

## EOVI MCD - Union Territoriale Retraités CFDT 26.07 GARANTIES 2019 (page1)

Garantie N° .....		333 221	434 342	545 342	655 452
Cotisation mensuelle Adulte tarif 2019.....		78,35	91,85	107,05	111,44
Enfant tarif 2019.....		43,56	50,32	59,1	61,8
	Régime Obligatoire	RO + Mutuelle	RO + Mutuelle	RO + Mutuelle	RO + Mutuelle
<b>HOSPITALISATION</b>		<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>TOUS FRAIS engagés au cours d'un séjour hospitalier</b>					
<b>Actes, soins, honoraires</b>					
▶ Médecins ayant adhéré au CAS	80% - 100%	150 % BR	200 % BR	250 % BR	300 % BR
▶ Médecins n'ayant pas adhéré au CAS	80% - 100%	130 % BR	180 % BR	200 % BR	200 % BR
▶ Forfait de 18 € pour les actes supérieurs ou égaux à 120 €		18 €	18 €	18 €	18 €
<b>Séjour</b>		80% - 100%			
▶ Journée d'hospitalisation		100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
▶ Chambre particulière					
- Médecine, Chirurgie, Obstétrique		40€/jour	60€/jour	60€/jour	80€/jour
- Soins de suite et de réadaptation		20€/jour	20€/jour	20€/jour	20€/jour
- Maison d'enfant à caractère sanitaire		30€/jour	30€/jour	30€/jour	60€/jour
▶ Forfait ambulatoire		20 €	20 €	20 €	20 €
▶ Forfait journalier hospitalier		Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
▶ Frais d'accompagnement par jour de médecine et chirurgie		30 €	40 €	45 €	50 €
<b>Transports accordés RO</b>		65% - 100%	100% BR	100% BR	100% BR
<b>DENTAIRE</b>			<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Soins dentaires remboursables RO</b>		70%	150% BR	150% BR	200% BR
<b>Orthodontie</b>					
▶ Accordée RO	70% - 100%	250% BR	250% BR	300% BR	300% BR
▶ Refusée RO - Forfait semestriel		96,75 €	96,75 €	145,13 €	193,50 €
<b>Implant, montant par implant limité 1 par an</b>			200 €	200 €	400 €
<b>Prothèse dentaire jusqu'à 1ère molaire remboursable RO</b>		70%	250% BR	250% BR	350% BR

<b>Prothèses dentaires autres dents</b>	70%	<b>200% BR</b>	<b>200% BR</b>	<b>250% BR</b>	<b>275% BR</b>
Prothèse dentaire amovible base 3 dents					
▶ Remboursable RO	70%	<b>270% BR</b>	<b>270% BR</b>	<b>325% BR</b>	<b>420% BR</b>
▶ Réfectio hors nomenclature - forfait annuel		<b>75 €</b>	<b>75 €</b>	<b>100 €</b>	<b>125 €</b>
Autres prothèses dentaires	<b>70%</b>	<b>125% BR</b>	<b>125% BR</b>	<b>150% BR</b>	<b>175% BR</b>
<b>OPTIQUE</b>		<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>Lunettes pour les adhérents de moins de 18 ans (remboursement limité à 1 équipement (1 monture et 2 verres) par période d'un an)</b>					
Équipement simple (dont au maximum 100€ pour la monture)	60%	<b>60% BR + 100€</b>	<b>60% BR + 140€</b>	<b>60% BR + 150€</b>	<b>60% BR + 150€</b>
Équipement complexe (dont au maximum 100€ pour la monture)	60%	<b>60% BR + 230€</b>	<b>60% BR + 300€</b>	<b>60% BR + 390€</b>	<b>60% BR + 390€</b>
Équipement très complexe (dont au maximum 100€ pour la monture)	60%	<b>60% BR + 230€</b>	<b>60% BR + 300€</b>	<b>60% BR + 390€</b>	<b>60% BR + 390€</b>
<b>Lunettes pour les adhérents de 18 ans et plus (remboursement limité à 1 équipement (1 monture et 2 verres) par période de 2 ans sauf en cas d'évolution de la vue, auquel cas la prise en charge de la mutuelle est annuelle)</b>					
Équipement simple (dont au maximum 100€ pour la monture)	60%	<b>60% BR + 150€</b>	<b>60% BR + 200€</b>	<b>60% BR + 290€</b>	<b>60% BR + 290€</b>
Équipement complexe (dont au maximum 100€ pour la monture)	60%	<b>60% BR + 230€</b>	<b>60% BR + 300€</b>	<b>60% BR + 390€</b>	<b>60% BR + 390€</b>
Équipement très complexe (dont au maximum 100€ pour la monture)	60%	<b>60% BR + 230€</b>	<b>60% BR + 300€</b>	<b>60% BR + 390€</b>	<b>60% BR + 390€</b>
<b>Lentilles correctrices</b> accordées ou refusées RO, crédit annuel par personne	60%	<b>100% BR 90€</b>	<b>100% BR 120€</b>	<b>100% BR 150€</b>	<b>100% BR 150€</b>
<b>Opération de la vision (laser-myopie),</b> forfait annuel par oeil		<b>150 €</b>	<b>200 €</b>	<b>320 €</b>	<b>320 €</b>
<b>Prothèse oculaire</b>	60%	<b>100% BR</b>	<b>100% BR</b>	<b>100% BR</b>	<b>100% BR</b>
<b>Matériel pour amblyopie</b> (achat, location)	60%	<b>100% BR</b>	<b>100% BR</b>	<b>100% BR</b>	<b>100% BR</b>

CAS = Contrat d'accès aux soins

RO = Régime obligatoire

BR = Base de remboursement