

OFFRE FEDEREC

Garanties exprimées en % de la BR incluant le remboursement de la sécurité sociale	Garantie Base CCN	option 1	CCMO Base	CCMO option 1
SOINS MEDICAUX COURANTS				
consultations généraliste signataire	170%	190%	200%	220%
consultations généraliste non signataire	150%	170%	180%	200%
consultations spécialiste signataire	200%	220%	230%	250%
consultations spécialiste non signataire	180%	200%	200%	200%
Auxiliaires médicaux conventionnés, analyses	160%	180%	160%	180%
Radiologie signataire	170%	190%	200%	220%
Radiologie non signataire	150%	170%	180%	200%
actes de techniques signataires	200%	220%	200%	220%
actes de techniques non signataires	180%	200%	180%	200%
ostéodensitométrie	50 euros	60 euros		
ostéoptahe , acupuncter non pris en charge par la sécurité sociale	240 euros	280 euros	400 euros	400 euros
medicaments pris en charge	100% TM	100% TM	100% TM	100% TM
frais d'analyse	160%	160%	160%	
medciaments prescits non pris en charge	75 euros	100 euros	100%	100%
vaccins prescrits refusés par la sécurité sociale : par an	80 euros	100 euros	80 euros	100 euros
DENTAIRE (y compris 100% SANTE)				
soins dentaires (y compris chirurgie dentaire adc)	300%	350%	420%	470%
inlay core	350%	400%	420%	470%
Prothèse dentaires prise en charge SS	420%	470%	420%	470%
prothèse dentaires non prise en charge SS	350,00 €	400,00 €	350 euros	400 euros
inlay/ onlay	300%	350%	370%	420%
Orthodontie prise en charge par laSS	300%	400%	400%	500%
Orthodontie Non prise en charge par laSS	200%	250%	200%	250%
Parodontologie remboursée par la ss	300%	350%		
parodontologie non remboursée par la ss	4% pmss	10% PMSS	4% PMSS	10%pmss
Implantologie remboursée par la ss	410%	460%	420%	470%
implantologie non remboursée par la ss	20% PMSS	22% PMSS	20% pmss	22%pmss
OPTIQUE (dans la limite d'un équipement (1 monture+2 verres)				
tous les deux ans saus renouvellement anticipé prévu par				
la reglementation (1 an pour les moins de 16 ans,,)				
équipement 100% SANTE	100%FR	100%FR	100%FR	100%FR
1 monture + 2 verres simples	190,00 €	260,00 €	290,00 €	280,00 €
1 monture + 2 verres complexes	400,00 €	490,00 €	400,00 €	490,00 €
1 monture+ 2 verres hypercomplexes	420,00 €	500,00 €	420,00 €	500,00 €
1 monture+1verre simple et 1 verre complexe	285,00 €	365,00 €	295,00 €	375,00 €
1 monture+ 1 verre simple et 1 verre hypercomplexe	295,00 €	380,00 €	305,00 €	380,00 €
1 monture +1 verre complexe et 1verre hypercomplexe	390,00 €	485,00 €	410,00 €	495,00 €
Lentilles prises en charges par la SS	10% PMSS	12%PMSS	100%+10% pmss	100%+12% pmss
Lentilles non prises en charge SS	8%PMSS	10%PMSS	8% pmss	10% pmss
Chirurgie réfractive - Myopie- astigmatie, hypermétropie	2%PMSS	20%PMSS	2%pmss	20%pmss
HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE				
Honoraires(chirurgie, anesthésie, et autres honoraires) signataires	170%	190%	200%	220%
Honoraires(chirurgie, anesthésie, et autres honoraires) non signataires	150%	170%	180%	200
frais de séjour en secteur conventionné	180%	180%	fr	fr
frais de séjour en secteur non conventionné	180%	180%	180%	180%
participation forfaitaire pour les actes médicaux lourds	100% FR	100% FR	fr	fr
Forfait journalier hospitalier	100%FR	100% FR	fr	fr
Chambre particulière secteur conventionné	100%FR	100%FR	fr	fr
chambre particulière secteur non conventionné	2%PMSS	5%PMSS	2%	5%
Lit d'accompagnant (enfant de moins de 12 ans) par jour	2%PMSS	3%PMSS	2%	3%
Transport	100%TM	100%TM	100%	100%
Maternité ou adoption d'un enfant de moins de 12 ans	473,00 €	473,00 €		
Autres prestations				
Ostéopathes, diététiciens, chiropracteurs, éthiopathes, acupuncteurs	160,00 €	160,00 €	400,00 €	400,00 €
depistage , tous les 5 ans de l'audition chez le splus de 50 ans	100%	100%	100%	100%
bilan initial des troubles du langage oral et écrit (avant 14 ans)	100%TM	100% TM		
appareil d'orthopedie, appareillage, prothese auditive	100%	100%	160%	160%
aide auditive (Y CROMPRIS 100% SANTE	100%	150%	100% ou 850 euros	100% ou 850 euros
Prothèse capitaire remboursée par la ss	100%	100%	160%	160%
Services				
tiers payant etendu	oui	oui		
assistance	oui	oui	OUI	OUI

taux isolé
taux duo
taux famille
montant isolé
montant duo
montant famille

1,49%	0,19%
2,51%	0,35%
3,43%	0,49%
51,08 €	6,51 €
86,04 €	12,00 €
117,58 €	16,80 €

BASE+ OPTION

57,59 €
98,04 €
134,38 €