

Pack Santé Particuliers

Les garanties et
Les exemples de remboursements

Les garanties

Les garanties sont exprimées en pourcentage de la base de remboursement de la Sécurité sociale, en forfait en euros ou une combinaison des deux.

Les pourcentages intègrent les remboursements de votre régime obligatoire d'assurance maladie.

Les forfaits exprimés en euros s'entendent par assuré et par année d'assurance, sauf indication spécifique, en complément du régime obligatoire d'assurance maladie.

► HOSPITALISATION ⁽¹⁾

| | HOSPI | INITIAL | INTERMÉDIAIRE | ÉTENDU | INTÉGRAL |
|--|---------|---------------|---------------|---------|----------|
| Frais de séjour ⁽²⁾ | | | | | |
| En établissement conventionné ⁽³⁾ | 100% DE | 100% DE | 100% DE | 100% DE | 100% DE |
| Honoraires | | | | | |
| Praticien adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée* en établissement conventionné ⁽³⁾ | 220% BR | 100% BR | 200% BR | 250% BR | 300% BR |
| Praticien non adhérent aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée* en établissement conventionné ⁽³⁾ | 220% BR | 100% BR | 150% BR | 180% BR | 200% BR |
| Forfait journalier hospitalier ⁽⁴⁾ | | | | | |
| Non remboursé par la Sécurité sociale - sans limitation de durée | 100% DE | 100% DE | 100% DE | 100% DE | 100% DE |
| Forfait Patient Urgences ⁽⁵⁾ | | | | | |
| Non remboursé par la Sécurité sociale | 100% DE | 100% DE | 100% DE | 100% DE | 100% DE |
| Chambre particulière | | | | | |
| Chambre particulière - par nuitée ⁽⁶⁾ | 85 € | Non remboursé | 40 € | 60 € | 80 € |
| Chambre particulière (hospitalisation en ambulatoire) - par journée ⁽⁶⁾ | 35 € | Non remboursé | 20 € | 20 € | 20 € |
| Frais d'accompagnant | | | | | |
| Lit, transport, repas ⁽⁶⁾ - par bénéficiaire et par nuitée, sur présentation d'une facture | 20 € | Non remboursé | 10 € | 15 € | 20 € |
| Hospitalisation à domicile (HAD) | | | | | |
| Soins et honoraires remboursés par la Sécurité sociale ⁽⁷⁾ | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| AVANTAGES INCLUS | | | | | |
| Votre carte de tiers payant pour ne pas avancer les frais d'hospitalisation auprès de nombreux établissements. | OUI | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Assistance à domicile en cas d'hospitalisation imprévue ou programmée, de chirurgie ambulatoire ou d'immobilisation à domicile (aide-ménagère, garde d'animaux, déplacement d'un proche à votre chevet...). | OUI | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Comparer Hospi , votre guide et comparateur d'hôpitaux et de cliniques. | OUI | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Devis Conseil Hospi , votre simulateur de reste à charge (réponse sous 48h) et information sur la conformité des tarifs pratiqués. | OUI | OUI | OUI | OUI | OUI |
| LIBHEROS : Trouvez facilement un professionnel des soins à domicile et obtenez un RDV rapidement via la plateforme LIBHEROS. | OUI | OUI | OUI | OUI | OUI |

► DENTAIRE ⁽⁸⁾

| | | | | | |
|---|---------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Soins et Prothèses 100% Santé** ⁽⁹⁾ | | | | | |
| Soins et Prothèses dentaires remboursés par la Sécurité sociale | Non remboursé | Sans reste à payer | Sans reste à payer | Sans reste à payer | Sans reste à payer |
| Soins et prothèses autres que 100% Santé** | | | | | |
| Soins dentaires remboursés par la Sécurité sociale | Non remboursé | 100% BR | 100% BR | 100% BR | 100% BR |
| Dans le réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | | | | | |
| Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité sociale ⁽¹¹⁾ | Non remboursé | 100% BR | 200% BR | 300% BR | 350% BR |
| Soins dentaires, couronnes et implantologie (scanner, pose de l'implant, pilier implantaire) non remboursés par la Sécurité sociale - Par an et par bénéficiaire pour l'ensemble des actes précités | Non remboursé | Non remboursé | 200 € | 250 € | 300 € |
| Hors réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | | | | | |
| Prothèses dentaires remboursées par la Sécurité sociale ⁽¹¹⁾ | Non remboursé | 100% BR | 170% BR | 270% BR | 300% BR |
| Soins dentaires, couronnes et implantologie (scanner, pose de l'implant, pilier implantaire) non remboursés par la Sécurité sociale - Par an et par bénéficiaire pour l'ensemble des actes précités | Non remboursé | Non remboursé | 170 € | 230 € | 250 € |

| | HOSPI | INITIAL | INTERMÉDIAIRE | ÉTENDU | INTÉGRAL |
|---|---------------|--------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Orthodontie remboursée par la Sécurité sociale ⁽¹²⁾ | | | | | |
| Orthodontie - par semestre de traitement et par bénéficiaire | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR + 100 €/semestre | 150 % BR + 150 €/semestre | 200 % BR + 200 €/semestre |
| Plafond annuel dentaire. Par année d'adhésion et par bénéficiaire **** (Les soins dentaires remboursés par la Sécurité sociale et les prothèses dentaires 100% Santé ne sont pas concernés par ce plafond) | Non concerné | Non concerné | 500 € | 1000 € | 1500 € |
| Votre fidélité récompensée à compter de la 3^e et 4^e année d'adhésion | Non concerné | Non concerné | + 50 € | + 75 € | + 100 € |
| Votre fidélité récompensée à compter de la 5^e année d'adhésion et suivantes | Non concerné | Non concerné | + 100 € | + 150 € | + 200 € |
| AVANTAGES INCLUS | | | | | |
| KALIXIA Dentaire : Sur présentation de votre carte de tiers payant Malakoff Humanis, nos chirurgiens-dentistes partenaires vous proposent : un devis automatisé avec réponse immédiate, une dispense d'avance de frais, des honoraires plafonnés et une prise en charge en cas d'urgence avérée. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Devis Conseil Dentaire : Évaluez le coût d'une prestation, le positionnement prix de votre professionnel de santé et votre éventuel reste à charge pour vous équiper en toute sérénité. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |

➤ OPTIQUE ⁽¹³⁾

| | | | | | |
|--|---------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|
| Équipement 100 % Santé** ⁽¹⁴⁾ ⁽¹⁵⁾ | | | | | |
| Monture et verres (Classe A***) et facturation de l'examen d'adaptation correctrice de la vue et l'appairage des verres par l'opticien | Non remboursé | Sans reste à payer | Sans reste à payer | Sans reste à payer | Sans reste à payer |
| Équipement autre que 100% Santé** ⁽¹⁵⁾ | | | | | |
| Monture (Classe B***) dans le réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 60 € | 80 € | 100 € |
| Monture (Classe B***) hors réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 50 € | 70 € | 90 € |
| 1 verre simple (Classe B***) dans le réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 50 € | 70 € ou l'offre <Malin Prim'> | 100 % DE |
| 1 verre simple (Classe B***) hors réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 40 € | 60 € | 80 € |
| 1 verre complexe ou très complexe (Classe B***) dans le réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 100 € | 170 € ou l'offre <Malin Prim'> | 100 % DE |
| 1 verre complexe ou très complexe (Classe B***) hors réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 90 € | 125 € | 175 € |
| Facturation de l'examen d'adaptation correctrice de la vue par l'opticien | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| Autres postes optique | | | | | |
| Lentilles prescrites remboursées par la Sécurité sociale dans le réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ - par an et par bénéficiaire | Non remboursé | 100 % BR | 120 € | 160 € | 200 € |
| Lentilles prescrites remboursées par la Sécurité sociale hors réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ - par an et par bénéficiaire | Non remboursé | 100 % BR | 100 € | 140 € | 180 € |
| Lentilles prescrites, y compris jetables, non remboursées par la Sécurité sociale Chirurgie optique réfractive Implants multifocaux non remboursés par la Sécurité sociale Par an et par bénéficiaire pour l'ensemble des prestations précitées | Non remboursé | Non remboursé | 100 € | 140 € | 180 € |
| Votre fidélité récompensée à compter de la 3^e et 4^e année d'adhésion | Non concerné | Non concerné | + 20 € | + 30 € | + 40 € |
| Votre fidélité récompensée à compter de la 5^e année d'adhésion et suivantes | Non concerné | Non concerné | + 30 € | + 40 € | + 50 € |
| AVANTAGES INCLUS | | | | | |
| Votre carte de tiers payant pour ne pas avancer les frais auprès de nombreux professionnels de santé. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Réseau KALIXIA Optique : Nos 5 200 opticiens partenaires vous proposent jusqu'à 40% de réduction sur les verres, 20% minimum sur les montures et le remplacement de votre équipement optique en cas de casse. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Devis Conseil Optique : Évaluez le coût d'une prestation, le positionnement prix de votre professionnel de santé et votre éventuel reste à charge pour vous équiper en toute sérénité. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Centres Points Vision : Obtenez un rendez-vous rapide sous 48h avec un ophtalmologue. Vous pouvez choisir la date et l'heure de RDV directement via l'agenda en ligne dans l'Espace Client Particulier. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |

► **AIDE AUDITIVE - par oreille** (renouvellement par appareil tous les 4 ans)⁽¹⁶⁾

| | HOSPI | INITIAL | INTERMÉDIAIRE | ÉTENDU | INTÉGRAL |
|---|---------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Équipement 100 % Santé**⁽¹⁴⁾ | | | | | |
| Équipement classe I*** | Non remboursé | Sans reste à payer | Sans reste à payer | Sans reste à payer | Sans reste à payer |
| Équipement autre que 100 % Santé - Limité à 1700 € TTC par aide auditive (hors accessoires) y compris le remboursement de la Sécurité sociale | | | | | |
| Équipement classe II*** dans le réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 120 % BR + 120 € | 150 % BR + 150 € | 200 % BR + 200 € |
| Équipement classe II*** hors réseau KALIXIA ⁽¹⁰⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR + 100 € | 130 % BR + 130 € | 180 % BR + 180 € |
| Accessoires et fournitures remboursés par la Sécurité sociale | | | | | |
| Accessoires et fournitures remboursés par la Sécurité sociale | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| Votre fidélité récompensée à compter de la 3^e et 4^e année d'adhésion | Non concerné | Non concerné | + 50 € | + 75 € | + 100 € |
| Votre fidélité récompensée à compter de la 5^e année d'adhésion et suivantes | Non concerné | Non concerné | + 100 € | + 150 € | + 200 € |
| AVANTAGES INCLUS | | | | | |
| Votre carte de tiers payant pour ne pas avancer les frais auprès de nombreux professionnels de santé. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| KALIXIA Audio : Avec nos 3200 centres d'audioprothésistes profitez d'une couverture en cas de panne pendant 4 ans, un kit d'entretien, un dépiéstage gratuit et le tiers payant dans la limite de vos garanties. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |

► **SOINS COURANTS**

| | | | | | |
|---|---------------|---------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Honoraires médicaux - Consultation / visite / consultation en ligne | | | | | |
| Consultations de Généralistes et Spécialistes adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée* | Non remboursé | 100 % BR | 120 % BR | 180 % BR | 240 % BR |
| Consultations de Généralistes et Spécialistes non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée* | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR | 150 % BR | 200 % BR |
| Actes techniques médicaux et Actes d'imagerie médicale adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée* | Non remboursé | 100 % BR | 120 % BR | 180 % BR | 240 % BR |
| Actes techniques médicaux et Actes d'imagerie médicale non adhérents aux dispositifs de pratique tarifaire maîtrisée* | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR | 150 % BR | 200 % BR |
| Honoraires paramédicaux | | | | | |
| Honoraires remboursés par la Sécurité sociale | Non remboursé | 100 % BR | 120 % BR | 150 % BR | 200 % BR |
| Pédicure-podologue - Plafond annuel par bénéficiaire et limite par séance | Non remboursé | Non remboursé | 80 €/an et 10 €/séance | 120 €/an et 15 €/séance | 160 €/an et 20 €/séance |
| Honoraires de psychologue | | | | | |
| Consultation / consultation en ligne de psychologue remboursée par la Sécurité sociale (dispositif MonPsy) « Séances effectuées par un psychologue référencé par la Sécurité sociale. Liste de psychologues référencés disponible sur monpsy.sante.gouv.fr » | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| Analyses et examens de laboratoire ⁽¹⁷⁾ | | | | | |
| Analyses et examens de laboratoire | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| Médicaments | | | | | |
| Médicaments remboursés à 65 % par la Sécurité sociale ⁽¹⁷⁾ | Non remboursé | 100 % DE | 100 % DE | 100 % DE | 100 % DE |
| Médicaments remboursés à 30 % par la Sécurité sociale ⁽¹⁷⁾ | Non remboursé | 100 % DE | 100 % DE | 100 % DE | 100 % DE |
| Médicaments remboursés à 15 % par la Sécurité sociale ⁽¹⁷⁾ | Non remboursé | 100 % DE | 100 % DE | 100 % DE | 100 % DE |
| Honoraires de dispensation du pharmacien y compris la vaccination antigrippale | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| Frais de transport sanitaire | | | | | |
| Ambulance, taxi conventionné - hors SMUR ⁽¹⁸⁾ | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| Matériel médical | | | | | |
| Appareillage et prothèses médicales, hors aide auditive et optique | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR + 100 € | 150 % BR + 150 € | 200 % BR + 200 € |
| Cure thermique | | | | | |
| Cure thermique en France remboursée par la Sécurité sociale (Forfait global honoraires, traitement, hébergement et transport) | Non remboursé | Non remboursé | 100 € | 150 € | 200 € |

| | HOSPI | INITIAL | INTERMÉDIAIRE | ÉTENDU | INTÉGRAL |
|---|---------------|---------------|------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Médecine additionnelle | | | | | |
| Ostéopathe, homéopathe, étioopathe, mésothérapeute, acupuncteur***** – Plafond annuel par bénéficiaire et limite par séance | Non remboursé | Non remboursé | 50 €/an et 25 €/séance | 100 €/an et 40 €/séance | 150 €/an et 50 €/séance |
| Prévention | | | | | |
| Tout acte de prévention remboursé par la Sécurité sociale ⁽¹⁹⁾ | Non remboursé | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR | 100 % BR |
| AVANTAGES INCLUS | | | | | |
| Votre carte de tiers payant pour ne pas avancer les frais auprès de nombreux professionnels de santé. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Des centres de santé avec des spécialistes qui proposent des consultations sans dépassements d'honoraires. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| KALIXIA Ostéo : Bénéficiez d'un accès privilégié à nos ostéopathes partenaires, référencés pour la qualité de leur pratique professionnelle avec des honoraires encadrés, conformes aux pratiques du marché et la possibilité de prendre rendez-vous en ligne. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| 2° avis médical : Un service en ligne qui permet en cas de problèmes de santé sérieux (opération lourde, cancer, etc.), d'obtenir un second avis médical en moins de 7 jours ouvrables auprès d'un médecin expert de la maladie. | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |
| Téléconsultation (consultation par téléphone) | NON | OUI | OUI | OUI | OUI |

BR = Base de Remboursement de la Sécurité sociale

DE = Dépense Effective : montant total des dépenses engagées déduction faite du remboursement de la Sécurité sociale, dans la limite des plafonds du contrat responsable.

* **Dispositifs de pratiques tarifaires maîtrisées OPTAM ou OPTAM-CO (en Chirurgie et Obstétrique)** : en adhérant à ces options, les professionnels de santé s'engagent à limiter leurs dépassements d'honoraires dans des conditions établies par la convention. Pour savoir si un médecin a adhéré à l'OPTAM ou à l'OPTAM-CO, le site annuaire.sante.ameli.fr est à la disposition de tous.

** Tels que définis règlementairement : dispositif 100% Santé par lequel les assurés couverts par un contrat de complémentaire santé responsable peuvent bénéficier de certaines prestations d'optique, d'aides auditives et de prothèses dentaires définies règlementairement et intégralement remboursées par l'assurance maladie obligatoire et les complémentaires santé, donc sans frais restant à leur charge, sous réserve que les professionnels de santé respectent les tarifs maximums fixés.

*** Voir la liste règlementaire des options de la liste A et de la liste B (optique) et de celles de la classe I et de la classe II (audio) dans les Conditions générales / Règlement Mutualiste.

**** En cas d'atteinte du plafond, la prise en charge à hauteur du ticket modérateur s'applique (100% BR).

***** Les acupuncteurs doivent être des médecins inscrits au Conseil National de l'Ordre des Médecins et titulaires d'un diplôme d'Etat appelé « capacité de médecine en acupuncture » ou des chirurgiens-dentistes ou des sages-femmes titulaires d'un diplôme interuniversitaire.

(1) En médecine, chirurgie, obstétrique, psychiatrie hors chirurgie esthétique. Un délai de carence de 3 mois, porté à 9 mois pour la maternité, s'applique pour tout nouvel assuré SAUF accident sur justificatif et SAUF s'il était couvert dans les 3 mois précédant son adhésion par une complémentaire santé Malakoff Humanis ou par une garantie de niveau au moins équivalent auprès d'un autre organisme assureur. Le ticket modérateur (100% BR) et le forfait journalier sont toutefois pris en charge pendant ce délai.

(2) y compris la participation forfaitaire de l'assuré sur les actes techniques (y compris soins courants).

(3) Les tarifs des séjours en établissement conventionné sont opposables (pas de dépassements d'honoraires sur les frais de séjour). En établissement «non conventionné» la prise en charge est limitée au ticket modérateur.

(4) Hors établissements médico-sociaux (Maison d'Accueil Spécialisé, maison de retraite, EHPAD), tels que définis à l'article L.312-1 du Code de l'action sociale et des familles et l'article L.174-6 du Code de la sécurité sociale.

(5) Facturation forfaitaire des actes médicaux et soins réalisés lors du passage aux urgences n'entraînant pas d'hospitalisation.

(6) Les séjours en psychiatrie sont exclus. La prise en charge sur les autres séjours est limitée à 90 jours par an. La chambre de jour correspond à une chambre pour une chirurgie et/ou anesthésie ambulatoire avec admission et sortie le même jour.

(7) Prestations soumises aux tarifs opposables (tarifs sans dépassements d'honoraires). En cas d'exigence particulière du patient soumise à dépassement éventuel, la prise en charge sera limitée au ticket modérateur.

(8) Un délai de carence de 3 mois s'applique (hors soins dentaire et hors prothèses 100% Santé) pour tout nouvel assuré SAUF accident sur justificatif et SAUF s'il était couvert dans les 3 mois précédant son adhésion par une complémentaire santé Malakoff Humanis ou par une garantie de niveau au moins équivalent auprès d'un autre organisme assureur. La prise en charge du ticket modérateur (100% BR) reste acquise pendant ce délai.

(9) Dans la limite des frais réellement engagés et des honoraires limites de facturation définies aux Conditions générales / Règlement Mutualiste.

(10) Les prestations dans le réseau KALIXIA et hors réseau ne sont pas cumulatives.

(11) Par prothèse et par bénéficiaire et dans le respect du plafond annuel dentaire.

(12) Les forfaits sont calculés et proratisés sur la base d'un semestre de traitement.

(13) Un délai de carence de 3 mois s'applique (hors équipement et examen de la vue par l'opticien dans le cadre du 100% Santé) pour tout nouvel assuré SAUF accident sur justificatif et SAUF s'il était couvert dans les 3 mois précédant son adhésion par une complémentaire santé Malakoff Humanis ou par une garantie de niveau au moins équivalent auprès d'un autre organisme assureur. La prise en charge du ticket modérateur (100% BR) reste acquise pendant ce délai.

(14) Dans la limite des frais réellement engagés et des prix limites de vente définis aux Conditions générales / Règlement Mutualiste.

(15) Pour tous les cas de renouvellements, y compris anticipés, se référer aux Conditions générales / Règlement Mutualiste du contrat.

(16) Un délai de carence de 3 mois s'applique pour tout nouvel assuré SAUF accident sur justificatif et SAUF s'il était couvert dans les 3 mois précédant son adhésion par une complémentaire santé Malakoff Humanis ou par une garantie de niveau au moins équivalent auprès d'un autre organisme assureur. La prise en charge du ticket modérateur (100% BR) reste acquise pendant ce délai.

(17) Prestations soumises aux tarifs opposables (tarifs sans dépassements d'honoraires). En cas d'exigence particulière du patient soumise à dépassement éventuel, la prise en charge sera limitée au ticket modérateur.

(18) SMUR : Service médical d'urgence régional. Organisation régionale mettant à la disposition du SAMU une ambulance médicalisée permettant d'assurer les premiers soins et le transport d'un malade dans un service hospitalier.

(19) La prise en charge porte sur tout acte de prévention remboursé par la Sécurité sociale (liste disponible sur amelii.fr).

Les exemples de remboursements

Les exemples de remboursements ci-dessous n'ont pas de valeur contractuelle. Ils s'adressent à un bénéficiaire adulte résidant en France métropolitaine, respectant le parcours de soins coordonné et non exonéré du ticket modérateur (donc non pris en charge à 100 % par l'assurance maladie obligatoire).

NR = Non remboursé / PLV = Prix Limite de Vente

(*) BR : Base de remboursement de la Sécurité sociale. La BR est un tarif de « référence » fixé pour chaque acte, chaque produit, chaque dispositif médical. L'assurance maladie obligatoire ne rembourse dans la plupart des cas qu'un % de la BR, à un taux différent selon les actes, produits de santé, dispositifs médicaux, le complément étant apporté par l'assurance maladie complémentaire.

(**) Prix moyen national constaté sur l'ensemble du portefeuille de contrats de complémentaire santé assuré par les entités du groupe Malakoff Humanis.

(***) dans le cas général.

| | Tarif moyen facturé ou tarif réglementé | BR de la Sécurité sociale (*) | Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO) | HOSPI | | INITIAL | | INTERMÉDIAIRE | | ÉTENDU | | INTÉGRAL | |
|--|---|-------------------------------|---|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|---------------|
| | | | | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | | |
| Hospitalisation | | | | | | | | | | | | | |
| Forfait journalier hospitalier (hébergement) | 20,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 20,00 € | 0,00 € | 20,00 € | 0,00 € | 20,00 € | 0,00 € | 20,00 € | 0,00 € | 20,00 € | 0,00 € |
| Forfait journalier hospitalier (hébergement) en service psychiatrique | 15,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 15,00 € | 0,00 € | 15,00 € | 0,00 € | 15,00 € | 0,00 € | 15,00 € | 0,00 € | 15,00 € | 0,00 € |
| Chambre particulière (sur demande du patient) | 60,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 60,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 60,00 € | 40,00 € | 20,00 € | 60,00 € | 0,00 € | 60,00 € | 0,00 € |
| SEJOUR AVEC ACTES LOURDS - Exemple d'une opération chirurgicale de la cataracte, en secteur privé L'hôpital public inclut la rémunération des praticiens dans les frais de séjour, alors que leurs honoraires sont facturés séparément dans le secteur privé | | | | | | | | | | | | | |
| Frais de séjour | Différent selon public/privé | BR | BR - 24 € | 24,00 € | 0,00 € | 24,00 € | 0,00 € | 24,00 € | 0,00 € | 24,00 € | 0,00 € | 24,00 € | 0,00 € |
| Frais de séjour en secteur privé | 794,12 € | 794,12 € | 770,12 € | 24,00 € | 0,00 € | 24,00 € | 0,00 € | 24,00 € | 0,00 € | 24,00 € | 0,00 € | 24,00 € | 0,00 € |
| Honoraires médecins adhérents OPTAM ou OPTAM-CO | Dépassements maîtrisés | BR | 100 % BR | Dépassements si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassements si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassements si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassements si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassements si prévu au contrat | Selon contrat |
| Opération en secteur privé : honoraires chirurgien | 422,00 € | 271,70 € | 271,70 € | 150,30 € | 0,00 € | 0,00 € | 150,30 € | 150,30 € | 0,00 € | 150,30 € | 0,00 € | 150,30 € | 0,00 € |
| Honoraires médecins secteur 2 (non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO) | Honoraires libres | BR | 100 % BR | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | Selon contrat |
| Opération en secteur privé : honoraires chirurgien | 463,00 € | 271,70 € | 271,70 € | 191,30 € | 0,00 € | 0,00 € | 191,30 € | 135,85 € | 55,45 € | 191,30 € | 0,00 € | 191,30 € | 0,00 € |
| SEJOUR SANS ACTES LOURDS - Exemple d'un suivi d'une pneumonie ou pleurésie pour un patient de plus de 17 ans, en hôpital public L'hôpital public inclut la rémunération des praticiens dans les frais de séjour, alors que leurs honoraires sont facturés séparément dans le secteur privé | | | | | | | | | | | | | |
| Frais de séjour | Différent selon public/privé | BR | 80 % BR | 20 % BR | 0,00 € | 20 % BR | 0,00 € | 20 % BR | 0,00 € | 20 % BR | 0,00 € | 20 % BR | 0,00 € |
| Frais de séjour en secteur public | 3 344,37 € | 3 344,37 € | 2 675,50 € | 668,87 € | 0,00 € | 668,87 € | 0,00 € | 668,87 € | 0,00 € | 668,87 € | 0,00 € | 668,87 € | 0,00 € |

| | | | | HOSPI | | INITIAL | | INTERMÉDIAIRE | | ÉTENDU | | INTÉGRAL | |
|--|---|-------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Tarif moyen facturé ou tarif réglementé | BR de la Sécurité sociale (*) | Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO) | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros |
| Soins courants | | | | | | | | | | | | | |
| Honoraires médecins secteur 1 (généralistes ou spécialistes) | Tarif de convention | BR | 70 % BR - 1 € | 30 % BR | 1 € de participation forfaitaire | 30 % BR | 1 € de participation forfaitaire | 30 % BR | 1 € de participation forfaitaire | 30 % BR | 1 € de participation forfaitaire | 30 % BR | 1 € de participation forfaitaire |
| Consultation médecin traitant généraliste pour un patient de plus de 18 ans | 26,50 € | 26,50 € | 17,55 € | 0,00 € | 8,95 € | 7,95 € | 1,00 € | 7,95 € | 1,00 € | 7,95 € | 1,00 € | 7,95 € | 1,00 € |
| Consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans | 33,50 € | 33,50 € | 23,45 € | 0,00 € | 10,05 € | 10,05 € | 0,00 € | 10,05 € | 0,00 € | 10,05 € | 0,00 € | 10,05 € | 0,00 € |
| Consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans (gynécologie obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, etc) | 31,50 € | 31,50 € | 21,05 € | 0,00 € | 10,45 € | 9,45 € | 1,00 € | 9,45 € | 1,00 € | 9,45 € | 1,00 € | 9,45 € | 1,00 € |
| Honoraires médecins adhérents OPTAM ou OPTAM-CO | Dépassements maîtrisés | BR | 70 % BR - 1 € | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat |
| Consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans | 49,00 € | 33,50 € | 23,45 € | 0,00 € | 25,55 € | 10,05 € | 15,50 € | 16,75 € | 8,80 € | 25,55 € | 0,00 € | 25,55 € | 0,00 € |
| Consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans (gynécologie obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, etc) | 52,00 € | 31,50 € | 21,05 € | 0,00 € | 30,95 € | 9,45 € | 21,50 € | 15,75 € | 15,20 € | 29,95 € | 1,00 € | 29,95 € | 1,00 € |
| Honoraires médecins secteur 2 (non adhérents OPTAM ou OPTAM-CO) | Honoraires libres | BR | 70% BR - 1€ | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat | 30 % BR + dépassement si prévu au contrat (remboursement des dépassements plafonné à 100 % BR) | 1 € de participation forfaitaire + dépassement selon contrat |
| Consultation pédiatre pour enfant de 2 à 6 ans | 64,00 € | 23,00 € | 16,10 € | 0,00 € | 47,90 € | 6,90 € | 41,00 € | 6,90 € | 41,00 € | 18,40 € | 29,50 € | 29,90 € | 18,00 € |
| Consultation médecin spécialiste pour un patient de plus de 18 ans (gynécologie obstétrique, ophtalmologie, dermatologie, etc) | 65,00 € | 23,00 € | 15,10 € | 0,00 € | 49,90 € | 6,90 € | 43,00 € | 6,90 € | 43,00 € | 18,40 € | 31,50 € | 29,90 € | 20,00 € |
| Matériel médical | Tarif moyen facturé | BR | 60% BR | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat |
| Achat d'une paire de béquilles | 25,99 € | 24,40 € | 14,64 € | 0,00 € | 11,35 € | 9,76 € | 1,59 € | 11,35 € | 0,00 € | 11,35 € | 0,00 € | 11,35 € | 0,00 € |

| | | | | HOSPI | | INITIAL | | INTERMÉDIAIRE | | ÉTENDU | | INTÉGRAL | |
|---|---|-------------------------------|---|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| | Tarif moyen facturé ou tarif réglementé | BR de la Sécurité sociale (*) | Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO) | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros |
| Dentaire | | | | | | | | | | | | | |
| Soins et prothèses 100 % santé | Honoraire limite de facturation (HLF) | BR | 60 % BR | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | 0,00 € | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | 0,00 € | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | 0,00 € | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | 0,00 € | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | 0,00 € |
| Pose d'une couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires | 500,00 € | 120,00 € | 72,00 € | 0,00 € | 428,00 € | 428,00 € | 0,00 € | 428,00 € | 0,00 € | 428,00 € | 0,00 € | 428,00 € | 0,00 € |
| Soins (hors 100 % Santé) | "Tarif de convention" | BR | 60 % BR | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat |
| Détartrage | 43,38 € | 43,38 € | 26,03 € | 0,00 € | 17,35 € | 17,35 € | 0,00 € | 17,35 € | 0,00 € | 17,35 € | 0,00 € | 17,35 € | 0,00 € |
| Prothèses (hors 100 % Santé) | Prix moyen national | BR | 60 % BR | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat | Selon contrat |
| Couronne céramo-métallique sur molaires - Dans le réseau Kalixia | 472,00 € | 120,00 € | 72,00 € | 0,00 € | 400,00 € | 48,00 € | 352,00 € | 168,00 € | 232,00 € | 288,00 € | 112,00 € | 348,00 € | 52,00 € |
| Couronne céramo-métallique sur molaires - En dehors du réseau Kalixia | 554,00 € | 120,00 € | 72,00 € | 0,00 € | 482,00 € | 48,00 € | 434,00 € | 132,00 € | 350,00 € | 252,00 € | 230,00 € | 288,00 € | 194,00 € |
| Implant dentaire | Prix moyen national | NR | NR | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat |
| Racine et Pilier - Dans le réseau Kalixia | 1 240,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 1 240,00 € | 0,00 € | 1 240,00 € | 200,00 € | 1 040,00 € | 250,00 € | 990,00 € | 300,00 € | 940,00 € |
| Racine et Pilier - En dehors du réseau Kalixia | 1 800,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 1 800,00 € | 0,00 € | 1 800,00 € | 170,00 € | 1 630,00 € | 230,00 € | 1 570,00 € | 250,00 € | 1 550,00 € |
| Orthodontie (moins de 16 ans) | Prix moyen national | BR | 100 % BR | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat | Dépassement si prévu au contrat | Selon contrat |
| Traitement par semestre (6 max) - Dans le réseau Kalixia | 630,00 € | 193,50 € | 193,50 € | 0,00 € | 436,50 € | 0,00 € | 436,50 € | 100,00 € | 336,50 € | 246,75 € | 189,75 € | 393,50 € | 43,00 € |
| Traitement par semestre (6 max) - En dehors du réseau Kalixia | 698,00 € | 193,50 € | 193,50 € | 0,00 € | 504,50 € | 0,00 € | 504,50 € | 100,00 € | 404,50 € | 246,75 € | 257,75 € | 393,50 € | 111,00 € |
| Optique | | | | | | | | | | | | | |
| Équipement - 100 % santé (dans ou hors réseau Kalixia) | Prix limite de vente (PLV) | BR | 60 % BR | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | 0,00 € | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | 0,00 € | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | 0,00 € | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | 0,00 € | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | 0,00 € |
| 2 Verres simples + 1 monture | 115,00 € | 34,50 € | 20,70 € | 0,00 € | 94,30 € | 94,30 € | 0,00 € | 94,30 € | 0,00 € | 94,30 € | 0,00 € | 94,30 € | 0,00 € |
| - dont par verre | 42,50 € | 12,75 € | 7,65 € | 0,00 € | 34,85 € | 34,85 € | 0,00 € | 34,85 € | 0,00 € | 34,85 € | 0,00 € | 34,85 € | 0,00 € |
| - dont par monture | 30,00 € | 9,00 € | 5,40 € | 0,00 € | 24,60 € | 24,60 € | 0,00 € | 24,60 € | 0,00 € | 24,60 € | 0,00 € | 24,60 € | 0,00 € |
| 2 Verres progressifs + 1 monture | 210,00 € | 63,00 € | 37,80 € | 0,00 € | 172,20 € | 172,20 € | 0,00 € | 172,20 € | 0,00 € | 172,20 € | 0,00 € | 172,20 € | 0,00 € |
| - dont par verre | 90,00 € | 27,00 € | 16,20 € | 0,00 € | 73,80 € | 73,80 € | 0,00 € | 73,80 € | 0,00 € | 73,80 € | 0,00 € | 73,80 € | 0,00 € |
| - dont par monture | 30,00 € | 9,00 € | 5,40 € | 0,00 € | 24,60 € | 24,60 € | 0,00 € | 24,60 € | 0,00 € | 24,60 € | 0,00 € | 24,60 € | 0,00 € |

| | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="2">HOSPI</th> <th colspan="2">INITIAL</th> <th colspan="2">INTERMÉDIAIRE</th> <th colspan="2">ÉTENDU</th> <th colspan="2">INTÉGRAL</th> </tr> <tr> <th>Tarif moyen facturé ou tarif réglementé</th> <th>BR de la Sécurité sociale (*)</th> <th>Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO)</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> </tr> </thead> </table> | | | | | | | | | | | | | | | HOSPI | | INITIAL | | INTERMÉDIAIRE | | ÉTENDU | | INTÉGRAL | | Tarif moyen facturé ou tarif réglementé | BR de la Sécurité sociale (*) | Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO) | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------|--|--|-------|--|---------|--|---------------|--|--------|--|----------|--|---|-------------------------------|---|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| | | | HOSPI | | INITIAL | | INTERMÉDIAIRE | | ÉTENDU | | INTÉGRAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tarif moyen facturé ou tarif réglementé | BR de la Sécurité sociale (*) | Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO) | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Équipement - hors 100 % santé - Dans le réseau KALIXIA | Prix moyen national | BR | 60 % BR | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Verres simples + 1 monture | 281,50 € | 0,15 € | 0,09 € | 0,00 € | 281,41 € | 0,06 € | 281,35 € | 159,91 € | 121,50 € | 219,91 € | 61,50 € | 267,91 € | 13,50 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - dont par verre | 84,00 € | 0,05 € | 0,03 € | 0,00 € | 83,97 € | 0,02 € | 83,95 € | 49,97 € | 34,00 € | 69,97 € | 14,00 € | 83,97 € | 0,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - dont par monture | 113,50 € | 0,05 € | 0,03 € | 0,00 € | 113,47 € | 0,02 € | 113,45 € | 59,97 € | 53,50 € | 79,97 € | 33,50 € | 99,97 € | 13,50 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Verres progressifs + 1 monture | 461,50 € | 0,15 € | 0,09 € | 0,00 € | 461,41 € | 0,06 € | 461,35 € | 259,91 € | 201,50 € | 419,91 € | 41,50 € | 447,91 € | 13,50 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - dont par verre | 174,00 € | 0,05 € | 0,03 € | 0,00 € | 173,97 € | 0,02 € | 173,95 € | 99,97 € | 74,00 € | 169,97 € | 4,00 € | 173,97 € | 0,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - dont par monture | 113,50 € | 0,05 € | 0,03 € | 0,00 € | 113,47 € | 0,02 € | 113,45 € | 59,97 € | 53,50 € | 79,97 € | 33,50 € | 99,97 € | 13,50 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Équipement - hors 100 % santé - En dehors du réseau KALIXIA | Prix moyen national | BR | 60 % BR | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Verres simples + 1 monture | 356,00 € | 0,15 € | 0,09 € | 0,00 € | 355,91 € | 0,06 € | 355,85 € | 129,91 € | 226,00 € | 189,91 € | 166,00 € | 249,91 € | 106,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - dont par verre | 107,00 € | 0,05 € | 0,03 € | 0,00 € | 106,97 € | 0,02 € | 106,95 € | 39,97 € | 67,00 € | 59,97 € | 47,00 € | 79,97 € | 27,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - dont par monture | 142,00 € | 0,05 € | 0,03 € | 0,00 € | 141,97 € | 0,02 € | 141,95 € | 49,97 € | 92,00 € | 69,97 € | 72,00 € | 89,97 € | 52,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Verres progressifs + 1 monture | 620,00 € | 0,15 € | 0,09 € | 0,00 € | 619,91 € | 0,06 € | 619,85 € | 229,91 € | 390,00 € | 319,91 € | 300,00 € | 439,91 € | 180,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - dont par verre | 239,00 € | 0,05 € | 0,03 € | 0,00 € | 238,97 € | 0,02 € | 238,95 € | 89,97 € | 149,00 € | 124,97 € | 114,00 € | 174,97 € | 64,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - dont par monture | 142,00 € | 0,05 € | 0,03 € | 0,00 € | 141,97 € | 0,02 € | 141,95 € | 49,97 € | 92,00 € | 69,97 € | 72,00 € | 89,97 € | 52,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lentilles | Prix moyen national (**) | Pas de prise en charge (***) | Pas de prise en charge (***) | Prise en charge si prévu au contrat | Selon contrat | Prise en charge si prévu au contrat | Selon contrat | Prise en charge si prévu au contrat | Selon contrat | Prise en charge si prévu au contrat | Selon contrat | Prise en charge si prévu au contrat | Selon contrat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forfait annuel | 95,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 95,00 € | 0,00 € | 95,00 € | 95,00 € | 0,00 € | 95,00 € | 0,00 € | 95,00 € | 0,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chirurgie réfractive | Prix moyen national (**) | NR | NR | Prise en charge si prévu au contrat | Prix moyen national | Prise en charge si prévu au contrat | Prix moyen national | Prise en charge si prévu au contrat | Prix moyen national | Prise en charge si prévu au contrat | Prix moyen national | Prise en charge si prévu au contrat | Prix moyen national | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opération corrective de la myopie | 1 223,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 0,00 € | 1 223,00 € | 0,00 € | 1 223,00 € | 0,00 € | 1 223,00 € | 0,00 € | 1 223,00 € | 0,00 € | 1 223,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th colspan="2">HOSPI</th> <th colspan="2">INITIAL</th> <th colspan="2">INTERMÉDIAIRE</th> <th colspan="2">ÉTENDU</th> <th colspan="2">INTÉGRAL</th> </tr> <tr> <th>Tarif moyen facturé ou tarif réglementé</th> <th>BR de la Sécurité sociale (*)</th> <th>Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO)</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> <th>Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis</th> <th>Montant restant à charge en euros</th> </tr> </thead> </table> | | | | | | | | | | | | | | | | HOSPI | | INITIAL | | INTERMÉDIAIRE | | ÉTENDU | | INTÉGRAL | | Tarif moyen facturé ou tarif réglementé | BR de la Sécurité sociale (*) | Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO) | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros |
|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------|--|--|--|-------|--|---------|--|---------------|--|--------|--|----------|--|---|-------------------------------|---|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|---|-----------------------------------|
| | | | HOSPI | | INITIAL | | INTERMÉDIAIRE | | ÉTENDU | | INTÉGRAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tarif moyen facturé ou tarif réglementé | BR de la Sécurité sociale (*) | Remboursement assurance maladie obligatoire (AMO) | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | Remboursement assurance maladie complémentaire (AMC) Malakoff Humanis | Montant restant à charge en euros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aides Auditives | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Équipement 100 % santé | Prix limite de vente (PLV) | BR | 60 % BR | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | Selon contrat | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | Selon contrat | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | Selon contrat | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | Selon contrat | 40 % BR + dépassement dans la limite des PLV | Selon contrat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Par oreille pour un patient de plus de 20 ans | 950,00 € | 400,00 € | 240,00 € | 0,00 € | 710,00 € | 710,00 € | 0,00 € | 710,00 € | 0,00 € | 710,00 € | 0,00 € | 710,00 € | 0,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Équipement hors 100 % santé | Prix moyen national | BR | 60 % BR | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | 40 % BR + dépassement si prévu au contrat, dans la limite des plafonds réglementaires | Selon contrat | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Par oreille pour un patient de plus de 20 ans - Dans le réseau Kalixia | 1 465,00 € | 400,00 € | 240,00 € | 0,00 € | 1 225,00 € | 160,00 € | 1 065,00 € | 360,00 € | 865,00 € | 510,00 € | 715,00 € | 760,00 € | 465,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Par oreille pour un patient de plus de 20 ans - En dehors du réseau Kalixia | 1 565,00 € | 400,00 € | 240,00 € | 0,00 € | 1 325,00 € | 160,00 € | 1 165,00 € | 260,00 € | 1 065,00 € | 410,00 € | 915,00 € | 660,00 € | 665,00 € | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Votre Espace Client, vous ne pourrez bientôt plus vous en passer

**Bienvenue dans un monde d'avantages !
Votre espace est personnalisé, sécurisé et disponible à tout moment.**

- Consultez vos remboursements à tout moment.
- Transmettez vos devis simplement.
- Échangez avec nos conseillers rapidement.
- Trouvez le bon professionnel de santé facilement.
- Maîtrisez vos dépenses de santé grâce à nos réseaux d'opticiens, de dentistes, d'audioprothésistes et d'ostéopathes partenaires.
- Bénéficiez de nombreux avantages : téléconsultation, assistance...
- Accédez à une analyse détaillée de vos dépenses de santé et bénéficiez de conseils de prévention.
- Téléchargez une attestation de droits ou votre carte de Tiers Payant.
- Simulez vos remboursements...

Ce document présente des exemples de remboursements en euros par l'assurance maladie et par votre contrat complémentaire santé, parmi les cas les plus fréquents et selon le niveau de couverture choisi. Ils ne correspondent pas forcément à vos besoins ou à votre situation mais, ils vous permettent de comprendre, choisir ou comparer les tableaux de garantie. Ils ne peuvent se substituer aux documents contractuels qui seuls engagent l'organisme de complémentaire santé. Ils ont été construits sur la base des données communiquées par l'assurance maladie obligatoire et en s'appuyant sur le Glossaire de l'assurance complémentaire santé édicté par l'UNOCAM (<https://unocam.fr/ressources/documents-a-telecharger/>).

L'application mobile

Malakoff Humanis

- Accédez à l'Espace Client à tout moment depuis votre mobile.
- Suivez vos remboursements.
- Transmettez vos devis et factures.
- Téléchargez votre carte de tiers payant.



On est à vos côtés

Comment puis-je souscrire au Pack Santé Particuliers ?

- 1 Contactez un conseiller ou optez pour un parcours 100 % digitalisé et sécurisé sur www.malakoffhumanis.com.
- 2 Construisez la solution qui correspond à vos besoins.
- 3 Complétez et signez les documents d'adhésion.
- 4 Communiquez les pièces justificatives nécessaires.

J'ai des questions.

Comment puis-je contacter Malakoff Humanis ?

Les conseillers Malakoff Humanis sont à votre écoute :



par téléphone

0 800 00 27 27

Service & appel
gratuits

(appel gratuit depuis un poste fixe)

Retrouvez également toutes les informations sur :



malakoffhumanis.com

À savoir : nos conseillers peuvent également vous informer sur nos solutions **Obsèques**, **Familis** et **Protection blessures**.



On aime vous voir sourire

Pack Santé Particuliers est un produit dont les garanties frais de santé sont assurées (selon le bulletin d'adhésion ou de souscription complété) par la **Mutuelle Malakoff Humanis** - Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du Code de la mutualité. Siège social : 21 rue Laffitte - 75009 Paris. N° SIREN 784 718 256. Mutuelle membre du groupe Malakoff Humanis ou **Malakoff Humanis Prévoyance** - Institution de prévoyance régie par le livre IX du Code de la sécurité sociale. Siège : 21 rue Laffitte - 75009 Paris. N° SIREN 775 691 181. Une institution de prévoyance du groupe Malakoff Humanis. Les garanties d'assistance et de téléconsultation sont assurées par **Auxia Assistance** - SA au capital de 1 780 000 €. Entreprise régie par le Code des assurances. Siège social : 21 rue Laffitte - 75009 Paris - 351 733 761 RCS Paris. Le service « 2^e avis médical » est proposé par **Carrians**, société par action simplifiée au capital social de 109 230 €, 803 657 717 RCS Paris. Siège : Pépinière Paris Santé Cochin, 29 rue du Faubourg Saint-Jacques - 75014 Paris.