



# MUTUELLE M.M.H

22, rue René Coche - 92175 VANVES CEDEX  
TEL : 01.41.90.12.70 FAX : 01.41.90.12.77

Le tableau des prestations ci-dessous correspondant uniquement aux prestations versées par la mutuelle M.M.H, en complément des remboursements de la Sécurité Sociale.

## Offre Briarde Sérénité Plus

## Tableau des prestations 2018/2019

|  | NATURE DES ACTES  | REMBOURSEMENT M.M.H.<br>BASE |
|--|---|------------------------------|
| MEDECINE COURANTE                                  | <b>Consultations, Visites de généralistes</b><br>Médecins OPTAM (1)<br>Médecins NON OPTAM (1) | TM+25%BR<br>TM               |
|  | <b>Consultations, Visites de spécialistes</b><br>Médecins OPTAM (1)<br>Médecins NON OPTAM (1) | TM+70%BR<br>TM+50%BR         |
|  | Actes techniques médicaux OPTAM   | TM                           |
|  | Actes techniques médicaux non OPTAM   | TM                           |
|  | Imagerie médicale OPTAM   | TM+25%BR                     |
|  | Imagerie médicale non OPTAM   | TM                           |
|  | Auxiliaires médicaux  | TM                           |
|  | Analyses  | TM                           |
|  | Pharmacie remboursées à 65%   | TM                           |
|  | Pharmacie remboursées à 30%   | TM                           |
|  | Pharmacie remboursées à 15%   | TM                           |
| OPTIQUE  | Appareillage auditif - 1 appareil   | TM + 160 €                   |
|  | Appareillage auditif - 2 appareils  | TM + 260 €                   |
|  | Orthopédie / prothèse non dentaire  | TM+50%BR                     |
|  | Verres + Monture (2)  |                              |
|  | Monture   | 30 €                         |
| DENTAIRE   | Verre de type 1 : simple  | 50 €                         |
|  | Verre de type 2 : complexe  | 110 €                        |
|  | Verre de type 3 : progressif  | 110 €                        |
|  | Lentilles remboursées SS  | TM+150%BR                    |
|  | Lentilles non remboursées SS  | 100 € / an                   |
| HOSPITALISATION                                    | Soins dentaires   | TM                           |
|  | Prothèses dentaires remboursées par la SS (3)   | TM+100%BR                    |
|  | Implants  | -                            |
|  | Orthodontie remboursée SS   | TM+50%BR                     |
|  | Orthodontie non remboursée SS   | -                            |
| AUTRES SOINS                                       | Frais de séjour   | TM                           |
|  | Forfait journalier  | 100% Frais réels             |
|  | <b>Chambre particulière (4)</b>   | 30 € / jour-max 30 j.        |
|  | Honoraires hospitaliers OPTAM   | TM+70%BR                     |
|  | Honoraires hospitaliers non OPTAM   | TM+50%BR                     |
| Franchise pour acte supérieur à 120 €              |   | 100% Frais réels             |
| Frais d'accompagnement (enfant de moins de 12 ans) |   | 10 € / jour                  |
| Transport en ambulance                             |   | TM                           |
| Actes de prévention remboursés SS                  |   | TM                           |
| Densitométrie osseuse non remboursée SS            |   | 30 € / an                    |
| Ostéopathie, acupuncture, pédicure                 |   | 10 € par séance - Max 2      |



# MUTUELLE M.M.H

22, rue René Coche - 92175 VANVES CEDEX  
TEL : 01.41.90.12.70 FAX : 01.41.90.12.77

## PROPOSITION TARIFAIRES :

La proposition tarifaire ci-après est en vigueur jusqu'au 31 décembre 2018 et est exprimée en % du Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale (PMSS 2018 = 3311 €)

|         | BASE  |
|---------|-------|
| Isolé   | 1,10% |
| Famille | 3,47% |

La proposition tarifaire ci-après est en vigueur jusqu'au 31 décembre 2018 et est exprimée en euros par mois

|         | BASE     |
|---------|----------|
| Isolé   | 36,42 €  |
| Famille | 115,00 € |

### (1) - Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (OPTAM) :

Option souscrite par les médecins généralistes ou spécialistes visant à encadrer les dépassements d'honoraires.

- OPTAM : Médecin signataire
- NON OPTAM : Médecin non signataire

### (2) - Le forfait optique s'applique à l'acquisition d'un équipement (verres + monture) :

- Tous les 2 ans (date des soins) pour les adultes

- Tous les ans pour les enfants et les adolescents de moins de 18 ans

Cependant, si une évolution de la vue d'un patient change, un renouvellement est possible dans un délai d'un an à compter de la dernière date d'achat.

Le remboursement s'entend pour un verre

Verres de type 1 : verres simples

Verres de type 2 : verres complexes

Verres de type 3 : verres progressifs

### (3) - Prothèses dentaires :

- Un plafond de 915,00 € s'applique sur le poste "prothèses dentaires" : ce plafond est calculé par année civile et ne peut être reporté sur un autre bénéficiaire ou sur l'année suivante.

- Au-delà du plafond, la prise en charge se limite au ticket modérateur + 25% de la BR

### (4) - Chambre particulière

Concernant les chambres particulières, la limite de jours s'entend par discipline

Médecine, chirurgie, soins de suite et de rééducation, psychiatrie

## LEXIQUE :

BR : Base de remboursement de l'assurance maladie obligatoire. Tarif de référence de la Sécurité Sociale

TM : Ticket modérateur

S.S. : Sécurité Sociale

## IMPORTANT :

Le remboursement de la mutuelle ne prend pas en charge les actes hors nomenclatures, ni la participation forfaitaire mentionnée au II de l'article L322-2 du code de Sécurité Sociale, ni la majoration du ticket modérateur hors parcours de soins, ni les dépassements d'honoraires hors parcours de soins.