

LES GARANTIES

HOSPITALISATION

Frais de séjour en secteur conventionné	100% du TC
Honoraires chirurgicaux	
En secteur conventionné	100% du TC
En secteur non conventionné	100% du TC
Chambre particulière	
En secteur conventionné	Néant
En secteur non conventionné	Néant
Forfait hospitalier	Frais Réels
Frais accompagnement enfant	Néant
Hospitalisation à domicile	100% du TC
Frais de location téléviseur	8 € / jour ⁽¹⁾

SOINS COURANTS

Honoraires médicaux	100% du TC
Pharmacie	100% du TC
Analyses, radiologie, auxiliaires médicaux	100% du TC
Appareillage	100% du TC
Transport	100% du TC

FRAIS DENTAIRES

Orthodontie et prothèses	100% du TC
Non prise en charge par le RO	100% du TC
Plafond annuel par personne	Néant
Soins dentaires	100% du TC
Non remboursés, implants, parodontologie	Néant

FRAIS D'OPTIQUE

Forfait monture + verres ou lentilles	75 €
Forfait myopie laser ⁽²⁾	Néant

ADOPTION, NAISSANCE

Forfait	Néant
---------	-------

ASSISTANCE Mondial Assistance	Oui
--------------------------------------	-----

RENFORTS (en option)

Prothèses et Orthodontie

1 ^{re} année	40 €
2 ^e année	80 €
3 ^e année et suivantes	160 €

Lunettes et lentilles

1 ^{re} année	25 €
2 ^e année	50 €
3 ^e année et suivantes	100 €

TC : Tarif de Convention

(1) : pour toute hospitalisation de plus de 2 jours, jusqu'à 8 € / jour dans la limite de 30 jours.

(2) : une correction au cours d'une même année d'assurance avec une consommation de structure, verre et / ou lentilles.