	90% des FR limités à 250% du BR	90% des FR limités à 400% du BR	90% des FR limités à 400% du BR

PHARMACIE

Vignettes bleue, blanche et orange	100% du TM	100% du TM	100% du TM	100% du TM	100% du TM	100% du TM
Non pris en charge par le R.O. (par an et par bénéficiaire)	30 €	30 €	40 €	50 €	60 €	70 €

DENTAIRE * Les limitations sont exprimées par an et par bénéficiaire

Soins conservateurs et chirurgicaux	150% du BR	175% du BR	175% du BR	250% du BR	350% du BR	450% du BR
Prothèses dentaires prises en charge ou non prises en charge par le R.O (plaque base incluse).	150% du BR	150% du BR	200% du BR	250% du BR	350% du BR	450% du BR
Plafond annuel dentaire (*) 1ere Année: Années suivantes	1200€ 1200€	1200€ 1200€	1200€ 1300€	1200€ 1400€	1200€ 1500€	1200€ 1800€
Implants,Parodontologie,Dents Inlay -Onlay , non remboursés par le R.O	206€ par an et par bénéficiaire	206 € par an et par bénéficiaire	310 € par an et par bénéficiaire	413 € par an et par bénéficiaire	516 € par an et par bénéficiaire	620 € par an et par bénéficiaire
Orthodontie prise en charge ou non prise en charge par le R.O	150% du BR	150% du BR	150% du BR	250% du BR	350% du BR	350% du BR

AUTRES PROTHESES

Auditives et autres prothèses (orthopédie, appareillage)	100% des FR limités à 150% du BR	100% des FR limités à 175% du BR	100% des FR limités à 175% du BR	100% des FR limités à 225% du BR	100% des FR limités à 275% du BR	100% des FR limités à 350% du BR
--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

PROJET

OPTIQUE*

1 paire de lunettes par an et par bénéficiaire.
L'ensemble du poste optique est limité à 600 €* pour les 4 premiers niveaux et à 800 €* pour les garanties Colomb et Magellan
(*Par an et par bénéficiaire)

Monture	65% BR + 50€	65% BR + 80€	65% BR + 120€	65% BR + 236€	65% BR + 425€	65% BR + 552€
Verres, la paire	65% BR + 50€	65% BR + 80€	65% BR + 120€	65% BR + 189€	65% BR + 189€	65% BR + 232€
Lentilles acceptées, refusées et jetables	50 €	80 €	120 €	189 €	189 €	189 €
Chirurgie de l'œil (laser) par œil	100 €	100 €	150 €	200 €	250 €	250 €

(*La prestation « Monture + verres » est majorée de 30% si le bénéficiaire du Contrat n'utilise pas son forfait pendant 2 années consécutives. Cette majoration intervient au cours de la 3ème année. Si ce bonus n'est pas utilisé, il sera reporté sur les années suivantes ; s'il est utilisé, un nouveau délai de 2 ans sera nécessaire pour en bénéficier de nouveau. L'année de référence sera l'année civile

AUTRES PRESTATIONS

Maternité (par enfant)	forfait	200 €	347 €	347 €	394 €	473 €	552 €
Cure thermique (acceptée S S)	forfait	100 €	182,69 €	346,77 €	394,05 €	472,87 €	551,67 €
Vaccins (sur prescription médicale)		100% des FR	100% des FR	100% des FR	100% des FR	100% des FR	100% des FR
ACTES DE PREVENTION: DEPISTAGE, TOUS LES 5 ANS, DES TROUBLES DE L'AUDITION CHEZ LES PLUS DE 50 ANS : 150 % BR(R) * DEPISTAGE DE L'HEPATITE B : 350 % BR * BILAN INITIAL DES TROUBLES DU LANGAGE ORAL ET ECRIT (AVANT 14 ANS) : 350 % BR * OSTEODENSITOMETRIE POUR LES FEMMES DE PLUS DE 50 ANS ET TOUS LES 6 ANS : 350 % BR * VACCINS : 100% TM * DETARTRAGE COMPLET SUS ET SOUS GINGIVAL : 400 % BR dans la limite de 2 séances par année civile et par bénéficiaire * SCHELLEMENT DES SILLONS SUR LES MOLAIRES (AVANT 14 ANS) : 400 % BR * Patch anti tabac: forfait de 30€ an/personne		GARANTI	GARANTI	GARANTI	GARANTI	GARANTI	GARANTI

ASSISTANCE ET PROTECTION JURIDIQUE INCLUSES

MEDECINE DOUCE

(*) Remboursement par consultation et maximum (par an et par bénéficiaire) pour l'ensemble des actes énumérés ci-dessous

Ostéopathie, Thérapie Manuelle, Pédicurie, Podologie, Chiropractie, Etiopathie, Acupuncture, Micro Kinésithérapie, Diététicien, Homéopathie, Psychomotricité, Psychothérapie, Psychologue, Radios non remboursées Par L'A.M	21€ Maxi 105€*	21€ Maxi 105€*	25€ Maxi 125€*	30€ Maxi 150€*	35€ Maxi 175€*	40€ Maxi 200€*
---	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

Diffusion
santé

Siège social : Diffusion santé - sarl de courtage au capital de 15150€ - 38 rue carnot 71300 Montceau - RCS CHALON/S/S N° 409261773- orias N° 07 004 490