

LMF Santé 1 TNS : VOS GARANTIES SANTE, COMPATIBLES RESTE A CHARGE 0

Ce contrat s'adresse aux Travailleurs Non-Salariés (TNS), artisans, commerçants, professions libérales et propose des solutions éligibles au dispositif fiscal Madelin.

La participation de l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) correspond à un pourcentage de la Base de Remboursement (BR) ou au montant en euros de celui-ci. La BR est la base de calcul du montant des remboursements des frais de santé par l'AMO en France. Les tarifs desdits remboursements sont fixés par convention entre les professionnels de santé et la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM).

La Mutuelle Familiale applique la réglementation sur les contrats responsables. Les montants mentionnés dans les tableaux ci-après s'appliquent si l'assuré respecte le parcours de soins coordonnés. Les garanties issues de la réglementation sur le Reste à Charge 0 en santé (cf. optique, dentaire et auditif) sont consultables sur le décret n°2019-21 du 11 janvier 2019 et sur notre site mutuelle-familiale.fr.

La participation de La Mutuelle Familiale est exprimée soit en pourcentage de la BR soit en euros. Pour tout acte ou frais de santé pris en charge par l'AMO et ne figurant pas dans les tableaux ci-après, La Mutuelle Familiale rembourse le Ticket modérateur (partie des dépenses de santé à la charge du patient après le remboursement de l'AMO). Conformément à la réglementation sur les contrats responsables, La Mutuelle Familiale pratique le tiers payant.

| Soins courants | Remboursements AMO ⁽¹⁾ + Mutuelle |
|---|---|
| Honoraires médicaux | |
| Honoraires médicaux (visites, téléconsultation, consultations médicales généralistes et spécialistes) | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO ⁽³⁾ | 100 % BR ⁽²⁾ |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| Honoraires paramédicaux | |
| Honoraires paramédicaux (infirmiers, masseurs kinésithérapeutes, orthophonistes ...) | 100 % BR |
| Actes Techniques Médicaux ou petite chirurgie | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| Médicaments | |
| Médicaments à SMR (service médical rendu) majeur et modéré (65% et 30%) | 100 % BR |
| Analyses et examens de laboratoire | |
| Analyses et examens de laboratoire | 100 % BR |
| Imagerie médicale (radiographie, scanner, IRM, échographie...) | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| Matériel médical | |
| Orthèses dont bas, collants et chaussettes de contention | 100 % BR |
| Semelles orthopédiques | 100 % BR |
| Véhicule pour personne à mobilité réduite | 100 % BR |
| Prothèse mammaire ou capillaire sur prescription médicale | 100 % BR |
| Autres prothèses médicales et appareillage | 100 % BR |

| Hospitalisation | Remboursements AMO ⁽¹⁾ + Mutuelle |
|--|---|
| La prise en charge est limitée aux établissements conventionnés par l'assurance maladie – à l'exclusion des établissements médico-sociaux. Prise en charge du Ticket modérateur (TM) en établissement non conventionné (hors établissements médico-sociaux) | |
| Forfait journalier hospitalier (hors établissement médico-sociaux) | Frais réels |
| Frais de séjour | |
| Frais de séjour en hospitalisation médicale et chirurgicale, maternité, psychiatrie, soins de suite et de réadaptation, maison de convalescence | 100 % BR |
| Participation forfaitaire pour les actes médicaux dont le prix est supérieur à 120 € | Frais réels |
| Frais d'accompagnant ~ forfait par jour dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 20 € |
| Honoraires | |
| Honoraires (chirurgie, anesthésie) : | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| Maternité | |
| Honoraires anesthésie (incluant péridurale) et obstétrique : | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| Autres | |
| Actes Techniques Médicaux ou petite chirurgie | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| Transport en ambulance, VSL | 100 % BR |

Tiers-payant et tarifs préférentiels sur les équipements optiques du réseau Kalixia

RAC 0 : Equipement optique remboursé dans la limite du Prix Limite de Vente (PLV) (classe A)~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~ - limité à un remboursement tous les 2 ans

| | |
|---|-------------|
| Monture | Frais réels |
| Verre | Frais réels |
| Prestation d'appairage / verres filtrés / adaptation | Frais réels |
| Prestation d'adaptation ordonnance en renouvellement par l'opticien | Frais réels |

Panier libre : Equipement optique remboursé par l'AMO relevant du panier libre (classe B) limité à un remboursement tous les 2 ans

| | |
|---|-------------|
| Monture | 100 % BR |
| Verre simple ⁽⁵⁾ | 100 % BR |
| Verre complexe ⁽⁶⁾ | 100 % BR |
| Verre très complexe ⁽⁷⁾ | 100 % BR |
| Prestation d'adaptation ordonnance en renouvellement par l'opticien ~ dans la limite du PLV ~ | Frais réels |

Autres

| | |
|---|----------|
| Lentilles acceptées ou refusées par l'AMO | 100 % BR |
|---|----------|

Dentaire**RAC 0 : Prothèses dentaires – dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF)**~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

| | |
|--|-------------|
| | Frais réels |
|--|-------------|

Panier maîtrisé : Prothèses dentaires (dont bridges) – dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF)~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

| | |
|--|----------|
| | 100 % BR |
|--|----------|

Panier libre : Prothèses dentaires remboursées par l'AMO

| | |
|--|----------|
| Inlay Core | 100 % BR |
| Inlay – Onlay | 100 % BR |
| Prothèses dentaires fixes | |
| • prothèse métallique | 100 % BR |
| • prothèse céramo-céramique, céramo-métallique | 100 % BR |
| • couronne dentaire transitoire | 100 % BR |
| Implantologie | |
| • couronne dentaire implantoportée | 100 % BR |
| • autres actes prothétiques d'implantologie | 100 % BR |
| Prothèses dentaires amovibles | 100 % BR |

Soins

| | |
|---|----------|
| Consultations et soins dentaires | 100 % BR |
| Orthodontie remboursée par l'AMO | 100 % BR |
| Autres actes liés à l'orthodontie (examen, surveillance, contention) remboursés par l'AMO | 100 % BR |

Réparations

| | |
|---|----------|
| Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radiculaire scellé | 100 % BR |
| Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire | 100 % BR |
| Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire | 100 % BR |
| Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire | 100 % BR |

Tiers-payant et tarifs préférentiels sur les équipements auditifs du réseau Kalixia

Aides auditives de classe I à prise en charge renforcée et limitée à un remboursement par oreille tous les 4 ans~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

Frais réels

Aides auditives de classe II limitées à un remboursement tous les 4 ans - Plafond maximum de remboursement de 1700€ par oreille AMO + Mutuelle

| | |
|--------------------------------|----------|
| Age inférieur ou égal à 20 ans | 100 % BR |
| Age supérieur à 20 ans | 100 % BR |
| Piles auditives | 100 % BR |
| Entretien et réparation | 100 % BR |

Bien-être et préventionRemboursements AMO⁽¹⁾
+ Mutuelle

Plafond de 100 € par année civile les 2 premières années

Plafond de 200 € par année civile la 3^{ème} annéePlafond de 300 € par année civile à partir de la 4^{ème} année ⁽⁸⁾**Prestations Bien-être**

| | |
|---|-----------------|
| Médecines douces : chiropractie-ostéopathie - acupuncture - psychologie-psychanalyse - diététicien – pédicure – podologie Thérapies complémentaires réalisées par un praticien Diplômé d'Etat (DE) ou inscrit au RNCP ⁽⁹⁾ ~ 2 séances par année civile ~ | 20 € / séance |
| Psychomotricien ~ 2 séances par année civile ~ | 15 € / séance |
| Cure thermale remboursée par l'AMO ~ forfait par année civile comprenant soins + transport + hébergement ~ | 100 % BR + 50 € |
| Thalassothérapie jeune maman ~ forfait par année civile – dans l'année suivant la naissance de l'enfant affilié au contrat ~ | 25 € |

Prestations Prévention

| | |
|---|-----------------|
| Prévention Infertilité : diagnostic Infertilité, Fécondation in vitro – Amniocentèse ~ forfait par année civile ~ | 50 € |
| Prévention asthme et allergies : prise en charge d'un conseiller en environnement intérieur sur prescription médicale, chambre d'inhalation avec masques pour les enfants de moins de 3 ans, housse de matelas et d'oreillers anti acariens sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 30 € |
| Contraception : pilules toutes générations, patchs contraceptifs, anneaux et stérilet, préservatifs masculins ou féminins et spermicides ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 15 € |
| Sevrage tabagique remboursé par l'AMO et sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 25 € |
| Participation à un abonnement annuel sportif, musical, artistique ~ forfait par année civile ~ | 10 € |

Ateliers de prévention (sur inscription)

- **Ateliers Santé** : en petits groupes, pour des échanges privilégiés sur des thèmes variés : alimentation, sommeil, activité physique, mémoire, bien-être, alternatives cosmétiques, produits ménagers...
- **Conférences** : animées par des professionnels de santé (médecin du sport, toxicologue, éco-infirmier, kiné...)
- **Dépistages, animations santé et expositions** : Journée Nationale de l'Audition, Journée Mondiale du Diabète, Octobre Rose...
- **Conseils santé** sur mapreventionsante.fr

LEGENDES

- (1) AMO : Assurance Maladie Obligatoire
 (2) BR : Base de Remboursement
 (3) OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie et Obstétrique.
 (4) Renouvellement de l'équipement optique :
 • Adultes et enfants de 16 ans et plus : tous les 2 ans de date à date,
 • Enfants de moins de 16 ans : 1 an de date à date,
 • Enfants de moins de 6 ans : 6 mois en cas de mauvaise adaptation de la monture à la morphologie du visage.
 (5) Verres simples A : verres unifocaux sphère de -6,00 à +6,00 - ou verres unifocaux cylindre < ou égal +4,00 et sphère -6,00 à 0 - ou verres unifocaux sphère positive et somme sphère + cylindre < ou égale à 6,00 (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).

- (6) Verres complexes C : autres verres unifocaux – verres multifocaux ou progressifs sphère de -4,00 à +4,00 - ou verres multifocaux cylindre < ou égal à +4,00 et sphère de -8,00 à 0 – ou verres multifocaux ou progressifs sphère positive et somme sphère + cylindre < ou égale à 8,00 (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (7) Verres très complexes F : autres verres multifocaux ou progressifs (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (8) La limite s'applique à l'addition des montants en forfait.
 (9) Répertoire National des Certifications Professionnelles. Cf liste définie par La Mutuelle Familiale

EXEMPLES DE REMBOURSEMENT

| | Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé | Remboursement de l'AMO | Remboursement de la mutuelle | Reste à charge de l'adhérent |
|---|---|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Soins courants | | | | |
| Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires - secteur 1 | 25 € | 16,50 € | 7,50 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste sans dépassement d'honoraires - secteur 1 | 30 € | 20 € | 9 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste signataire de l'OPTAM/OPTAM CO - secteur 2 | 44 € | 20 € | 9 € | 15 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste avec dépassement d'honoraires libres (non signataire de l'OPTAM/OPTAM CO) - secteur 2 | 56 € | 15,10 € | 6,90 € | 34 € |
| Hospitalisation | | | | |
| Forfait journalier hospitalier en court séjour | 20 € | 0 € | 20 € | 0 € |
| Participation forfaitaire pour les actes médicaux dont le prix est supérieur à 120 € | 120 € ou plus | 0 € | 24 € | 0 € |
| Honoraires d'un chirurgien signataire OPTAM/OPTAM-CO pour une opération chirurgicale de la cataracte | 355 € | 247,70 € | Néant | 107,30 € |
| Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non signataire OPTAM/OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte | 431 € | 247,70 € | Néant | 183,30 € |
| Optique | | | | |
| Equipement optique de classe A (monture + verres) de verres simples (RAC 0) | 125 € | 22,50 € | 102,50 € | 0 € |
| Equipement optique de classe B (monture + verres) de verres complexes | 345 € | 0,09 € | 0,06 € | 344,85 € |
| Lentilles non remboursées | 200 € | 0 € | Néant | 200 € |
| Dentaire | | | | |
| Détartrage | 28,92 € | 20,24 € | 8,68 € | 0 € |
| Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires du panier (RAC 0) | 500,00 € | 84 € | 416 € | 0 € |
| Couronne céramo-métallique sur deuxièmes prémolaires (panier maîtrisé) | 538,70€ | 84 € | 36 € | 418,70 € |
| Couronne céramo-métallique sur molaires (panier libre) | 538,70€ | 75,25 € | 32,25 € | 431,20 € |
| Aides auditives | | | | |
| Aide auditive de classe I, par oreille (plus de 20 ans, RAC 0) | 950 € | 240 € | 710 € | 0 € |
| Aide auditive de classe II, par oreille (plus de 20 ans) | 1 476 € | 240 € | 160 € | 1076 € |

Et si vous le souhaitez, des GARANTIES OPTIONNELLES accessibles à l'adhérent moyennant paiement de cotisations additionnelles

La souscription d'une garantie optionnelle par le membre participant entraîne celle de ses bénéficiaires.

| | |
|---|-------------------------|
| Renfort Pharmacie | Remboursements Mutuelle |
| Médicaments à SMR (service médical rendu) faible (15%) | 85 % BR |
| Renfort Dépassements d'honoraires | Remboursements Mutuelle |
| Honoraires médicaux (visites, téléconsultation, consultations médicales généralistes et spécialistes) en médecine de ville ou établissements hospitaliers | 20 % BR |
| Renfort Hospitalisation | Remboursements Mutuelle |
| Honoraires (chirurgie, anesthésie, obstétrique) | 20 % BR |
| Chambre particulière en ambulatoire ~ forfait par jour dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 25 € |
| Chambre particulière, à l'exclusion des établissements médicaux sociaux, hors ambulatoire ~ forfait par nuitée dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 45 € |
| Solidarité familiale : Possibilité pour les membres participants de faire bénéficier leurs ayants-droit régulièrement inscrits au bénéfice de la garantie, jusqu'à 10 jours, en cas de non utilisation du forfait chambre particulière par l'adhérent durant l'année civile | |
| Plurio Solutions Obsèques | Capital |
| Adhésion jusqu'à 65 ans | 3 500 € |

LMF Santé 2 TNS : VOS GARANTIES SANTE, COMPATIBLES RESTE A CHARGE 0

Ce contrat s'adresse aux Travaillleurs Non-Salariés (TNS), artisans, commerçants, professions libérales et propose des solutions éligibles au dispositif fiscal Madelin.

La participation de l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) correspond à un pourcentage de la Base de Remboursement (BR) ou au montant en euros de celui-ci. La BR est la base de calcul du montant des remboursements des frais de santé par l'AMO en France. Les tarifs desdits remboursements sont fixés par convention entre les professionnels de santé et la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM).

La Mutuelle Familiale applique la réglementation sur les contrats responsables. Les montants mentionnés dans les tableaux ci-après s'appliquent si l'assuré respecte le parcours de soins coordonnés. Les garanties issues de la réglementation sur le Reste à Charge 0 en santé (cf. optique, dentaire et auditif) sont consultables sur le décret n°2019-21 du 11 janvier 2019 et sur notre site mutuelle-familiale.fr.

La participation de La Mutuelle Familiale est exprimée soit en pourcentage de la BR soit en euros. Pour tout acte ou frais de santé pris en charge par l'AMO et ne figurant pas dans les tableaux ci-après, La Mutuelle Familiale rembourse le Ticket modérateur (partie des dépenses de santé à la charge du patient après le remboursement de l'AMO). Conformément à la réglementation sur les contrats responsables, La Mutuelle Familiale pratique le tiers payant.

| Soins courants | Remboursements AMO ⁽¹⁾ + Mutuelle |
|---|---|
| Honoraires médicaux | |
| Honoraires médicaux (visites, téléconsultation, consultations médicales généralistes et spécialistes) | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO ⁽³⁾ | 130 % BR ⁽²⁾ |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 110 % BR |
| Honoraires paramédicaux (infirmiers, masseurs kinésithérapeutes, orthophonistes ...) | 100 % BR |
| Actes Techniques Médicaux ou petite chirurgie | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 130 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 110 % BR |
| Médicaments | |
| Médicaments à SMR (service médical rendu) majeur et modéré (65% et 30%) | 100 % BR |
| Analyses et examens de laboratoire | |
| Analyses et examens de laboratoire | 100 % BR |
| Imagerie médicale (radiographie, scanner, IRM, échographie...) | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 120 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 100 % BR |
| Matériel médical | |
| Orthèses dont bas, collants et chaussettes de contention ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 40 € |
| Semelles orthopédiques ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 40 € |
| Véhicule pour personne à mobilité réduite ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 200 € |
| Prothèse mammaire ou capillaire sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 150 € |
| Autres prothèses médicales et appareillage | 200 % BR |

| Hospitalisation | Remboursements AMO ⁽¹⁾ + Mutuelle |
|---|---|
| La prise en charge est limitée aux établissements conventionnés par l'assurance maladie – à l'exclusion des établissements médico-sociaux. | |
| Prise en charge du Ticket modérateur (TM) en établissement non conventionné (hors établissements médico-sociaux) | |
| Forfait journalier hospitalier (hors établissement médico-sociaux) | Frais réels |
| Frais de séjour | |
| Frais de séjour en hospitalisation médicale et chirurgicale, maternité, psychiatrie, soins de suite et de réadaptation, maison de convalescence | 100 % BR |
| Participation forfaitaire pour les actes médicaux dont le prix est supérieur à 120 € | Frais réels |
| Frais d'accompagnant ~ forfait par jour dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 20 € |
| Honoraires | |
| Honoraires (chirurgie, anesthésie) : | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 150 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 130 % BR |
| Maternité | |
| Honoraires anesthésie (incluant péridurale) et obstétrique : | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 150 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 130 % BR |
| Allocation de naissance ou adoption d'un enfant ~ forfait par enfant si inscrit à la mutuelle comme ayant droit ~ | 50 € |
| Autres | |
| Actes Techniques Médicaux ou petite chirurgie | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 130 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 110 % BR |
| Transport en ambulance, VSL | 100 % BR |

Tiers-payant et tarifs préférentiels sur les équipements optiques du réseau Kalixia

RAC 0 : Equipement optique remboursé dans la limite du Prix Limite de Vente (PLV) (classe A)~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~ - limité à un remboursement tous les 2 ans

| | |
|---|-------------|
| Monture | Frais réels |
| Verre | Frais réels |
| Prestation d'appairage / verres filtrés / adaptation | Frais réels |
| Prestation d'adaptation ordonnance en renouvellement par l'opticien | Frais réels |

Panier libre : Equipement optique remboursé par l'AMO relevant du panier libre (classe B) limité à un remboursement tous les 2 ans

| | |
|--|-------------|
| Monture | 50 € |
| Verre simple ~ par verre ~ ⁽⁵⁾ | 35 € |
| Verre complexe ~ par verre ~ ⁽⁶⁾ | 75 € |
| Verre très complexe ~ par verre ~ ⁽⁷⁾ | 80 € |
| Prestation d'adaptation ordonnance en renouvellement par l'opticien ~ dans la limite du PLV ~ | Frais réels |

Autres

| | |
|---|------------------|
| Lentilles acceptées ou refusées par l'AMO ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 100 € |
| Chirurgie réfractive ~ forfait par œil et par année civile ~ | 200 € |

Dentaire**RAC 0 : Prothèses dentaires – dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF)**~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

Frais réels

Panier maîtrisé : Prothèses dentaires (dont bridges) – dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF)~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

150 % BR

Panier libre : Prothèses dentaires remboursées par l'AMO

| | |
|---|--|
| Inlay Core | 100 % BR + 85 € |
| Inlay – Onlay ~ par acte ~ | Plafond de 320 €/an 100 % BR + 120 € |
| Prothèses dentaires fixes | Plafond de 1 000 € les 2 premières années / 2 000 € la 3 ^{ème} année |
| <ul style="list-style-type: none"> prothèse métallique prothèse céramo-céramique, céramo-métallique couronne dentaire transitoire | 100 % BR + 300 € 100 % BR + 320 € 100 % BR + 30 € |
| Implantologie | |
| <ul style="list-style-type: none"> implant non remboursé ~ forfait par année civile ~ couronne dentaire implantoportée ~ forfait par année civile ~ autres actes prothétiques d'implantologie ~ forfait par année civile ~ | 100 € 100 % BR + 320 € 100 % BR + 100 € |
| Prothèses dentaires amovibles ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 250 € |
| Soins | |
| Consultations et soins dentaires | 120 % BR |
| Parodontologie non remboursée par l'AMO ~ forfait par année civile ~ | 200 € |
| Orthodontie remboursée par l'AMO ~ forfait par semestre de date à date - si TO 45, forfait divisé par 2 ~ | 100 % BR + 193,50 € |
| Orthodontie non remboursée par l'AMO ~ forfait par semestre ~ | 200 € |
| Autres actes liés à l'orthodontie (examen, surveillance, contention) remboursés par l'AMO | 150 % BR |
| Réparations | |
| Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radulaire scellé | 100 % BR + 20 € |
| Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire | 100 % BR + 20 € |
| Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire | 100 % BR + 10 € |
| Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire | 100 % BR + 10 € |

Aides auditives



Remboursements AMO⁽¹⁾
+ Mutuelle

Tiers-payant et tarifs préférentiels sur les équipements auditifs du réseau Kalixia

Aides auditives de classe I à prise en charge renforcée et limitée à un remboursement par oreille tous les 4 ans

~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

Frais réels

Aides auditives de classe II limitées à un remboursement tous les 4 ans - Plafond maximum de remboursement de 1700€ par oreille AMO + Mutuelle

| | |
|--|------------------|
| Age inférieur ou égal à 20 ans ~ par oreille ~ | 100 % BR + 100 € |
| Age supérieur à 20 ans ~ par oreille ~ | 100 % BR + 200 € |
| Piles auditives ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 25€ |
| Entretien et réparation | 100 % BR |

Bien-être et prévention

Remboursements AMO⁽¹⁾
+ Mutuelle

Plafond de 200 € par année civile les 2 premières années
Plafond de 300 € par année civile la 3^{ème} année
Plafond de 400 € par année civile à partir de la 4^{ème} année ⁽⁸⁾

Prestations Bien-être

| | |
|---|------------------|
| Médecines douces : chiropractie-ostéopathie - acupuncture - psychologie-psychanalyse - diététicien – pédicure – podologie Thérapies complémentaires réalisées par un praticien Diplômé d'Etat (DE) ou inscrit au RNCP ⁽⁹⁾ ~ 3 séances par année civile ~ | 30 € / séance |
| Psychomotricien ~ 3 séances par année civile ~ | 20 € / séance |
| Cure thermale remboursée par l'AMO ~ forfait par année civile comprenant soins + transport + hébergement ~ | 100 % BR + 200 € |
| Thalassothérapie jeune maman ~ forfait – dans l'année suivant la naissance de l'enfant affilié au contrat ~ | 50 € |

Prestations Prévention

| | |
|---|-----------------|
| Prévention Infertilité : diagnostic Infertilité, Fécondation in vitro – Amniocentèse ~ forfait par année civile ~ | 150 € |
| Prévention asthme et allergies : prise en charge d'un conseiller en environnement intérieur sur prescription médicale, chambre d'inhalation avec masques pour les enfants de moins de 3 ans, housse de matelas et d'oreillers anti acariens sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 60 € |
| Contraception : pilules toutes générations, patchs contraceptifs, anneaux et stérilet, préservatifs masculins ou féminins et spermicides ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 30 € |
| Sevrage tabagique remboursé par l'AMO et sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 50 € |
| Participation à un abonnement annuel sportif, musical, artistique ~ forfait par année civile ~ | 30 € |

Ateliers de prévention (sur inscription)

- **Ateliers Santé** : en petits groupes, pour des échanges privilégiés sur des thèmes variés : alimentation, sommeil, activité physique, mémoire, bien-être, alternatives cosmétiques, produits ménagers...
- **Conférences** : animées par des professionnels de santé (médecin du sport, toxicologue, éco-infirmier, kiné...)
- **Dépistages, animations santé et expositions** : Journée Nationale de l'Audition, Journée Mondiale du Diabète, Octobre Rose...
- **Conseils santé** sur mapreventionsante.fr

LEGENDES

- (1) AMO : Assurance Maladie Obligatoire
 (2) BR : Base de Remboursement
 (3) OPTAM-CO : Option Pratique TARifaire Maîtrisée - Chirurgie et Obstétrique.
 (4) Renouvellement de l'équipement optique :
 • Adultes et enfants de 16 ans et plus : tous les 2 ans de date à date,
 • Enfants de moins de 16 ans : 1 an de date à date,
 • Enfants de moins de 6 ans : 6 mois en cas de mauvaise adaptation de la monture à la morphologie du visage.
 (5) Verres simples A : verres unifocaux sphère de -6,00 à +6,00 - ou verres unifocaux cylindre < ou égal +4,00 et sphère -6,00 à 0 – ou verres

- unifocaux sphère positive et somme sphère + cylindre < ou égale à 6,00 (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (6) Verres complexes C : autres verres unifocaux – verres multifocaux ou progressifs sphère de -4,00 à +4,00 - ou verres multifocaux cylindre < ou égal à +4,00 et sphère de -8,00 à 0 – ou verres multifocaux ou progressifs sphère positive et somme sphère + cylindre < ou égale à 8,00 (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (7) Verres très complexes F : autres verres multifocaux ou progressifs (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (8) La limite s'applique à l'addition des montants en forfait.
 (9) Répertoire National des Certifications Professionnelles. Cf liste définie par La Mutuelle Familiale

EXEMPLES DE REMBOURSEMENT

| | Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé | Remboursement de l'AMO | Remboursement de la mutuelle | Reste à charge de l'adhérent |
|---|---|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Soins courants | | | | |
| Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires - secteur 1 | 25 € | 16,50 € | 7,50 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste sans dépassement d'honoraires - secteur 1 | 30 € | 20 € | 9 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste signataire de l'OPTAM/OPTAM CO - secteur 2 | 44 € | 20 € | 18 € | 6 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste avec dépassement d'honoraires libres (non signataire de l'OPTAM/OPTAM CO) - secteur 2 | 56 € | 15,10 € | 9,20 € | 31,70 € |
| Hospitalisation | | | | |
| Forfait journalier hospitalier en court séjour | 20 € | 0 € | 20 € | 0 € |
| Participation forfaitaire pour les actes médicaux dont le prix est supérieur à 120 € | 120 € ou plus | 0 € | 24 € | 0 € |
| Honoraires d'un chirurgien signataire OPTAM/OPTAM-CO pour une opération chirurgicale de la cataracte | 355 € | 247,70 € | 107,30 € | 0 € |
| Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non signataire OPTAM/OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte | 431 € | 247,70 € | 74,31 € | 108,99 € |
| Optique | | | | |
| Equipement optique de classe A (monture + verres) de verres simples (RAC 0) | 125 € | 22,50 € | 102,50 € | 0 € |
| Equipement optique de classe B (monture + verres) de verres complexes | 345 € | 0,09 € | 199,91 € | 145 € |
| Lentilles non remboursées | 200 € | 0 € | 100 € | 100 € |
| Dentaire | | | | |
| Détartrage | 28,92 € | 20,24 € | 8,68 € | 0 € |
| Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires du panier (RAC 0) | 500,00 € | 84 € | 416 € | 0 € |
| Couronne céramo-métallique sur deuxième prémolaires (panier maîtrisé) | 538,70€ | 84 € | 96 € | 358,70 € |
| Couronne céramo-métallique sur molaires (panier libre) | 538,70€ | 75,25 € | 352,25 € | 111,20 € |
| Aides auditives | | | | |
| Aide auditive de classe I, par oreille (plus de 20 ans, RAC 0) | 950 € | 240 € | 710 € | 0 € |
| Aide auditive de classe II, par oreille (plus de 20 ans) | 1 476 € | 240 € | 360 € | 876 € |

Et si vous le souhaitez, des GARANTIES OPTIONNELLES

accessibles à l'adhérent moyennant paiement de cotisations additionnelles

La souscription d'une garantie optionnelle par le membre participant entraîne celle de ses bénéficiaires.

| | |
|---|-------------------------|
| Renfort Pharmacie | Remboursements Mutuelle |
| Médicaments à SMR (service médical rendu) faible (15%) | 85 % BR |
| Automédication : médicaments remboursables par l'AMO non prescrits ~ forfait par année civile ~ | 60 € |
| Renfort Dépassements d'honoraires | Remboursements Mutuelle |
| Honoraires médicaux (visites, téléconsultation, consultations médicales généralistes et spécialistes) en médecine de ville ou en établissement hospitalier | 20 % BR |
| Renfort Hospitalisation | Remboursements Mutuelle |
| Honoraires (chirurgie, anesthésie, obstétrique) | 20 % BR |
| Chambre particulière en ambulatoire ~ forfait par jour dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 25 € |
| Chambre particulière, à l'exclusion des établissements médicaux sociaux, hors ambulatoire ~ forfait par nuitée dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 45 € |
| Solidarité familiale : Possibilité pour les membres participants de faire bénéficier leurs ayants-droit régulièrement inscrits au bénéfice de la garantie, jusqu'à 10 jours, en cas de non utilisation du forfait chambre particulière par l'adhérent durant l'année civile | |
| Plurio Solutions Obsèques | Capital |
| Adhésion jusqu'à 65 ans | 3 500 € |

LMF Santé 3 TNS : VOS GARANTIES SANTE, COMPATIBLES RESTE A CHARGE 0

Ce contrat s'adresse aux Travailleurs Non-Salariés (TNS), artisans, commerçants, professions libérales et propose des solutions éligibles au dispositif fiscal Madelin.

La participation de l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) correspond à un pourcentage de la Base de Remboursement (BR) ou au montant en euros de celui-ci. La BR est la base de calcul du montant des remboursements des frais de santé par l'AMO en France. Les tarifs desdits remboursements sont fixés par convention entre les professionnels de santé et la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM).

La Mutuelle Familiale applique la réglementation sur les contrats responsables. Les montants mentionnés dans les tableaux ci-après s'appliquent si l'assuré respecte le parcours de soins coordonnés. Les garanties issues de la réglementation sur le Reste à Charge 0 en santé (cf. optique, dentaire et auditif) sont consultables sur le décret n°2019-21 du 11 janvier 2019 et sur notre site mutuelle-familiale.fr.

La participation de La Mutuelle Familiale est exprimée soit en pourcentage de la BR soit en euros. Pour tout acte ou frais de santé pris en charge par l'AMO et ne figurant pas dans les tableaux ci-après, La Mutuelle Familiale rembourse le Ticket modérateur (partie des dépenses de santé à la charge du patient après le remboursement de l'AMO). Conformément à la réglementation sur les contrats responsables, La Mutuelle Familiale pratique le tiers payant.

| Soins courants | Remboursements AMO ⁽¹⁾ + Mutuelle |
|--|---|
| Honoraires médicaux | |
| Honoraires médicaux (visites, téléconsultation, consultations médicales généralistes et spécialistes) | |
| <ul style="list-style-type: none"> Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO⁽³⁾ Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | <p>150 % BR ⁽²⁾</p> <p>130 % BR</p> |
| Honoraires paramédicaux (infirmiers, masseurs kinésithérapeutes, orthophonistes ...) | 120 % BR |
| Actes Techniques Médicaux ou petite chirurgie | |
| <ul style="list-style-type: none"> Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | <p>150 % BR</p> <p>130 % BR</p> |
| Médicaments à SMR (service médical rendu) majeur et modéré (65% et 30%) | 100 % BR |
| Analyses et examens de laboratoire | |
| Analyses et examens de laboratoire | 100 % BR |
| Analyses et examens de laboratoire non remboursés | 10 € |
| Imagerie médicale (radiographie, scanner, IRM, échographie...) | |
| <ul style="list-style-type: none"> Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | <p>125 % BR</p> <p>105 % BR</p> |
| Matériel médical | |
| Orthèses dont bas, collants et chaussettes de contention ~ <i>forfait par année civile</i> ~ | 100 % BR + 50 € |
| Semelles orthopédiques ~ <i>forfait par année civile</i> ~ | 100 % BR + 50 € |
| Véhicule pour personne à mobilité réduite ~ <i>forfait par année civile</i> ~ | 100 % BR + 300 € |
| Prothèse mammaire ou capillaire sur prescription médicale ~ <i>forfait par année civile</i> ~ | 100 % BR + 170 € |
| Autres prothèses médicales et appareillage | 300 % BR |

| Hospitalisation | Remboursements AMO ⁽¹⁾ + Mutuelle |
|--|---|
| La prise en charge est limitée aux établissements conventionnés par l'assurance maladie – à l'exclusion des établissements médico-sociaux. | |
| Prise en charge du Ticket modérateur (TM) en établissement non conventionné (hors établissements médico-sociaux) | |
| Forfait journalier hospitalier (hors établissement médico-sociaux) | Frais réels |
| Frais de séjour | |
| Frais de séjour en hospitalisation médicale et chirurgicale, maternité, psychiatrie, soins de suite et de réadaptation, maison de convalescence | 100 % BR |
| Participation forfaitaire pour les actes médicaux dont le prix est supérieur à 120 € | Frais réels |
| Frais d'accompagnant ~ <i>forfait par jour dans la limite de 60 jours par année civile</i> ~ | 20 € |
| Honoraires | |
| Honoraires (chirurgie, anesthésie) : | |
| <ul style="list-style-type: none"> Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | <p>160 % BR</p> <p>140 % BR</p> |
| Maternité | |
| Honoraires anesthésie (incluant péridurale) et obstétrique : | |
| <ul style="list-style-type: none"> Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | <p>160 % BR</p> <p>140 % BR</p> |
| Allocation de naissance ou adoption d'un enfant ~ <i>forfait par enfant si inscrit à la mutuelle comme ayant droit</i> ~ | 80 € |
| Autres | |
| Actes Techniques Médicaux ou petite chirurgie | |
| <ul style="list-style-type: none"> Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | <p>150 % BR</p> <p>130 % BR</p> |
| Transport en ambulance, VSL | 100 % BR |

Tiers-payant et tarifs préférentiels sur les équipements optiques du réseau Kalixia

RAC 0 : Equipement optique remboursé dans la limite du Prix Limite de Vente (PLV) (classe A)~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~ limité à un remboursement tous les 2 ans

| | |
|---|-------------|
| Monture | Frais réels |
| Verre | Frais réels |
| Prestation d'appairage / verres filtrés / adaptation | Frais réels |
| Prestation d'adaptation ordonnance en renouvellement par l'opticien | Frais réels |

Panier libre : Equipement optique remboursé par l'AMO relevant du panier libre (classe B) limité à un remboursement tous les 2 ans

| | |
|--|-------------|
| Monture | 80 € |
| Verre simple ~ par verre ~ ⁽⁵⁾ | 50 € |
| Verre complexe ~ par verre ~ ⁽⁶⁾ | 150 € |
| Verre très complexe ~ par verre ~ ⁽⁷⁾ | 200 € |
| Prestation d'adaptation ordonnance en renouvellement par l'opticien ~ dans la limite du PLV ~ | Frais réels |

Autres

| | |
|---|------------------|
| Lentilles acceptées ou refusées par l'AMO ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 200 € |
| Chirurgie réfractive ~ forfait par œil et par année civile ~ | 300 € |

Dentaire**RAC 0 : Prothèses dentaires – dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF)**~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

Frais réels

Panier maîtrisé : Prothèses dentaires (dont bridges) – dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF)~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

180 % BR

Panier libre : Prothèses dentaires remboursées par l'AMO

| | |
|---|--|
| Inlay Core | 100 % BR + 110 € |
| Inlay – Onlay ~ par acte ~ | Plafond de 350 €/an 100 % BR + 130 € |
| Prothèses dentaires fixes | Plafond de 1 500 € les 2 premières années / 2 500 € la 3 ^{ème} année |
| <ul style="list-style-type: none"> Prothèse métallique Prothèse céramo-céramique, céramo-métallique couronne dentaire transitoire | 100 % BR + 350 € 100 % BR + 350 € 100 % BR + 40 € |
| Implantologie | |
| <ul style="list-style-type: none"> Implant non remboursé ~ forfait par année civile ~ Couronne dentaire implantoportée ~ forfait par année civile ~ autres actes prothétiques d'implantologie ~ forfait par année civile ~ | 200 € 100 % BR + 350 € 100 % BR + 200 € |
| Prothèses dentaires amovibles ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 375 € |

Soins

| | |
|--|---------------------|
| Consultations et soins dentaires | 130 % BR |
| Parodontologie non remboursée par l'AMO ~ forfait par année civile ~ | 300 € |
| Orthodontie remboursée par l'AMO ~ forfait par semestre de date à date - si TO 45, forfait divisé par 2 ~ | 100 % BR + 290,25 € |
| Orthodontie non remboursée par l'AMO ~ forfait par semestre ~ | 300 € |
| Autres actes liés à l'orthodontie (examen, surveillance, contention) remboursés par l'AMO | 150 % BR |

Réparations

| | |
|---|-----------------|
| Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radulaire scellé | 100 % BR + 30 € |
| Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire | 100 % BR + 30 € |
| Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire | 100 % BR + 20 € |
| Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire | 100 % BR + 10 € |

Tiers-payant et tarifs préférentiels sur les équipements auditifs du réseau Kalixia

Aides auditives de classe I à prise en charge renforcée et limitée à un remboursement par oreille tous les 4 ans~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

Frais réels

Aides auditives de classe II limitées à un remboursement tous les 4 ans - Plafond maximum de remboursement de 1700€ par oreille AMO + Mutuelle

| | |
|--|------------------|
| Age inférieur ou égal à 20 ans ~ par oreille ~ | 100 % BR + 150 € |
| Age supérieur à 20 ans ~ par oreille ~ | 100 % BR + 250 € |
| Piles auditives ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 35€ |
| Entretien et réparation | 100 % BR |

Bien-être et prévention

Plafond de 300 € par année civile les 2 premières années
Plafond de 400 € par année civile la 3ème année
Plafond de 600 € par année civile à partir de la 4ème année ⁽⁸⁾

Prestations Bien-être

| | |
|---|------------------|
| Médecines douces : chiropractie-ostéopathie - acupuncture - psychologie-psychanalyse - diététicien – pédicure – podologie Thérapies complémentaires réalisées par un praticien Diplômé d'Etat (DE) ou inscrit au RNCP ⁽⁹⁾ ~ 3 séances par année civile ~ | 40 € / séance |
| Psychomotricien ~ 3 séances par année civile ~ | 25 € / séance |
| Cure thermale remboursée par l'AMO ~ forfait annuel comprenant soins + transport + hébergement ~ | 100 % BR + 300 € |
| Thalassothérapie jeune maman ~ forfait – dans l'année suivant la naissance de l'enfant affilié au contrat ~ | 100 € |

Prestations Prévention

| | |
|---|-----------------|
| Prévention Infertilité : diagnostic Infertilité, Fécondation in vitro - Amniocentèse ~ forfait par année civile~ | 200 € |
| Prévention asthme et allergies : prise en charge d'un conseiller en environnement intérieur sur prescription médicale, chambre d'inhalation avec masques pour les enfants de moins de 3 ans, housse de matelas et d'oreillers anti acariens sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 70 € |
| Test de grossesse ~ forfait par année civile ~ | 10 € |
| Contraception : pilules toutes générations, patchs contraceptifs, anneaux et stérilet, préservatifs masculins ou féminins et spermicides ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 45 € |
| Sevrage tabagique remboursé par l'AMO et sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 60 € |
| Vaccins non remboursés par l'AMO sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 60 € |
| Participation à un abonnement annuel sportif, musical, artistique ~ forfait par année civile ~ | 40 € |

Ateliers de prévention (sur inscription)

- **Ateliers Santé** : en petits groupes, pour des échanges privilégiés sur des thèmes variés : alimentation, sommeil, activité physique, mémoire, bien-être, alternatives cosmétiques, produits ménagers...
- **Conférences** : animées par des professionnels de santé (médecin du sport, toxicologue, éco-infirmier, kiné...)
- **Dépistages, animations santé et expositions** : Journée Nationale de l'Audition, Journée Mondiale du Diabète, Octobre Rose...
- **Conseils santé** sur mapreventionsante.fr

LEGENDES

- (1) AMO : Assurance Maladie Obligatoire
 (2) BR : Base de Remboursement
 (3) OPTAM-CO : Option Pratique TARifaire Maîtrisée - Chirurgie et Obstétrique.
 (4) Renouvellement de l'équipement optique :
 • Adultes et enfants de 16 ans et plus : tous les 2 ans de date à date,
 • Enfants de moins de 16 ans : 1 an de date à date,
 • Enfants de moins de 6 ans : 6 mois en cas de mauvaise adaptation de la monture à la morphologie du visage.
 (5) Verres simples A : verres unifocaux sphère de -6,00 à +6,00 - ou verres unifocaux cylindre < ou égal +4,00 et sphère -6,00 à 0 – ou verres

- unifocaux sphère positive et somme sphère + cylindre < ou égale à 6,00 (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (6) Verres complexes C : autres verres unifocaux – verres multifocaux ou progressifs sphère de -4,00 à +4,00 - ou verres multifocaux cylindre < ou égal à +4,00 et sphère de -8,00 à 0 – ou verres multifocaux ou progressifs sphère positive et somme sphère + cylindre < ou égale à 8,00 (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (7) Verres très complexes F : autres verres multifocaux ou progressifs (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (8) La limite s'applique à l'addition des montants en forfait.
 (9) Répertoire National des Certifications Professionnelles. Cf liste définie par La Mutuelle Familiale

EXEMPLES DE REMBOURSEMENT

| | Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé | Remboursement de l'AMO | Remboursement de la mutuelle | Reste à charge de l'adhérent |
|---|---|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Soins courants | | | | |
| Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires - secteur 1 | 25 € | 16,50 € | 7,50 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste sans dépassement d'honoraires - secteur 1 | 30 € | 20 € | 9 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste signataire de l'OPTAM/OPTAM CO - secteur 2 | 44 € | 20 € | 23 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste avec dépassement d'honoraires libres (non signataire de l'OPTAM/OPTAM CO) - secteur 2 | 56 € | 15,10 € | 13,80 € | 27,10 € |
| Hospitalisation | | | | |
| Forfait journalier hospitalier en court séjour | 20 € | 0 € | 20 € | 0 € |
| Participation forfaitaire pour les actes médicaux dont le prix est supérieur à 120 € | 120 € ou plus | 0 € | 24 € | 0 € |
| Honoraires d'un chirurgien signataire OPTAM/OPTAM-CO pour une opération chirurgicale de la cataracte | 355 € | 247,70 € | 107,30 € | 0 € |
| Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non signataire OPTAM/OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte | 431 € | 247,70 € | 99,08 € | 84,22 € |
| Optique | | | | |
| Equipement optique de classe A (monture + verres) de verres simples (RAC 0) | 125 € | 22,50 € | 102,50 € | 0 € |
| Equipement optique de classe B (monture + verres) de verres complexes | 345 € | 0,09 € | 344,91 € | 0 € |
| Lentilles non remboursées | 200 € | 0 € | 200 € | 0 € |
| Dentaire | | | | |
| Détartrage | 28,92 € | 20,24 € | 8,68 € | 0 € |
| Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires du panier (RAC 0) | 500,00 € | 84 € | 416 € | 0 € |
| Couronne céramo-métallique sur deuxième prémolaires (panier maîtrisé) | 538,70€ | 84 € | 132 € | 322,70 € |
| Couronne céramo-métallique sur molaires (panier libre) | 538,70€ | 75,25 € | 382,25 € | 81,20 € |
| Aides auditives | | | | |
| Aide auditive de classe I, par oreille (plus de 20 ans, RAC 0) | 950 € | 240 € | 710 € | 0 € |
| Aide auditive de classe II, par oreille (plus de 20 ans) | 1 476 € | 240 € | 410 € | 826 € |

Et si vous le souhaitez, des GARANTIES OPTIONNELLES accessibles à l'adhérent moyennant paiement de cotisations additionnelles

La souscription d'une garantie optionnelle par le membre participant entraîne celle de ses bénéficiaires.

| | |
|---|-------------------------|
| Renfort Pharmacie | Remboursements Mutuelle |
| Médicaments à SMR (service médical rendu) faible (15%) | 85 % BR |
| Automédication : médicaments remboursables par l'AMO non prescrits ~ forfait par année civile ~ | 80 € |
| Renfort Dépassements d'honoraires | Remboursements Mutuelle |
| Honoraires médicaux (visites, téléconsultation, consultations médicales généralistes et spécialistes) en médecine de ville ou en établissement hospitalier | 20 % BR |
| Renfort Hospitalisation | Remboursements Mutuelle |
| Honoraires (chirurgie, anesthésie, obstétrique) | 20 % BR |
| Chambre particulière en ambulatoire ~ forfait par jour dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 35 € |
| Chambre particulière, à l'exclusion des établissements médicaux sociaux, hors ambulatoire ~ forfait par nuitée dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 60 € |
| Solidarité familiale : Possibilité pour les membres participants de faire bénéficier leurs ayants-droit régulièrement inscrits au bénéfice de la garantie, jusqu'à 10 jours, en cas de non utilisation du forfait chambre particulière par l'adhérent durant l'année civile | |
| Plurio Solutions Obsèques | Capital |
| Adhésion jusqu'à 65 ans | 3 500 € |

LMF Santé 4 TNS : VOS GARANTIES SANTE, COMPATIBLES RESTE A CHARGE 0

Ce contrat s'adresse aux Travailleurs Non-Salariés (TNS), artisans, commerçants, professions libérales et propose des solutions éligibles au dispositif fiscal Madelin.

La participation de l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) correspond à un pourcentage de la Base de Remboursement (BR) ou au montant en euros de celui-ci. La BR est la base de calcul du montant des remboursements des frais de santé par l'AMO en France. Les tarifs desdits remboursements sont fixés par convention entre les professionnels de santé et la Caisse Nationale d'Assurance Maladie (CNAM).

La Mutuelle Familiale applique la réglementation sur les contrats responsables. Les montants mentionnés dans les tableaux ci-après s'appliquent si l'assuré respecte le parcours de soins coordonnés. Les garanties issues de la réglementation sur le Reste à Charge 0 en santé (cf. optique, dentaire et auditif) sont consultables sur le décret n°2019-21 du 11 janvier 2019 et sur notre site mutuelle-familiale.fr.

La participation de La Mutuelle Familiale est exprimée soit en pourcentage de la BR soit en euros. Pour tout acte ou frais de santé pris en charge par l'AMO et ne figurant pas dans les tableaux ci-après, La Mutuelle Familiale rembourse le Ticket modérateur (partie des dépenses de santé à la charge du patient après le remboursement de l'AMO). Conformément à la réglementation sur les contrats responsables, La Mutuelle Familiale pratique le tiers payant.

| Soins courants | Remboursements AMO ⁽¹⁾ + Mutuelle |
|---|---|
| Honoraires médicaux | |
| Honoraires médicaux (visites, téléconsultation, consultations médicales généralistes et spécialistes) | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO ⁽³⁾ | 190 % BR ⁽²⁾ |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 170 % BR |
| Honoraires paramédicaux (infirmiers, masseurs kinésithérapeutes, orthophonistes ...) | 130 % BR |
| Actes Techniques Médicaux ou petite chirurgie | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 190 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 170 % BR |
| Médicaments à SMR (service médical rendu) majeur et modéré (65% et 30%) | 100 % BR |
| Analyses et examens de laboratoire | |
| Analyses et examens de laboratoire | 100 % BR |
| Analyses et examens de laboratoire non remboursés | 20 € |
| Imagerie médicale (radiographie, scanner, IRM, échographie...) | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 140 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 120 % BR |
| Matériel médical | |
| Orthèses dont bas, collants et chaussettes de contention ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 60 € |
| Semelles orthopédiques ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 60 € |
| Véhicule pour personne à mobilité réduite ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 400 € |
| Prothèse mammaire ou capillaire sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 200 € |
| Autres prothèses médicales et appareillage | 400 % BR |

| Hospitalisation | Remboursements AMO ⁽¹⁾ + Mutuelle |
|--|---|
| La prise en charge est limitée aux établissements conventionnés par l'assurance maladie – à l'exclusion des établissements médico-sociaux. Prise en charge du Ticket modérateur (TM) en établissement non conventionné (hors établissements médico-sociaux) | |
| Forfait journalier hospitalier (hors établissement médico-sociaux) | Frais réels |
| Frais de séjour | |
| Frais de séjour en hospitalisation médicale et chirurgicale, maternité, psychiatrie, soins de suite et de réadaptation, maison de convalescence | 100 % BR |
| Participation forfaitaire pour les actes médicaux dont le prix est supérieur à 120 € | Frais réels |
| Frais d'accompagnant ~ forfait par jour dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 20 € |
| Honoraires | |
| Honoraires (chirurgie, anesthésie) : | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 180 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 160 % BR |
| Maternité | |
| Honoraires anesthésie (incluant péridurale) et obstétrique : | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 180 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 160 % BR |
| Allocation de naissance ou adoption d'un enfant ~ forfait par enfant si inscrit à la mutuelle comme ayant droit ~ | 100 € |
| Autres | |
| Actes Techniques Médicaux ou petite chirurgie | |
| • Médecins signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 190 % BR |
| • Médecins non signataires de l'OPTAM/OPTAM CO | 170 % BR |
| Transport en ambulance, VSL | 100 % BR |

Optique⁽⁴⁾



Remboursements AMO⁽¹⁾
+ Mutuelle

Tiers-payant et tarifs préférentiels sur les équipements optiques du réseau Kalixia

RAC 0 : Equipement optique remboursé dans la limite du Prix Limite de Vente (PLV) (classe A)

~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~ limité à un remboursement tous les 2 ans

| | |
|---|-------------|
| Monture | Frais réels |
| Verre | Frais réels |
| Prestation d'appairage / verres filtrés / adaptation | Frais réels |
| Prestation d'adaptation ordonnance en renouvellement par l'opticien | Frais réels |

Panier libre : Equipement optique remboursé par l'AMO relevant du panier libre (classe B) limité à un remboursement tous les 2 ans

| | |
|--|-------------|
| Monture | 100 € |
| Verre simple ~ par verre ~ ⁽⁵⁾ | 80 € |
| Verre complexe ~ par verre ~ ⁽⁶⁾ | 175 € |
| Verre très complexe ~ par verre ~ ⁽⁷⁾ | 350 € |
| Prestation d'adaptation ordonnance en renouvellement par l'opticien ~ dans la limite du PLV ~ | Frais réels |

Autres

| | |
|---|------------------|
| Lentilles acceptées ou refusées par l'AMO ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 300 € |
| Chirurgie réfractive ~ forfait par œil et par année civile ~ | 400 € |

Dentaire



Remboursements AMO⁽¹⁾
+ Mutuelle

RAC 0 : Prothèses dentaires – dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF)

~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

Frais réels

Panier maîtrisé : Prothèses dentaires (dont bridges) – dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF)

~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

200 % BR

Panier libre : Prothèses dentaires remboursées par l'AMO

| | |
|---|--|
| Inlay Core | 100 % BR + 160 € |
| Inlay – Onlay ~ par acte ~ | Plafond de 380 €/an 100 % BR + 150 € |
| Prothèses dentaires fixes | Plafond de 2 000 € les 2 premières années / 3 000 € la 3 ^{ème} année |
| <ul style="list-style-type: none"> Prothèse métallique Prothèse céramo-céramique, céramo-métallique couronne dentaire transitoire | 100 % BR + 380 € 100 % BR + 380 € 100 % BR + 50 € |
| Implantologie | |
| <ul style="list-style-type: none"> Implant non remboursé ~ forfait par année civile ~ Couronne dentaire implantoportée ~ forfait par année civile ~ autres actes prothétiques d'implantologie ~ forfait par année civile ~ | 300 € 100 % BR + 380 € 100 % BR + 300 € |
| Prothèses dentaires amovibles ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 500 € |

Soins

| | |
|--|------------------|
| Consultations et soins dentaires | 150 % BR |
| Parodontologie non remboursée par l'AMO ~ forfait par année civile ~ | 400 € |
| Orthodontie remboursée par l'AMO ~ forfait par semestre de date à date - si TO 45, forfait divisé par 2 ~ | 100 % BR + 387 € |
| Orthodontie non remboursée par l'AMO ~ forfait par semestre ~ | 400 € |
| Autres actes liés à l'orthodontie (examen, surveillance, contention) remboursés par l'AMO | 150 % BR |

Réparations

| | |
|---|-----------------|
| Ablation d'un bloc métallique coulé ou d'une prothèse dentaire à tenon radulaire scellé | 100 % BR + 40 € |
| Ablation d'une prothèse dentaire scellée unitaire | 100 % BR + 40 € |
| Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire | 100 % BR + 30 € |
| Révision des piliers implantoportés d'une prothèse dentaire | 100 % BR + 20 € |

Tiers-payant et tarifs préférentiels sur les équipements auditifs du réseau Kalixia

Aides auditives de classe I à prise en charge renforcée et limitée à un remboursement par oreille tous les 4 ans~ cf. annexe consultable sur www.mutuelle-familiale.fr ~

Frais réels

Aides auditives de classe II limitées à un remboursement tous les 4 ans - Plafond maximum de remboursement de 1700€ par oreille AMO + Mutuelle

| | |
|--|------------------|
| Age inférieur ou égal à 20 ans ~ par oreille ~ | 100 % BR + 200 € |
| Age supérieur à 20 ans ~ par oreille ~ | 100 % BR + 300 € |
| Piles auditives ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 50 € |
| Entretien et réparation | 100 % BR |

Bien-être et prévention

Plafond de 400 € par année civile les 2 premières années

Plafond de 600 € par année civile la 3ème année

Plafond de 800 € par année civile à partir de la 4ème année ⁽⁸⁾**Prestations Bien-être**

| | |
|---|------------------|
| Médecines douces : chiropractie-ostéopathie - acupuncture - psychologie-psychanalyse - diététicien – pédicure – podologie Thérapies complémentaires réalisées par un praticien Diplômé d'Etat (DE) ou inscrit au RNCP ⁽⁹⁾ ~ 3 séances par année civile ~ | 50 € / séance |
| Psychomotricien ~ 3 séances par année civile ~ | 30 € / séance |
| Cure thermale remboursée par l'AMO ~ forfait annuel comprenant soins + transport + hébergement ~ | 100 % BR + 400 € |
| Thalasso thérapie jeune maman ~ forfait – dans l'année suivant la naissance de l'enfant affilié au contrat ~ | 150 € |

Prestations Prévention

| | |
|---|-----------------|
| Prévention Infertilité : diagnostic Infertilité, Fécondation in vitro - Amniocentèse ~ forfait par année civile ~ | 400 € |
| Prévention asthme et allergies : prise en charge d'un conseiller en environnement intérieur sur prescription médicale, chambre d'inhalation avec masques pour les enfants de moins de 3 ans, housse de matelas et d'oreillers anti acariens sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 80 € |
| Test de grossesse ~ forfait par année civile ~ | 15 € |
| Contraception : pilules toutes générations, patchs contraceptifs, anneaux et stérilet, préservatifs masculins ou féminins et spermicides ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 60 € |
| Sevrage tabagique remboursé par l'AMO et sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 100 % BR + 70 € |
| Vaccins non remboursés par l'AMO sur prescription médicale ~ forfait par année civile ~ | 70 € |
| Participation à un abonnement annuel sportif, musical, artistique ~ forfait par année civile ~ | 50 € |

Ateliers de prévention (sur inscription)

- **Ateliers Santé** : en petits groupes, pour des échanges privilégiés sur des thèmes variés : alimentation, sommeil, activité physique, mémoire, bien-être, alternatives cosmétiques, produits ménagers...
- **Conférences** : animées par des professionnels de santé (médecin du sport, toxicologue, éco-infirmier, kiné...)
- **Dépistages, animations santé et expositions** : Journée Nationale de l'Audition, Journée Mondiale du Diabète, Octobre Rose...
- **Conseils santé** sur mapreventionsante.fr

LEGENDES

- (1) AMO : Assurance Maladie Obligatoire
 (2) BR : Base de Remboursement
 (3) OPTAM-CO : Option Pratique Tarifaire Maîtrisée - Chirurgie et Obstétrique.
 (4) Renouvellement de l'équipement optique :
 • Adultes et enfants de 16 ans et plus : tous les 2 ans de date à date,
 • Enfants de moins de 16 ans : 1 an de date à date,
 • Enfants de moins de 6 ans : 6 mois en cas de mauvaise adaptation de la monture à la morphologie du visage.
 (5) Verres simples A : verres unifocaux sphère de -6,00 à +6,00 - ou verres unifocaux cylindre < ou égal +4,00 et sphère -6,00 à 0 – ou verres

- unifocaux sphère positive et somme sphère + cylindre < ou égale à 6,00 (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (6) Verres complexes C : autres verres unifocaux – verres multifocaux ou progressifs sphère de -4,00 à +4,00 - ou verres multifocaux cylindre < ou égal à +4,00 et sphère de -8,00 à 0 – ou verres multifocaux ou progressifs sphère positive et somme sphère + cylindre < ou égale à 8,00 (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (7) Verres très complexes F : autres verres multifocaux ou progressifs (cf. décret n°2019-21 du 11 janvier 2019).
 (8) La limite s'applique à l'addition des montants en forfait.
 (9) Répertoire National des Certifications Professionnelles. Cf liste définie par La Mutuelle Familiale

EXEMPLES DE REMBOURSEMENT

| | Prix moyen pratiqué ou tarif réglementé | Remboursement de l'AMO | Remboursement de la mutuelle | Reste à charge de l'adhérent |
|---|---|------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Soins courants | | | | |
| Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires - secteur 1 | 25 € | 16,50 € | 7,50 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste sans dépassement d'honoraires - secteur 1 | 30 € | 20 € | 9 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste signataire de l'OPTAM/OPTAM CO - secteur 2 | 44 € | 20 € | 23 € | 1 € |
| Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires libres (non signataire de l'OPTAM/OPTAM CO) - secteur 2 | 56 € | 15,10 € | 23 € | 17,90 € |
| Hospitalisation | | | | |
| Forfait journalier hospitalier en court séjour | 20 € | 0 € | 20 € | 0 € |
| Participation forfaitaire pour les actes médicaux dont le prix est supérieur à 120 € | 120 € ou plus | 0 € | 24 € | 0 € |
| Honoraires d'un chirurgien signataire OPTAM/OPTAM-CO pour une opération chirurgicale de la cataracte | 355 € | 247,70 € | 107,30 € | 0 € |
| Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non signataire OPTAM/OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte | 431 € | 247,70 € | 148,62 € | 34,68 € |
| Optique | | | | |
| Equipement optique de classe A (monture + verres) de verres simples (RAC 0) | 125 € | 22,50 € | 102,50 € | 0 € |
| Equipement optique de classe B (monture + verres) de verres complexes | 345 € | 0,09 € | 344,91 € | 0 € |
| Lentilles non remboursées | 200 € | 0 € | 200 € | 0 € |
| Dentaire | | | | |
| Détartrage | 28,92 € | 20,24 € | 8,68 € | 0 € |
| Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires du panier (RAC 0) | 500,00 € | 84 € | 416 € | 0 € |
| Couronne céramo-métallique sur deuxième prémolaires (panier maîtrisé) | 538,70€ | 84 € | 156 € | 298,70 € |
| Couronne céramo-métallique sur molaires (panier libre) | 538,70€ | 75,25 € | 412,25 € | 51,20 € |
| Aides auditives | | | | |
| Aide auditive de classe I, par oreille (plus de 20 ans, RAC 0) | 950 € | 240 € | 710 € | 0 € |
| Aide auditive de classe II, par oreille (plus de 20 ans) | 1 476 € | 240 € | 460 € | 776 € |

Et si vous le souhaitez, des GARANTIES OPTIONNELLES accessibles à l'adhérent moyennant paiement de cotisations additionnelles

La souscription d'une garantie optionnelle par le membre participant entraîne celle de ses bénéficiaires.

| | |
|---|--------------------------------|
| Renfort Pharmacie | <i>Remboursements Mutuelle</i> |
| Médicaments à SMR (service médical rendu) faible (15%) | 85 % BR |
| Automédication : médicaments remboursables par l'AMO non prescrits ~ forfait par année civile ~ | 100 € |
| Renfort Dépassements d'honoraires | <i>Remboursements Mutuelle</i> |
| Honoraires médicaux (visites, téléconsultation, consultations médicales généralistes et spécialistes) en médecine de ville ou en établissement hospitalier | 20 % BR |
| Renfort Hospitalisation | <i>Remboursements Mutuelle</i> |
| Honoraires (chirurgie, anesthésie, obstétrique) | 20 % BR |
| Chambre particulière en ambulatoire ~ forfait par jour dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 35 € |
| Chambre particulière, à l'exclusion des établissements médicaux sociaux, hors ambulatoire ~ forfait par nuitée dans la limite de 60 jours par année civile ~ | 60 € |
| Solidarité familiale : Possibilité pour les membres participants de faire bénéficier leurs ayants-droit régulièrement inscrits au bénéfice de la garantie, jusqu'à 10 jours, en cas de non utilisation du forfait chambre particulière par l'adhérent durant l'année civile | |
| Plurio Solutions Obsèques | <i>Capital</i> |
| Adhésion jusqu'à 65 ans | 3 500 € |