

| GARANTIES | Formule 1 | Formule 2 | Formule 3 | Formule 4 | Formule 5 |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|

THERAPIES NATURELLES & BIEN-ETRE (Forfait annuel par bénéficiaire)

Prestations de Praticiens Partenaires des Thérapies Naturelles et du Bien-être & Produits de Thérapie Naturelle non remboursés par le Régime Obligatoire

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Acupuncture, Aromathérapie, Art Thérapie, Ayurvéda, Chiropractie, Conseil en Nutrition, Diététique, EMDR, Energétique Traditionnelle Chinoise, Etiopathie, Florithérapie, Gestalt-Thérapie, Graphothérapie, Haptonomie, Heilpraktiker, Homéopathie, Hygiéniste, Hypnothérapie, Iridologie, Kinésiologie, Massothérapie, Médecine Traditionnelle Chinoise, Naturopathie, Nutripuncture, Oligothérapie, Ortho-Energy-Method (OEM), Ostéopathie, Pédiçurie-Podologie, Phytothérapie, Psychologie, Psychomotricité, Psychopraticque, Psychothérapie, Qi-Cong, Réflexologie, Sexologie, Shiatsu, Sophrologie, Thérapies Energétiques, Yoga. (Sur présentation de facture acquittée) | 50% des frais réels par séance dans la limite de 120 € / an | 50% des frais réels par séance dans la limite de 180 € / an | 50% des frais réels par séance dans la limite de 240 € / an | 50% des frais réels par séance dans la limite de 300 € / an | 50% des frais réels par séance dans la limite de 500 € / an |
| Garantie Thao (1 séance Thérapeute remboursée en cas de décès d'un animal de compagnie)(1) | 30 € | 30 € | 30 € | 30 € | 30 € |
| Service d'informations sur les Thérapies Naturelles et les Produits de Thérapie Naturelle | inclus | inclus | inclus | inclus | inclus |
| Produits d'Apithérapie, Aromathérapie, Gemmothérapie, Homéopathie, Nutrithérapie, Oligothérapie, Phytothérapie, Préparations Magistrales. Le montant du remboursement correspond à 50% du montant des achats réalisés dans la limite du forfait choisi. (Sur présentation de facture acquittée) | 50% des frais réels dans la limite de 120 € / an | 50% des frais réels dans la limite de 180 € / an | 50% des frais réels dans la limite de 240 € / an | 50% des frais réels dans la limite de 300 € / an | 50% des frais réels dans la limite de 500 € / an |

HOSPITALISATION

| | | | | | |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Frais de séjour (établissement conventionné) | 200% BRSS | 200% BRSS | 200% BRSS | 200% BRSS | 200% BRSS |
| Honoraires (Chirurgie, Anesthésie) adhérents au Contrat d'Accès aux Soins (C.A.S) | 100% BRSS | 150% BRSS | 200% BRSS | 250% BRSS | 300% BRSS |
| Honoraires (Chirurgie, Anesthésie) NON adhérents au Contrat d'Accès aux Soins (C.A.S) | 100% BRSS | 125% BRSS | 150% BRSS | 175% BRSS | 200% BRSS |
| Forfait journalier hospitalier | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| Chambre particulière en Chirurgie, Médecine, Maternité (2) | 40 € / jour | 40 € / jour | 50 € / jour | 60 € / jour | 70 € / jour |
| Frais d'accompagnement (lit et repas hospitalier) pour un enfant de moins de 16 ans ou un adulte de plus de 70 ans en Chirurgie et Médecine | 15 € / jour | 15 € / jour | 15 € / jour | 20 € / jour | 20 € / jour |
| Participation forfaitaire sur actes techniques supérieurs à 120 € | 18 € | 18 € | 18 € | 18 € | 18 € |

SOINS COURANTS

| | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Consultations, Visites Généralistes et Spécialistes adhérents au C.A.S. | 120% BRSS | 150% BRSS | 175% BRSS | 200% BRSS | 250% BRSS |
| Consultations, Visites Généralistes et Spécialistes NON adhérents au C.A.S. | 100% BRSS | 125% BRSS | 150% BRSS | 175% BRSS | 200% BRSS |
| Actes Techniques, Radiologie pour adhérents au Contrat d'Accès aux Soins (C.A.S.) | 120% BRSS | 150% BRSS | 175% BRSS | 200% BRSS | 250% BRSS |
| Actes Techniques, Radiologie pour NON adhérents au Contrat d'Accès aux Soins (C.A.S.) | 100% BRSS | 125% BRSS | 150% BRSS | 175% BRSS | 200% BRSS |
| Auxiliaires Médicaux, Analyses laboratoire | 100% BRSS | 125% BRSS | 175% BRSS | 200% BRSS | 250% BRSS |
| Frais de transport | 100% BRSS | 100% BRSS | 125% BRSS | 125% BRSS | 150% BRSS |
| Pharmacie | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS |

DENTAIRE

| | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Soins | 100% BRSS | 125% BRSS | 150% BRSS | 175% BRSS | 200% BRSS |
| Prothèses mobiles et fixes acceptées par le Régime Obligatoire | 125% BRSS | 150% BRSS | 200% BRSS | 250% BRSS | 300% BRSS |
| Orthodontie acceptée par le Régime Obligatoire | 100% BRSS | 150% BRSS | 200% BRSS | 250% BRSS | 300% BRSS |
| Autres dépenses dentaires : Implantologie, Parodontologie, Prothèses et Orthodontie refusées par le Régime Obligatoire (Forfait annuel par bénéficiaire) | 130 € | 180 € | 230 € | 300 € | 350 € |

OPTIQUE

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Monture et verres acceptées par le Régime Obligatoire (3) | 60% BRSS | 60% BRSS | 60% BRSS | 60% BRSS | 60% BRSS |
| Forfait monture (3) | 50 € | 75 € | 100 € | 125 € | 150 € |
| + Forfait 2 verres simples (3) | 80 € | 150 € | 200 € | 260 € | 320 € |
| + Forfait 2 verres complexes (3) | 150 € | 250 € | 350 € | 470 € | 600 € |
| + Forfait 1 verre simple + 1 verre complexe (3) | 115 € | 200 € | 275 € | 365 € | 460 € |
| Lentilles cornéennes acceptées et refusées par le R.O. (Forfait annuel par bénéficiaire) | 75 € | 100 € | 150 € | 200 € | 250 € |
| Chirurgie réfractive de l'œil (myopie et presbytie par œil) (Forfait annuel par bénéficiaire) | 75 € | 100 € | 150 € | 200 € | 250 € |

CURE THERMALE

| | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Cure Thermale acceptée par le Régime Obligatoire | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|

PROTHESES ET APPAREILLAGES

| | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Toutes prothèses et appareillages | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS |
| + Forfait prothèses auditives et tout appareillage (Forfait annuel par bénéficiaire) | - | - | 50 € | 80 € | 120 € |

AUTRES PRESTATIONS

| | | | | | |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Allocation Naissance (Par enfant et par foyer) | - | 50 € | 75 € | 100 € | 150 € |
| Soins engagés à l'étranger remboursés par le Régime Obligatoire (4) | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS | 100% BRSS |

(1) Sous réserve de présentation du certificat vétérinaire constatant le décès postérieur à la prise d'effet du contrat ASETYS

(2) Chambre particulière exclue en Psychiatrie, Rééducation Fonctionnelle, Maison de repos, de convalescence, moyen séjour.

(3) Les montants en euros des forfaits optiques incluent 100% du ticket modérateur. S'agissant des lunettes, les forfaits mentionnés couvrent les frais d'acquisition engagés, par période de prise en charge de 2 ans pour un équipement composé de 2 verres et d'une monture (prise en charge limitée à 150 €). Cette période est réduite à 1 an pour les mineurs ou en cas de renouvellement de l'équipement justifié par une évolution de la vue. Verres simples : verres simples foyer dont la sphère est comprise entre -6,00 et +6,00, ou dont le cylindre est inférieur ou égal à +4,00. Verres complexes : tous les autres verres.

(4) Pour les séjours en dehors du territoire national ne dépassant pas 3 mois par an en une ou plusieurs périodes.

BRSS : Base de Remboursement de la Sécurité Sociale - C.A.S. : Contrat d'Accès aux Soins - R.O. : Régime Obligatoire (Sécurité Sociale, RSI, MSA, Autres)

* Toutes les informations concernant le contrat responsable de mutuelle santé ASETYS sont disponibles sur notre site internet : www.asetys.fr