

| Prestations   | Base Sécurité sociale | Remboursements de La Mutuelle Catalane   |
|---|-----------------------|--|
| <b>HOSPITALISATION</b>  |                       |  |
| Frais de Séjour   | 80%                   | 100%                                     |
| Honoraires OPTAM / OPTAM-CO (5)   | 80%                   | 150%                                     |
| Non signataires OPTAM/OPTAM-CO (5)  | 80%                   | 130%                                     |
| 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   |                       | Frais Réels 45 Jours / An                |
| Forfait Participation Assuré (franchise 18 €)   |                       | 100 % Frais Réels                        |
| Chambre Particulière (hospitalisation clinique chirurgicale ou hôpital hors psychiatrie rééducation convalescence) (7)                |                       | 60€ par jour (prise en charge illimitée) |
| Chambre Particulière Rééduc. Convalescence (7)  |                       | 25€ par jour limité à 30 jours par An    |
| Frais d'accompagnant enfant - de 16 ans (hospitalisation clinique chirurgicale ou hôpital hors psychiatrie rééducation convalescence) |                       | 32€/jour                                 |
| <b>TRANSPORT</b>  |                       |  |
|   | 65%                   | 115%                                     |
| <b>ACTES MEDICAUX</b>   |                       |  |
| Visites OPTAM/OPTAM-CO (5)  | 70%                   | 150%                                     |
| Non signataires OPTAM / NON OPTAM-CO (5)  | 70%                   | 130%                                     |
| Consultations OPTAM / OPTAM-CO (5)  | 70%                   | 150%                                     |
| Non signataires OPTAM / OPTAM-CO (5)  | 70%                   | 130%                                     |
| Actes de Spécialistes OPTAM / OPTAM-CO (5)  | 70%                   | 150%                                     |
| Non signataires OPTAM / OPTAM-CO (5)  | 70%                   | 130%                                     |
| Soins à l'étranger (1)  | 60% à 100%            | 100%                                     |
| <b>AUTRES ACTES MEDICAUX</b>  |                       |  |
| Auxiliaires Médicaux : infirmiers, kinés (accordés RO)  | 60%                   | 150%                                     |
| Actes de Radiologie, Echographie (Accordés RO)  | 70%                   | 150%                                     |
| Non signataires OPTAM / OPTAM-CO (5)  | 70%                   | 130%                                     |
| Analyses Biologiques (Accordés RO)  | 60%                   | 150%                                     |
| <b>PHARMACIE</b>  |                       |  |
| Médicaments remboursés par la sécurité sociale à 65%  | 65%                   | 100%                                     |
| Médicaments remboursés par la sécurité sociale à 30%  | 30%                   | 100%                                     |
| Médicaments remboursés par la sécurité sociale à 15%  | 15%                   | 100%                                     |
| Forfait annuel Médicaments non remboursés sur prescription médicale (2)   |                       | 30 €                                     |
| <b>DENTAIRE (8)</b>   |                       |  |
| Soins Dentaires   | 70%                   | 100%                                     |
| Prothèses Dentaires acceptées par le Régime Obligatoire   | 70%                   | 250%                                     |
| Orthodontie acceptée par le Régime Obligatoire  | 100%                  | 250%                                     |
| <b>OPTIQUE</b>  |                       |  |
| Lunettes et lentilles acceptées par le régime obligatoire   | 60%                   | 100%                                     |
| Forfait annuel Verres et Montures par personne protégée (4)   | +                     | 300 €                                    |
| Bonus fidélité 3ème année   | +                     | 50 €                                     |
| FORFAIT Annuel Lentilles acceptées ou refusées par le Régime Obligatoire (limité à 1 forfait par an) (2)                              | +                     | 100 €                                    |
| <b>PROTHESES</b>  |                       |  |
| Prothèses Auditives   | 60%                   | 100%                                     |
| FORFAIT Prothèses Auditives (Par An et par personne)  | +                     | 150 €                                    |
| Prothèses Orthopédie  | 60%                   | 100%                                     |
| <b>MEDECINE DOUCE</b>   |                       |  |
| Ostéopathie (6)   |                       | Forfait 100 € par an par bénéficiaire    |
| <b>BIEN ETRE ET PREVENTION</b>  |                       |  |
| Dépistage de l'hépatite B (3)   |                       | 100% Frais réels                         |
| Détartrage annuel complet (limité à 2 séances/an) (3)   | 70%                   | 100%                                     |
| Sevrage tabagique (6)   |                       | Forfait 50 € par an par bénéficiaire     |
| <b>COGEMUT (Service à la Personne)</b>  |                       |  |
|   |                       | OUI                                      |
| <b>TIERS PAYANT</b>   |                       |  |
|   |                       | OUI                                      |

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

- (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) Sur présentation d'une facture acquittée et de l'ordonnance.
- (3) Non remboursés ou partiellement par le Régime Obligatoire mais pris en charge en totalité par La Mutuelle Catalane.
- (4) Sur présentation d'une 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 corrections et hors mineurs. La monture est limitée à 150 €. Seule une ordonnance d'un ophtalmologue est acceptée. Les équipements solaires, cassés ou perdus ne sont pas pris en charge dans la garantie.
- (5) Selon 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](http://www.ameli.fr)
- (6) Sur présentation d'une facture acquittée. Le praticien doit être agréé dans la discipline dispensée.
- (7) Le dernier jour de chambre particulière n'est pas pris en charge par la Mutuelle
- (8) Le poste dentaire est limité à 2000€/an par bénéficiaire (hors soins).

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.

**Le maintien du tarif des cotisations est dépendant de l'inflation et des taxes que nous répercutons sur nos tarifs.**

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

**LA MUTUELLE  
CATALANE**  
Optez pour une mutuelle plus humaine

**[www.mutuelle-catalane.com](http://www.mutuelle-catalane.com)**

20 Avenue de Grande Bretagne 66029 Perpignan Telephone: 04 68 34 45 66 [contact@mutuelle-catalane.com](mailto:contact@mutuelle-catalane.com)