

	FORMULE N° 1	FORMULE N° 2	FORMULE N° 3	FORMULE N° 4
<b>Vos garanties</b>				
<b>Hospitalisation<sup>(1) (2) (3)</sup></b> en établissements conventionnés hors Psychiatrie :				
▶ Honoraires des médecins <sup>(4)</sup>	125 %	200 %	200 %	400 %
▶ Frais de séjour (hors chambre particulière), forfait journalier	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
▶ Chambre particulière (et frais de TV facturés au titre de l'hospitalisation, par journée d'hospitalisation)		80 €	100 €	150 €
<b>Soins courants<sup>(1)</sup> :</b>				
▶ Généraliste et spécialistes, radiologie <sup>(4) (5)</sup>	125 %	150 %	200 %	300 %
▶ Médicaments prescrits remboursés par la Sécurité sociale <sup>(5)</sup>	100 %	100 %	100 %	100 %
▶ Automédication (par année d'assurance et par bénéficiaire) <sup>(6)</sup>	50 €	50 €	50 €	50 €
▶ Analyses, kiné, soins infirmiers, auxiliaires médicaux, transport	125 %	150 %	200 %	300 %
▶ Appareillage (dont prothèses auditives) <sup>(7)</sup>	125 %	150 %	200 %	300 %
▶ Cures remboursées par la Sécurité sociale		100 €	200 €	300 €
<b>Dentaire<sup>(1) (3) (7)</sup></b> remboursé par la Sécurité sociale :				
▶ Soins dentaires	125 %	150 %	200 %	300 %
▶ Orthodontie	125 %	150 %	200 %	300 %
▶ Prothèses dentaires + renfort conseil Partenaire MMA Santé sur les prothèses dentaires <sup>(8)</sup>	100 % + 25 %	200 % + 50 %	300 % + 50 %	400 % + 100 %
<b>Optique<sup>(1) (3)</sup> :</b>				
▶ Lunettes hors réseau Partenaire MMA Santé : un équipement tous les 2 ans par bénéficiaire <sup>(8) (9)</sup>				
● lunettes verres simples	100 %	100 €	150 €	250 €
● lunettes verres complexes	100 %	200 €	250 €	350 €
▶ Lunettes dans le réseau Partenaire MMA Santé : un équipement tous les 2 ans par bénéficiaire <sup>(8) (9)</sup>				
● lunettes verres simples	100 %	100 €	150 €	250 €
● lunettes verres simples avec le BONUS CONSO RESPONSABLE après 3 ans sans utilisation du forfait <sup>(10)</sup>		200 €	300 €	400 €
● lunettes verres complexes	100 %	200 €	250 €	350 €
● lunettes verres complexes avec le BONUS CONSO RESPONSABLE après 3 ans sans utilisation du forfait <sup>(10)</sup>		300 €	400 €	550 €
▶ Lunettes Offreclair	100 %	Frais réels	Frais réels	Frais réels
▶ Lentilles prises en charge ou non par la Sécurité sociale	100 %	60 €	120 €	180 €
<b>Médecine de pointe<sup>(3)</sup></b> non remboursée par la Sécurité sociale :				
▶ Médicaments prescrits	50 €	50 €	50 €	50 €
▶ Soins, prothèses dentaires, orthodontie, parodontologie <sup>(3)</sup>		150 €	200 €	300 €
● avec le BONUS CONSO RESPONSABLE après 3 ans sans utilisation du forfait <sup>(10)</sup>		300 €	400 €	600 €
▶ Chirurgie réfractive de l'oeil	50 €	150 €	200 €	300 €
▶ Soins alternatifs (ostéopathes, chiropracteurs, masseurs-kinésithérapeutes, ergothérapeutes) <sup>(11)</sup>	4 séances de 25 € max	4 séances de 25 € max	4 séances de 25 € max	4 séances de 25 € max
<b>Prévention :</b>				
▶ Prise en charge d'actes de prévention	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
▶ Vaccins prescrits non remboursés par la Sécurité sociale	50 €	50 €	100 €	100 €
▶ Certificats médicaux (voyages, sport)	50 €	50 €	50 €	50 €

<b>Vos services</b>				
Espace Client personnalisé	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Services GPS Santé (appel non surtaxé)	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Assistance	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Accompagnement en cas de maladie grave	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus
Aide aux Aidants	Inclus	Inclus	Inclus	Inclus