

RISQUES GARANTIS	Base Sécurité sociale	Remboursement Mutuelle Catalane
Hospitalisation		
Frais de Séjour	80%	400%
Honoraires (4) (Non signataire OPTAM / OPTAM-CO : 200 %)	80%	400%
Forfait Hospitalier (20€ /jour:hospitalisation clinique chirurgicale ou hôpital hors psychiatrie rééducation convalescence)	+	100 % Frais Réels
Forfait Hospitalier Psychiatrie (15€ par jour)	+	100 % Frais Réels
Forfait Hospitalier Rééducation Convalescence	+	100 % Frais Réels
Forfait Participation Assuré (franchise 18 €)	+	100 % Frais Réels
Chambre Particulière (hospitalisation clinique chirurgicale ou hôpital hors psychiatrie rééducation convalescence) (7)	+	70€/Jour (prise en charge illimitée)
Chambre Particulière Psychiatrie (7)	+	40€/jour limitée à 60 jours/an
Chambre Particulière Ambulatoire (7)	+	15€/jour limitée à 60 jours/an
Chambre Particulière Rééduc. Convalescence / SSR (7)	+	25€/jour
Frais d'accompagnant enfant - de 16 ans (hospitalisation clinique chirurgicale ou hôpital hors psychiatrie rééducation convalescence)	+	32€ / Jour
Transport	65%	300%
Actes Médicaux		
Visites (4) (Non signataire OPTAM / OPTAM-CO : 200 %)	70%	300%
Consultations (4) (Non signataire OPTAM / OPTAM-CO : 200 %)	70%	300%
Actes de Spécialistes (4) (Non signataire OPTAM / OPTAM-CO : 200 %)	70%	300%
Soins à l'étranger (1)	60% à 100%	100%
Autres Actes Médicaux		
Auxiliaires Médicaux : infirmiers, kinés,...	60%	300%
Actes de Radiologie, Echographie (4) (Non signataire OPTAM / OPTAM-CO : 200 %)	70%	300%
Analyses Biologiques	60%	300%
Pharmacie		
Médicaments remboursés par la sécurité sociale	65%	100%
Médicaments remboursés par la sécurité sociale	30%	100%
Médicaments remboursés par la sécurité sociale	15%	100%
Dentaire		
Soins Dentaires	70%	370%
Prothèses Dentaires acceptées par le Régime Obligatoire	70%	370%
Prothèses Dentaires non remboursées par le RO (limité à 150€ par dent / 3 dents maximum par an)	+	450€/an/bénéficiaire
Orthodontie acceptée par le Régime Obligatoire	100%	300%
Orthodontie non remboursée par le Régime Obligatoire	+	150€/semestre
Implantologie/parodontologie (dans la limite de 1000€ / An / bénéficiaire)	+	400 €
Optique		
Lunettes et lentilles acceptées par le régime obligatoire	60%	100%
Forfait annuel Verres et Monture par personne protégée (3)	+	500 €
FORFAIT Annuel Lentilles acceptées par le Régime Obligatoire (limité à 1 forfait par an)(6)	+	188 €
FORFAIT Annuel Lentilles refusées par le Régime Obligatoire (limité à 1 forfait par an)(6)	+	100 €
Chirurgie réfractive	+	350€ / œil
Prothèses		
Petit appareillage	60%	150%
Prothèses Auditives	60%	100%
FORFAIT Prothèses Auditives (Par An et par personne)	+	500 €
Prothèses Orthopédie	60%	100%
FORFAIT Annuel Orthopédie (Par an et personne)	+	93 €
Fauteuil roulant	100%	200%
Médecines douces : Ostéopathes (5)	+	100 € /an/bénéficiaire
Cure thermales		
Honoraires, frais de traitement, hébergement et transport	65%	100%
Bien être et prévention		
Vaccins anti-grippe (pour les moins de 65 ans)	-	100% Frais réels
Dépistage Hépatite B	-	100% Frais réels
Activité sportive Adultes (sur présentation facture acquittée de l'abonnement annuel ou licence)	-	50 €/an/bénéficiaire
Vaccins non remboursés par la Sécurité Sociale	-	60 €/an/bénéficiaire
Sevrage Tabagique	-	50€/an/bénéficiaire
Forfait Naissance (2)	-	300 €
COGEMUT (Service à la Personne)	-	OUI
Tiers payant	-	OUI

L'ensemble des taux tient compte du remboursement du régime obligatoire et du régime complémentaire Mutuelle Catalane dans la limite des frais engagés.

Le Maintien du tarif des cotisations est dépendant de l'inflation , des taxes ainsi que de l'équilibre technique du contrat.

(1) Les soins effectués à l'étranger sont remboursés sous condition de convention conclue entre la France et le pays de séjour et en fonction du taux de remboursement en vigueur en France (Taux sécurité sociale).

(2) Nouveau né inscrit dans les 3 mois suivants sa naissance : versement du forfait naissance en une seule fois avec 2 premiers mois de cotisations offerts.

(3) Sur présentation de la facture acquittée et de l'ordonnance. En accord avec le décret fixé par l'Etat du 18/11/2014 N°2014-1374 : l'équipement optique est désormais remboursé tous les deux ans sauf prescription médicale au motif de changement de correction (sauf pour les mineurs). La monture est limitée à 150 €. Le forfait optique est plafonné à 470 € pour un équipement SIMPLE. Les caractéristiques de l'équipement sont fixées par le décret. L'équipement solaire sans correction n'est pas pris en charge par la garantie.

(4) Du tarif de convention : L'OPTAM (option pratique tarifaire maîtrisée) ainsi que l'OPTAM-CO (option tarifaire maîtrisée pour les chirurgiens ou les gynécologues/obstétriciens) conclues entre l'assurance maladie et les médecins exerçant en secteur 2 ou qui sont titulaires d'un droit à dépassement d'honoraires permanent ainsi que de certains médecins exerçant en secteur 1. Voir liste des praticiens signataires sur www.ameli.fr

(5) Prestations remboursées sur présentation de la facture acquittée dans la limite des frais engagés. Le praticien doit être référencé comme professionnel de la discipline pratiquée. Limité à 2 séances par an.

(6) sur présentation de la facture acquittée et de l'ordonnance

(7) Le dernier jour de chambre particulière n'est pas pris en charge par la Mutuelle

Les prestations de services à la personne sont incluses dans ce contrat et assurées par Ma Mutuelle Assistance (détail dans le fascicule remis à l'adhésion).

Dans le cadre de la réforme de l'assurance maladie, ne sont pas pris en charge :

- la participation d'1 € (au 01/01/06) sur les actes médicaux, consultations et actes de biologie,
- la majoration de participation de 40 % (au 01/02/09) en cas de non respect du parcours de soins,
- la franchise de 0,50 € (au 01/01/08) sur les boîtes de médicaments et les actes paramédicaux,
- la participation de 2 € (au 01/01/08) sur les transports sanitaires.

GARANTIE CLARTÉ 4
Mutualité

**LA MUTUELLE
CATALANE**

Optez pour une mutuelle plus humaine

Ce document n'est pas contractuel

www.mutuelle-catalane.com

contact@mutuelle-catalane.com

20 Avenue de Grande Bretagne - 66029 Perpignan Cedex - Telephone : 04 68 34 55 57