

## Garantie santé SENIOR PLUS 2019 - Responsable

(Page 1/3)

Garanties au 01/01/2019	Rembt Régime Obligatoire	Remboursement Unimutuelles	Remboursement Total
-------------------------	--------------------------	----------------------------	---------------------

### HOSPITALISATION

Hospitalisation médicale, chirurgicale et autres pathologies	80 % ou 100 %	30 % ou 10 %	110 % TC
Hospitalisation psychiatrie, repos, cure, convalescence et soins palliatifs	80 % ou 100 %	20 % ou 0 %	100 % TC
Actes de chirurgie ou d'anesthésie. <i>Signataire OPTAM / OPTAM-CO*</i>	80 % ou 100 %	30 % ou 10 %	110 % TC
Actes de chirurgie ou d'anesthésie. <i>Non signataire OPTAM / OPTAM-CO*</i>	80 % ou 100 %	20 % ou 0 %	100 % TC
Participation forfaitaire soins coûteux	-	Illimité	Illimité
Forfait journalier hospitalier <sup>(1)</sup>	-	Illimité <sup>(2)</sup>	Illimité <sup>(2)</sup>
Forfait hôtelier <i>(pour les hospitalisations sans nuitée)</i>	-	18 € x 3 / an	18 € x 3 / an
Supplément chambre particulière, par nuitée <i>(Tél, wifi et TV compris)</i>	-	47 € x 90 nuitées / an <sup>(3)</sup>	47 € x 90 nuitées / an <sup>(3)</sup>
Supplément accompagnant adulte	-	25 € x 4 jours / an	25 € x 4 jours / an
Supplément hébergement d'un proche	-	25 € x 4 jours / an	25 € x 4 jours / an
Supplément accompagnant enfant	-	-	-
Supplément "Maison des Parents"	-	-	-
Prestation Retour à Domicile	-	16 € x 3 jours / an	16 € x 3 jours / an
Hospitalisation à domicile <i>(aide tierce personne)</i>	-	20 € x 65 jours / an	20 € x 65 jours / an

<sup>(1)</sup> Sauf les centres de soins longue durée et les établissements accueillant des personnes âgées ou qui leur apportent à domicile, une assistance dans les actes quotidiens de la vie, des prestataires de soins ou une aide à l'insertion sociale.

<sup>(2)</sup> Selon les valeurs fixées par le Décret Ministériel.

<sup>(3)</sup> Limité à 60 nuits par an pour une hospitalisation psychiatrique, repos, cure, convalescence et soins palliatifs.

### SOINS DE VILLE

DANS LE PARCOURS DE SOINS			
Consultations et visites généralistes, médecin traitant et correspondant. <i>Signataire OPTAM / OPTAM-CO*</i>	70 %	40 %	110 % TC
Consultations et visites généralistes, médecin traitant et correspondant. <i>Non signataire OPTAM / OPTAM-CO*</i>	70 %	30 %	100 % TC
Consultations et visites spécialistes, médecin traitant et correspondant. <i>Signataire OPTAM / OPTAM-CO*</i>	70 %	40 %	110 % TC
Consultations et visites spécialistes, médecin traitant et correspondant. <i>Non signataire OPTAM / OPTAM-CO*</i>	70 %	30 %	100 % TC
Actes de biologie et analyses	60 %	40 %	100 % TC
Actes techniques médicaux, actes d'imagerie et d'échographie. <i>Signataire OPTAM / OPTAM-CO*</i>	70 %	30 %	100 % TC
Actes techniques médicaux, actes d'imagerie et d'échographie. <i>Non signataire OPTAM / OPTAM-CO*</i>	70 %	30 %	100 % TC
Transports	65 %	35 %	100 % TC
Orthopédie	70 %	30 %	100 % TC
Soins infirmiers, massages-kiné, orthophonie, orthoptie, pédicure...	60 %	40 %	100 % TC
Soins à l'étranger	Divers	100 % TM	100 % TC
Participation forfaitaire soins coûteux	-	Illimité	Illimité
HORS PARCOURS DE SOINS			
Consultations et visites généralistes	30 %	30 %	60 % TC <sup>(4)</sup>
Consultations et visites spécialistes	30 %	30 %	60 % TC <sup>(4)</sup>

\* Signataire de l'Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (OPTAM) ou de l'Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgie et Obstétrique (OPTAM-CO).

<sup>(4)</sup> Retenue forfaitaire des contrats responsables.

### PHARMACIE (SMR : Service Médical Rendu)

Médicaments à SMR majeur ou important et préparations magistrales	65 %	35 %	100 % TC
Médicaments à SMR modéré	30 %	70 %	100 % TC
Médicaments à SMR insuffisant	15 %	85 %	100 % TC
Produits prestations (LPPS)	60 %	40 %	100 % TC

## Garantie santé SENIOR PLUS 2019 - Responsable

(Page 2/3)

Garanties au 01/01/2019	Rembt Régime Obligatoire	Remboursement Unimutuelles	Remboursement Total
-------------------------	--------------------------	----------------------------	---------------------

### OPTIQUE

Un équipement (1 monture + 2 verres) tous les 2 ans par bénéficiaire.  
Un équipement annuel en cas d'évolution de la vue ou pour les enfants de moins de 18 ans.

Description	Régime	Unimutuelles	Total
Optique médicale	60 %	40 %	100 % TC
Supplément monture adulte	-	90 €	90 €
Supplément verres adultes	Plafond de 400 € par an	-	1 100 % TC **
Lentilles cornéennes adultes ( <i>dont essai et adaptation</i> )		-	122 €
Opération de la cataracte ( <i>par œil</i> ) : implant multifocal	-	150 €	150 €

\*\* Minimum de 50 € par verre simple, 60 € par verre complexe et 90 € par verre très complexe.

### DENTAIRE

Description	Régime	Unimutuelles	Total
Soins dentaires divers	70 %	30 %	100 % TC
Prothèses dentaires prises en charge par le Régime Obligatoire	70 %	230 %	300 % TC <sup>(5)</sup>
Prothèse dentaire hors nomenclature et pilier d'implant ( <i>limité à un acte par dent</i> )	-	110 €	110 €
Rescellement de couronne	-	30 €	30 €
Parodontologie, résection apicale, endodontie et comblement osseux	-	110 €	110 €
Supplément implant dentaire	-	200 €	200 €
Inlay-core	70 %	80 %	150 % TC
Supplément orthodontie	-	-	-

<sup>(5)</sup> Plafond annuel pour les suppléments dentaires de 2 000 €.

### PREVENTION POUR VOTRE SANTE

Description	Régime	Unimutuelles	Total
Tous les actes des contrats responsables	70 %	30 %	100 % TC
Supplément prévention	-	50 € / an	50 € / an
Supplément ostéodensitométrie		-	100 % FR
Vaccin contre la grippe	-	-	-

### AUTRES PRESTATIONS

Description	Régime	Unimutuelles	Total
Prothèses auditives	60 %	40 %	100 % TC
Supplément par oreille tous les 4 ans	-	+ 300 €	+ 300 €
Autres prothèses et petits appareillages	60 %	90 %	150 % TC
Supplément bas de contention	-	+ 70 %	+ 70 % TC
Supplément semelles orthopédiques	-	+ 90 %	+ 90 % TC
Supplément prothèse capillaire	-	150 €	150 €
Prothèse mammaire ( <i>pathologie</i> ) et soutien-gorge adapté	-	90 €	90 €
Prestation cure thermale ( <i>hébergement</i> )	-	110 €	110 €
Complément tarifaire journalier cure thermale	-	Oui	Oui
Médecines douces <sup>(6)</sup> et prévention <sup>(7)</sup>	-	24 € x 4 par an	24 € x 4 par an
Fonds social	-	Oui	Oui

<sup>(6)</sup> Ostéopathe, étioopathe, acuponcteur, chiropracteur, homéopathe, somatopathe, mésothérapeute, pédicure podologue, psychologue, biokinergiste, naturopathe, nutritionniste, diététicien, kinésiologue.

<sup>(7)</sup> Contraceptifs prescrits, pilule du lendemain, sevrage tabagique, sevrage drogues, vaccins non remboursés.

### DECES (Garanties assurées par l'UNMI)

Description	Régime	Unimutuelles	Total
Indemnité d'obsèques ( <i>uniquement pour les bénéficiaires de plus de 12 ans</i> )	-	763 €	763 €
Capital décès si maladie	Si décès avant 65 ans	-	-
Capital décès si accident		-	-
Capital décès si accident de la circulation		-	-
Majoration par enfant à charge	-	-	-

**Garantie santé SENIOR PLUS 2019 - Responsable**  
(Page 3/3)

**GARANTIE ASSISTANCE**

Assurée par Ma Mutuelle Assistance soumise aux dispositions du Code des Assurances - 108 Bureaux de la Colline - 92210 SAINT-CLOUD

Aide à domicile en cas d'hospitalisation de plus de 24h, d'immobilisation à domicile, de traitement par radiothérapie, de décès.  Un de vos enfant est immobilisé, garde d'enfant malade, soutien pédagogique à domicile, ...	Renseignements réglementaires et vie pratique (Allo jeune, Allo social, Aide aux familles, aide au logement...)  Assistance et aides en cas de décès.
---	---

FR : Frais Réels

TC : Tarif de Convention

TM : Ticket Modérateur

*Les franchises médicales ne sont pas remboursées par Unimutuelles.*

**CONTRAT MUTUALISTE MIS EN CONFORMITE  
AVEC LES OBLIGATIONS DES CONTRATS RESPONSABLES ET SOLIDAIRES**

Grille optique

Enfant de - 18 ans	Adultes
--------------------	---------

Type de verres	Code LPP	LLP < 18 ans	Code LPP	LPP > 18 ans
----------------	----------	--------------	----------	--------------

*Verres simples foyer, sphériques*

<b>Verre simple</b> Sphère de -6 à +6	2242457 2261874	12.04 €	2203240 2287916	2.29 €
<b>Verre complexe</b> Sphère de -6.25 à -10 ou de +6.25 à +10	2243304 2243540 2291088 2297441	26.68 €	2263459 2265330 2280660 2282793	4.12 €
<b>Verre complexe</b> Sphère < -10 ou > +10	2248320 2273854	44.97 €	2235776 2295896	7.62 €

*Verres simple foyer, sphéro-cylindriques*

<b>Verre simple</b> Cylindre < +4 sphère de -6 à +6	2200393 2270413	14.94 €	2226412 2259966	3.66 €
<b>Verre complexe</b> Cylindre < +4 sphère < -6 ou > +6	2219381 2283953	36.28 €	2254868 2284527	6.86 €
<b>Verre complexe</b> Cylindre > +4 sphère de -6 à +6	2238941 2268385	27.90 €	2212976 2252668	6.25 €
<b>Verre complexe</b> Cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6	2206800 2245036	46.50 €	2288519 2299523	9.45 €

*Verres multifocaux ou progressifs sphériques*

<b>Verre complexe</b> Sphère de -4 à +4	2264045 2259245	39.18 €	2290396 2291183	7.32 €
<b>Verre très complexe</b> Sphère < -4 ou > +4	2202452 2238793	43.30 €	2245384 2295198	10.82 €

*Verres multifocaux ou progressifs, sphéro cylindriques*

<b>Verre complexe</b> Sphère de -8 à +8	2240671 2282221	43.60 €	2227038 2299180	10.37 €
<b>Verre très complexe</b> Sphère < -8 ou > +8	2234239 2259660	66.62 €	2202239 2252042	24.54 €

Monture	2210546	30.49 €	2223342	2.84 €
---------	---------	---------	---------	--------