



# UTR CFDT





# SOMMAIRE

TARIFS 2019

GARANTIES 2019

SERVICES

ASSISTANCE AESIO





**P42P12003**

**UNION TERRITORIALE DES RETRAITES DE LA LOIRE**

**TARIF MENSUEL 2019**

Sous réserve des arrondis comptables

**PV333221AS :**

|        | <b>2019</b> |
|--------|-------------|
| 25 & - | 41.75€      |
| 26-60  | 67.80€      |
| 61-75  | 75.32€      |
| 76 & + | 82.88€      |

**PV434342AC :**

|        | <b>2019</b> |
|--------|-------------|
| 25 & - | 48.45€      |
| 26-60  | 79.06€      |
| 61-75  | 87.83€      |
| 76 & + | 96.61€      |

**PV545342AU :**

|        | <b>2019</b> |
|--------|-------------|
| 25 & - | 62.01€      |
| 26-60  | 100.76€     |
| 61-75  | 111.95€     |
| 76 & + | 123.13€     |

**PV655452AP :**

|        | <b>2019</b> |
|--------|-------------|
| 25 & - | 64.64€      |
| 26-60  | 105.49€     |
| 61-75  | 117.20€     |
| 76 & + | 128.93€     |



# Votre solution santé 333 221

## Tableau de garantie 2018

|  | Régime<br>Obligatoire | RO +<br>Mutuelle     |   | Régime<br>Obligatoire           | RO +<br>Mutuelle  |
|--|-----------------------|----------------------|---|---------------------------------|-------------------|
| <b>HOSPITALISATION</b>   |                       |                      | <b>3</b>  | <b>MEDECINE &amp; PHARMACIE</b> |                   |
| <b>TOUS FRAIS engagés au cours d'un séjour hospitalier</b>   |                       |                      |   | <b>2</b>                        |                   |
| <b>Actes, soins, honoraires</b>  |                       |                      | <b>Consultations, visites (5)</b>   |                                 |                   |
| • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 80%-100%              | <b>150€ BR</b>       | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*  | 70%                             | <b>125% BR</b>    |
| • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 80%-100%              | <b>130€ BR</b>       | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*  | 70%                             | <b>105% BR</b>    |
| • Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   | -                     | <b>18€</b>           | <b>Actes techniques</b>   |                                 |                   |
|  |                       |                      | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*  | 70%                             | <b>125% BR</b>    |
|  |                       |                      | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*  | 70%                             | <b>105% BR</b>    |
| <b>Séjour</b>  |                       |                      | • Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€  | -                               | <b>18€</b>        |
| • Journée d'hospitalisation.....   | 80%-100%              | <b>100€ BR</b>       | <b>Pharmacie</b>  |                                 |                   |
| • Chambre particulière   |                       |                      | Médicament à SMR** faible (6).....  | 15%                             | <b>100% BR</b>    |
| - Médecine, Chirurgie, Obstétrique illimitée   | -                     | <b>40€/jour</b>      | Médicament à SMR** modéré.....  | 30%                             | <b>100% BR</b>    |
| - Soins de suite et de réadaptation (1)  | -                     | <b>30€/jour</b>      | Médicament à SMR** important.....   | 65%                             | <b>100% BR</b>    |
| - Maisons d'enfant à caractère sanitaire (2)   | -                     | <b>30€/jour</b>      |   |                                 |                   |
| • Forfait ambulatoire.....   | -                     | <b>20€</b>           | <b>SOINS COURANTS</b>   |                                 |                   |
| • Forfait journalier hospitalier (3).....  | -                     | <b>frais réels</b>   | <b>2</b>  |                                 |                   |
| • Frais d'accompagnant par jour de médecine & chirurgie (4).....   | -                     | <b>30€</b>           | Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€  | -                               | <b>18€</b>        |
| <b>Transports accordés RO.....</b>   | <b>65%-100%</b>       | <b>100% BR</b>       | <b>Analyses accordées RO.....</b>   | <b>60%</b>                      | <b>100% BR</b>    |
| <b>DENTAIRE</b>  |                       |                      | <b>3</b>  |                                 |                   |
| <b>Soins dentaires remboursables RO.....</b>   | <b>70%</b>            | <b>150% BR</b>       | <b>Radiologie, échographie accordées RO.....</b>  | <b>70%-80%</b>                  | <b>100% BR</b>    |
| <b>Orthodontie</b>   |                       |                      | <b>Auxiliaires médicaux accordés RO.....</b>  | <b>60%</b>                      | <b>100% BR</b>    |
| • Accordée RO.....   | 70%-100%              | <b>250% BR</b>       | <b>Honoraires médicaux, de surveillance et soins thermaux accordés RO</b>   | <b>65%</b>                      | <b>100% BR</b>    |
| • Refusée RO - Forfait semestriel.....   | -                     | <b>96,75€</b>        | <b>Audioprothèse accordée RO.....</b>   | <b>60%</b>                      | <b>100% BR</b>    |
| <b>Implant, montant par implant, limité à 1 par an</b>   | -                     | <b>200€</b>          | Forfait annuel par personne et par oreille.....   | <b>60%</b>                      | <b>+150€</b>      |
| <b>Prothèses dentaires jusqu'à 1ère prémolaire remboursables RO.....</b>   | <b>70%</b>            | <b>250% BR</b>       | <b>Orthopédie, accessoires, appareillage accordés RO</b>  | <b>60% ou 100%</b>              | <b>125% BR</b>    |
| <b>Prothèses dentaires autres dents remboursables RO.....</b>  | <b>70%</b>            | <b>200% BR</b>       | <b>PRÉVENTION &amp; BIEN ÊTRE</b>   |                                 |                   |
| <b>Prothèses dentaires amovibles base 3 dents</b>  |                       |                      | <b>1</b>  |                                 |                   |
| • Remboursables RO.....  | 70%                   | <b>270% BR</b>       | <b>Actes de prévention</b> (liste disponible auprès de la mutuelle)   | <b>60%-70%</b>                  | <b>100% BR</b>    |
| • Réfection hors nomenclature - forfait annuel.....  | -                     | <b>75€</b>           | <b>CRÉDIT ANNUEL TOTAL POUR LES PRESTATIONS SUIVANTES : 80€</b>   |                                 |                   |
| <b>Autres prothèses dentaires</b>  | <b>70%</b>            | <b>125% BR</b>       | <b>Médecine non remboursée.....</b>   |                                 | <b>50€</b>        |
| <b>OPTIQUE</b>   |                       |                      | <b>3</b>  |                                 |                   |
| <b>Lunettes pour les adhérents de moins de 18 ans (remboursement limité à un équipement (1 monture et deux verres) par période d'un an)</b>  |                       |                      | Fécondation in vitro (à partir de la 5ème), micro sclérose, parodontologie  |                                 | <b>20€/séance</b> |
| Équipement simple.....   | 60%                   | <b>60% BR +100€</b>  | <b>Actes hors nomenclature limité à 3 séances par an</b>  |                                 |                   |
| (dont au maximum 100€ pour la monture)   |                       |                      | Diététicien, homéopathe, ostéopathe, acupuncteur, chiropracteur, pédicure, podologue, hypnothérapeute   |                                 |                   |
| Équipement complexe.....   | 60%                   | <b>60% BR +230€</b>  | <b>Médicaments prescrits non remboursés par RO.....</b>   |                                 | <b>25€</b>        |
| (dont au maximum 100€ pour la monture)   |                       |                      | Moyens de contraception, sevrage tabagique, autres vaccins  |                                 |                   |
| Équipement très complexe.....  | 60%                   | <b>60% BR +230€</b>  | <b>Confort</b>  |                                 |                   |
| (dont au maximum 100€ pour la monture)   |                       |                      | Loupe visuelle pour amblyopie.....  |                                 | <b>50€</b>        |
| <b>Lunettes pour les adhérents de 18 ans et plus (remboursement limité à un équipement (1 monture et deux 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> |                       |                      | Forfait hébergement thermal (si cure thermale remboursée par le régime obligatoire).....  |                                 | <b>75€</b>        |
| Équipement simple.....   | 60%                   | <b>60% BR +150€</b>  | <b>TÉLÉCONSULTATION MÉDICALE 7J/7 - 24H/24 .... oui</b>   |                                 |                   |
| (dont au maximum 100€ pour la monture)   |                       |                      | Consultation médicale à distance avec un médecin généraliste ou spécialiste inscrit au Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) :<br>- Proposition d'un diagnostic médical<br>- Délivrance d'une ordonnance électronique si nécessaire |                                 |                   |
| Équipement complexe.....   | 60%                   | <b>60% BR +230€</b>  | Accédez au service Médecin Direct<br>- depuis votre espace adhérent sur eovi-mcd.fr<br>- depuis le site Internet www.medecindirect.fr<br>- par téléphone au 09 74 59 39 37 (appel non surtaxé)<br>Service 100% confidentiel et sécurisé       |                                 |                   |
| (dont au maximum 100€ pour la monture)   |                       |                      | <b>ATELIERS PRÉVENTION SANTÉ..... oui</b>   |                                 |                   |
| Équipement très complexe.....  | 60%                   | <b>60% BR +230€</b>  | Apprendre à préserver sa santé au quotidien   |                                 |                   |
| (dont au maximum 100€ pour la monture)   |                       |                      | <b>FONDS SOCIAL Un accès aux soins pour tous..... oui</b>   |                                 |                   |
| <b>Lentilles correctrices accordées ou refusées RO, crédit annuel par personne.....</b>  | <b>60%</b>            | <b>100% BR + 90€</b> | <b>ASSISTANCE VIE QUOTIDIENNE ..... oui</b>   |                                 |                   |
| <b>Opération de la vision (laser-myopie), forfait annuel par œil.....</b>  | -                     | <b>150€</b>          |   |                                 |                   |
| <b>Prothèse oculaire .....</b>   | <b>60%</b>            | <b>100% BR</b>       |   |                                 |                   |
| <b>Matériel pour amblyopie (achat, location).....</b>  | <b>60%</b>            | <b>100% BR</b>       |   |                                 |                   |

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES DE PRISE EN CHARGE DES PRESTATIONS EN FONCTION DES GARANTIES CHOISIES

Cette garantie répond aux exigences réglementaires des contrats dits «responsables» : les interdictions et obligations de prise en charge sont entièrement respectées

### OPTIQUE

On entend par « poste optique » toute fourniture d'optique médicale, ou intervention de chirurgie ou pose d'implants oculaires. L'équipement, l'intervention ou le traitement doit avoir fait l'objet d'une prescription médicale.

La prise en charge est limitée aux ordonnances de moins de 3 ans.

Le forfait lunettes et le forfait lentilles peuvent se cumuler.

Forfait lunette moins de 18 ans = frais d'acquisition engagés pour un équipement composé de 2 verres et 1 monture par période de prise en charge de 1 an.

Pour calculer le délai de 1 an ou de 2 ans il faut tenir compte de la date d'achat de l'équipement ou du premier élément de l'équipement si achat dissocié.

Forfait lunette 18 ans et plus = frais d'acquisition engagés pour un équipement composé de 2 verres et 1 monture par période de prise en charge de 2 ans. Cette période est ramenée à 1 an en cas de renouvellement justifié par une évolution de la vue.

Evolution de la vue : changement de correction par rapport au dernier équipement pris en charge par le RO sur présentation d'un justificatif de l'ophtalmologiste ou de l'opticien.

Pour calculer le délai de 1 an ou de 2 ans il faut tenir compte de la date d'achat de l'équipement ou du premier élément de l'équipement si achat dissocié.

**Équipement simple** : il est composé d'une monture et de deux verres simples.

**Équipement complexe** : il est composé d'une monture et de deux verres, deux verres complexes ou un verre simple et un verre complexe ou un verre simple et un verre très complexe.

**Équipement très complexe** : il est composé d'une monture et de deux verres, deux verres très complexes ou d'un verre complexe et d'un verre très complexe.

Le niveau entre verre simple, complexe et très complexe est déterminé selon le code LPP du verre relevant de la nomenclature de la Sécurité sociale, comme suit :

**Verre simple** code LPP : 2203240 - 2226412 - 2259966 - 2287916 - 2200393 - 2242457 - 2261874 - 2270413

**Verre complexe** code LPP : 2212976 - 2235776 - 2252668 - 2254868 - 2263459 - 2265330 - 2280660 - 2282793 - 2284527 - 2288519 - 2295896 - 2299523 - 2206800 - 2219381 - 2238941 - 2243304 - 2243540 - 2245036 - 2248320 - 2268385 - 2273854 - 2283953 - 2291088 - 2297441 - 2240671 - 2259245 - 2264045 - 2282221 - 2227038 - 2290396 - 2291183 - 2299180 - 2202452 - 2234239 - 2238792 - 2259660

**Verre très complexe** code LPP : 2202239 - 2245384 - 2252042 - 2295198

RO : Régime Obligatoire - BR : Base de Remboursement - Sont exclues de l'ensemble des garanties, toutes participations forfaitaires, franchises ou prestations exclues du champ des garanties des contrats responsables. Sont notamment exclues la participation forfaitaire légale de 1€, les franchises médicales (article L322-2 du code de la Sécurité sociale), et hors parcours de soins, la fraction des dépassements autorisés et le montant des dépassements prévu à l'article L 162-5 du code de la Sécurité sociale. Voir détail dans le règlement mutualiste. (1) limite de 90 jours par an sauf pour les séjours en centre agréé de rééducation fonctionnelle où la limite est portée à 180 jours. (2) limite de 90 jours par an.

(3) Forfait journalier illimité dans les établissements de santé. (4) frais d'accompagnant : montant par jour de médecine et chirurgie pour les personnes âgées de moins de 16 ans et de plus de 75 ans. Limite de 30 jours par an. (5) les visites avec déplacement non médicalement justifiées sont prises en charge dans la limite de 100% du tarif de convention. (6) si la garantie prévoit la prise en charge de la pharmacie à 100%, les médicaments à SMR faible (15%) sont couverts sauf renonciation formelle du souscripteur à ce remboursement. Les prestations présentées sont limitées pour tous les risques aux frais réels et aux accords conventionnels départementaux et nationaux conclus avec les tiers par la mutuelle.

Elles incluent les remboursements du régime obligatoire. Toute modification après la date de l'Assemblée générale de 2015 ne peut entraîner une participation supplémentaire de la mutuelle.

\*OPTAM (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée) et OPTAM-CO (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgiens et Obstétriciens).

\*\*Le Service Médical Rendu (SMR) d'un médicament détermine son taux de prise en charge par le RO et la couleur des vignettes supprimées en 2014 : SMR important (vignette blanche), SMR modéré (vignette bleue), SMR faible (vignette orange).



# Votre solution santé 434 342

## Tableau de garantie 2018

|  | Régime Obligatoire | RO + Mutuelle        |  | Régime Obligatoire              | RO + Mutuelle  |
|--|--------------------|----------------------|--|---------------------------------|----------------|
| <b>HOSPITALISATION</b>   |                    |                      | <b>4</b>   | <b>MEDECINE &amp; PHARMACIE</b> |                |
| <b>TOUS FRAIS engagés au cours d'un séjour hospitalier</b>   |                    |                      |  | <b>3</b>                        |                |
| <b>Actes, soins, honoraires</b>  |                    |                      | <b>Consultations, visites (5)</b>  |                                 |                |
| • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 80%-100%           | <b>200€ BR</b>       | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%                             | <b>150€ BR</b> |
| • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 80%-100%           | <b>180€ BR</b>       | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%                             | <b>130€ BR</b> |
| • Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   | -                  | <b>18€</b>           | <b>Actes techniques</b>  |                                 |                |
|  |                    |                      | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%                             | <b>150€ BR</b> |
|  |                    |                      | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%                             | <b>130€ BR</b> |
| <b>Séjour</b>  |                    |                      | • Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   | -                               | <b>18€</b>     |
| • Journée d'hospitalisation.....   | 80%-100%           | <b>100€ BR</b>       | <b>Pharmacie</b>   |                                 |                |
| • Chambre particulière   |                    |                      | Médicament à SMR** faible (6).....   | 15%                             | <b>100€ BR</b> |
| - Médecine, Chirurgie, Obstétrique illimitée   | -                  | <b>60€/jour</b>      | Médicament à SMR** modéré.....   | 30%                             | <b>100€ BR</b> |
| - Soins de suite et de réadaptation (1)  | -                  | <b>30€/jour</b>      | Médicament à SMR** important.....  | 65%                             | <b>100€ BR</b> |
| - Maisons d'enfant à caractère sanitaire (2)   | -                  | <b>30€/jour</b>      |  |                                 |                |
| • Forfait ambulatoire.....   | -                  | <b>20€</b>           | <b>SOINS COURANTS</b>  |                                 |                |
| • Forfait journalier hospitalier (3).....  | -                  | <b>frais réels</b>   | <b>4</b>   |                                 |                |
| • Frais d'accompagnant par jour de médecine & chirurgie (4).....   | -                  | <b>40€</b>           | Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   | -                               | <b>18€</b>     |
| <b>Transports accordés RO.....</b>   | 65%-100%           | <b>100€ BR</b>       | <b>Analyses accordées RO.....</b>  | 60%                             | <b>100€ BR</b> |
| <b>DENTAIRE</b>  |                    |                      | <b>3</b>   |                                 |                |
| <b>Soins dentaires remboursables RO.....</b>   | 70%                | <b>150€ BR</b>       | <b>Radiologie, échographie accordées RO</b>  |                                 |                |
| <b>Orthodontie</b>   |                    |                      | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%-80%                         | <b>150€ BR</b> |
| • Accordée RO.....   | 70%-100%           | <b>250€ BR</b>       | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%-80%                         | <b>130€ BR</b> |
| • Refusée RO - Forfait semestriel.....   | -                  | <b>96,75€</b>        | <b>Auxiliaires médicaux accordés RO.....</b>   | 60%                             | <b>125€ BR</b> |
| <b>Implant, montant par implant, limité à 1 par an</b>   | -                  | <b>200€</b>          | <b>Honoraires médicaux, de surveillance et soins thermaux accordés RO</b>  | 65%                             | <b>100€ BR</b> |
| <b>Prothèses dentaires jusqu'à 1ère prémolaire remboursables RO.....</b>   | 70%                | <b>250€ BR</b>       | <b>Audioprothèse accordée RO.....</b>  | 60%                             | <b>100€ BR</b> |
| <b>Prothèses dentaires autres dents remboursables RO.....</b>  | 70%                | <b>200€ BR</b>       | Forfait annuel par personne et par oreille.....  | -                               | <b>+450€</b>   |
| <b>Prothèses dentaires amovibles base 3 dents</b>  |                    |                      | <b>Orthopédie, accessoires, appareillage accordés RO</b>   | 60% ou 100%                     | <b>250€ BR</b> |
| • Remboursables RO.....  | 70%                | <b>270€ BR</b>       | <b>PRÉVENTION &amp; BIEN ÊTRE</b>  |                                 |                |
| • Réfection hors nomenclature - forfait annuel.....  | -                  | <b>75€</b>           | <b>2</b>   |                                 |                |
| <b>Autres prothèses dentaires</b>  | 70%                | <b>125€ BR</b>       | <b>Actes de prévention (liste disponible auprès de la mutuelle)</b>  |                                 |                |
| <b>OPTIQUE</b>   |                    |                      | <b>60%-70%</b>   |                                 |                |
| <b>4</b>   |                    |                      | <b>100€ BR</b>   |                                 |                |
| <b>Lunettes pour les adhérents de moins de 18 ans (remboursement limité à un équipement (1 monture et deux verres) par période d'un an)</b>  |                    |                      | <b>CRÉDIT ANNUEL TOTAL POUR LES PRESTATIONS SUIVANTES : 100€</b>   |                                 |                |
| Équipement simple.....   | 60%                | <b>60€ BR +140€</b>  | <b>Médecine non remboursée.....</b>  |                                 |                |
| (dont au maximum 140€ pour la monture)   |                    |                      | <b>100€</b>  |                                 |                |
| Équipement complexe.....   | 60%                | <b>60€ BR +300€</b>  | Fécondation in vitro (à partir de la 5ème), micro sclérose, parodontologie   |                                 |                |
| (dont au maximum 140€ pour la monture)   |                    |                      | <b>25€/séance</b>  |                                 |                |
| Équipement très complexe.....  | 60%                | <b>60€ BR +300€</b>  | <b>Actes hors nomenclature limité à 3 séances par an</b>   |                                 |                |
| (dont au maximum 140€ pour la monture)   |                    |                      | Diététicien, homéopathe, ostéopathe, acupuncteur, chiropracteur, pédicure, podologue, hypnothérapeute                                    |                                 |                |
|  |                    |                      | <b>Médicaments prescrits non remboursés par RO.....</b>  |                                 |                |
|  |                    |                      | <b>50€</b>   |                                 |                |
|  |                    |                      | Moyens de contraception, sevrage tabagique, autres vaccins   |                                 |                |
|  |                    |                      | <b>Confort</b>   |                                 |                |
|  |                    |                      | Loupe visuelle pour amblyopie.....   |                                 |                |
|  |                    |                      | <b>100€</b>  |                                 |                |
|  |                    |                      | Forfait hébergement thermal (si cure thermique remboursée par le régime obligatoire).....  |                                 |                |
|  |                    |                      | <b>100€</b>  |                                 |                |
| <b>Lunettes pour les adhérents de 18 ans et plus (remboursement limité à un équipement (1 monture et deux 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> |                    |                      | <b>TÉLÉCONSULTATION MÉDICALE 7J/7 - 24H/24 .... oui</b>  |                                 |                |
| Équipement simple.....   | 60%                | <b>60€ BR +200€</b>  | Consultation médicale à distance avec un médecin généraliste ou spécialiste inscrit au Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) : |                                 |                |
| (dont au maximum 140€ pour la monture)   |                    |                      | Accédez au service Médecin Direct  |                                 |                |
| Équipement complexe.....   | 60%                | <b>60€ BR +300€</b>  | - Proposition d'un diagnostic médical  |                                 |                |
| (dont au maximum 140€ pour la monture)   |                    |                      | - depuis votre espace adhérent sur eovi-mcd.fr   |                                 |                |
| Équipement très complexe.....  | 60%                | <b>60€ BR +300€</b>  | - depuis le site Internet www.medecindirect.fr   |                                 |                |
| (dont au maximum 140€ pour la monture)   |                    |                      | - par téléphone au 09 74 59 39 37 (appel non surtaxé)  |                                 |                |
|  |                    |                      | Service 100% confidentiel et sécurisé  |                                 |                |
| <b>Lentilles correctrices accordées ou refusées RO, crédit annuel par personne.....</b>  | 60%                | <b>100€ BR +120€</b> | <b>ATELIERS PRÉVENTION SANTÉ..... oui</b>  |                                 |                |
| <b>Opération de la vision (laser-myopie), forfait annuel par œil.....</b>  | -                  | <b>200€</b>          | Apprendre à préserver sa santé au quotidien  |                                 |                |
| <b>Prothèse oculaire.....</b>  | 60%                | <b>100€ BR</b>       | <b>FONDS SOCIAL Un accès aux soins pour tous..... oui</b>  |                                 |                |
| <b>Matériel pour amblyopie (achat, location).....</b>  | 60%                | <b>100€ BR</b>       | <b>ASSISTANCE VIE QUOTIDIENNE..... oui</b>   |                                 |                |

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES DE PRISE EN CHARGE DES PRESTATIONS EN FONCTION DES GARANTIES CHOISIES

Cette garantie répond aux exigences réglementaires des contrats dits «responsables» : les interdictions et obligations de prise en charge sont entièrement respectées

### OPTIQUE

On entend par « poste optique » toute fourniture d'optique médicale, ou intervention de chirurgie ou pose d'implants oculaires. L'équipement, l'intervention ou le traitement doit avoir fait l'objet d'une prescription médicale.

La prise en charge est limitée aux ordonnances de moins de 3 ans.

Le forfait lunettes et le forfait lentilles peuvent se cumuler.

Forfait lunette moins de 18 ans = frais d'acquisition engagés pour un équipement composé de 2 verres et 1 monture par période de prise en charge de 1 an.

Pour calculer le délai de 1 an ou de 2 ans il faut tenir compte de la date d'achat de l'équipement ou du premier élément de l'équipement si achat dissocié.

Forfait lunette 18 ans et plus = frais d'acquisition engagés pour un équipement composé de 2 verres et 1 monture par période de prise en charge de 2 ans. Cette période est ramenée à 1 an en cas de renouvellement justifié par une évolution de la vue.

Evolution de la vue : changement de correction par rapport au dernier équipement pris en charge par le RO sur présentation d'un justificatif de l'ophtalmologiste ou de l'opticien.

Pour calculer le délai de 1 an ou de 2 ans il faut tenir compte de la date d'achat de l'équipement ou du premier élément de l'équipement si achat dissocié.

**Équipement simple** : il est composé d'une monture et de deux verres simples.

**Équipement complexe** : il est composé d'une monture et de deux verres, deux verres complexes ou un verre simple et un verre complexe ou un verre simple et un verre très complexe.

**Équipement très complexe** : il est composé d'une monture et de deux verres, deux verres très complexes ou d'un verre complexe et d'un verre très complexe.

Le niveau entre verre simple, complexe et très complexe est déterminé selon le code LPP du verre relevant de la nomenclature de la Sécurité sociale, comme suit :

**Verre simple** code LPP : 2203240 - 2226412 - 2259966 - 2287916 - 2200393 - 2242457 - 2261874 - 2270413

**Verre complexe** code LPP : 2212976 - 2235776 - 2252668 - 2254868 - 2263459 - 2265330 - 2280660 - 2282793 - 2284527 - 2288519 - 2295896 - 2299523 - 2206800 - 2219381 - 2238941 - 2243304 - 2243540 - 2245036 - 2248320 - 2268385 - 2273854 - 2283953 - 2291088 - 2297441 - 2240671 - 2259245 - 2264045 - 2282221 - 2227038 - 2290396 - 2291183 - 2299180 - 2202452 - 2234239 - 2238792 - 2259660

**Verre très complexe** code LPP : 2202239 - 2245384 - 2252042 - 2295198

RO : Régime Obligatoire - BR : Base de Remboursement - Sont exclues de l'ensemble des garanties, toutes participations forfaitaires, franchises ou prestations exclues du champ des garanties des contrats responsables. Sont notamment exclues la participation forfaitaire légale de 1€, les franchises médicales (article L322-2 du code de la Sécurité sociale), et hors parcours de soins, la fraction des dépassements autorisés et le montant des dépassements prévu à l'article L 162-5 du code de la Sécurité sociale. Voir détail dans le règlement mutualiste. (1) limite de 90 jours par an sauf pour les séjours en centre agréé de rééducation fonctionnelle où la limite est portée à 180 jours. (2) limite de 90 jours par an.

(3) Forfait journalier illimité dans les établissements de santé. (4) frais d'accompagnant : montant par jour de médecine et chirurgie pour les personnes âgées de moins de 16 ans et de plus de 75 ans. Limite de 30 jours par an. (5) les visites avec déplacement non médicalement justifiées sont prises en charge dans la limite de 100% du tarif de convention. (6) si la garantie prévoit la prise en charge de la pharmacie à 100%, les médicaments à SMR faible (15%) sont couverts sauf renonciation formelle du souscripteur à ce remboursement.

Les prestations présentées sont limitées pour tous les risques aux frais réels et aux accords conventionnels départementaux et nationaux conclus avec les tiers par la mutuelle. Elles incluent les remboursements du régime obligatoire. Toute modification après la date de l'Assemblée générale de 2015 ne peut entraîner une participation supplémentaire de la mutuelle.

\*OPTAM (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée) et OPTAM-CO (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgiens et Obstétriciens).

\*\*Le Service Médical Rendu (SMR) d'un médicament détermine son taux de prise en charge par le RO et la couleur des vignettes supprimées en 2014 : SMR important (vignette blanche), SMR modéré (vignette bleue), SMR faible (vignette orange).

# Votre solution santé 545 342

## Tableau de garantie 2018

|  | Régime Obligatoire | RO + Mutuelle        |  | Régime Obligatoire                                    | RO + Mutuelle     |
|--|--------------------|----------------------|--|---|-------------------|
| <b>HOSPITALISATION</b>   |                    |                      | <b>5</b>   | <b>MEDECINE &amp; PHARMACIE</b>                       |                   |
| <b>TOUS FRAIS engagés au cours d'un séjour hospitalier</b>   |                    |                      |  | <b>3</b>  |                   |
| <b>Actes, soins, honoraires</b>  |                    |                      | <b>Consultations, visites (5)</b>  |   |                   |
| • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 80%-100%           | <b>250€ BR</b>       | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%   | <b>150€ BR</b>    |
| • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 80%-100%           | <b>200€ BR</b>       | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%   | <b>130€ BR</b>    |
| • Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   | -                  | <b>18€</b>           | <b>Actes techniques</b>  |   |                   |
|  |                    |                      | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%   | <b>150€ BR</b>    |
|  |                    |                      | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%   | <b>130€ BR</b>    |
| <b>Séjour</b>  |                    |                      | • Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   | -   | <b>18€</b>        |
| • Journée d'hospitalisation.....   | 80%-100%           | <b>100€ BR</b>       | <b>Pharmacie</b>   |   |                   |
| • Chambre particulière   |                    |                      | Médicament à SMR** faible (6).....   | 15%   | <b>100€ BR</b>    |
| - Médecine, Chirurgie, Obstétrique illimitée   | -                  | <b>60€/jour</b>      | Médicament à SMR** modéré.....   | 30%   | <b>100€ BR</b>    |
| - Soins de suite et de réadaptation (1)  | -                  | <b>30€/jour</b>      | Médicament à SMR** important.....  | 65%   | <b>100€ BR</b>    |
| - Maisons d'enfant à caractère sanitaire (2)   | -                  | <b>30€/jour</b>      |  |   |                   |
| • Forfait ambulatoire.....   | -                  | <b>20€</b>           | <b>SOINS COURANTS</b>  |   |                   |
| • Forfait journalier hospitalier (3).....  | -                  | <b>frais réels</b>   | <b>4</b>   |   |                   |
| • Frais d'accompagnant par jour de médecine & chirurgie (4).....   | -                  | <b>45€</b>           | Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   | -   | <b>18€</b>        |
| <b>Transports accordés RO.....</b>   | 65%-100%           | <b>100€ BR</b>       | <b>Analyses accordées RO.....</b>  | 60%   | <b>100€ BR</b>    |
| <b>DENTAIRE</b>  |                    |                      | <b>Radiologie, échographie accordées RO</b>  |   |                   |
| <b>4</b>   |                    |                      | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%-80%   | <b>150€ BR</b>    |
| <b>Soins dentaires remboursables RO.....</b>   | 70%                | <b>200€ BR</b>       | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%-80%   | <b>130€ BR</b>    |
| <b>Orthodontie</b>   |                    |                      | <b>Auxiliaires médicaux accordés RO.....</b>   | 60%   | <b>125€ BR</b>    |
| • Accordée RO.....   | 70%-100%           | <b>300€ BR</b>       | <b>Honoraires médicaux, de surveillance et soins thermaux accordés RO</b>  | 65%   | <b>100€ BR</b>    |
| • Refusée RO - Forfait semestriel.....   | -                  | <b>145,13€</b>       | <b>Audioprothèse accordée RO.....</b>  | 60%   | <b>100€ BR</b>    |
| <b>Implant, montant par implant, limité à 1 par an</b>   | -                  | <b>400€</b>          | Forfait annuel par personne et par oreille.....  | -   | <b>+450€</b>      |
| <b>Prothèses dentaires jusqu'à 1ère prémolaire remboursables RO.....</b>   | 70%                | <b>350€ BR</b>       | <b>Orthopédie, accessoires, appareillage accordés RO</b>   | 60% ou 100%   | <b>250€ BR</b>    |
| <b>Prothèses dentaires autres dents remboursables RO.....</b>  | 70%                | <b>250€ BR</b>       | <b>PRÉVENTION &amp; BIEN ÊTRE</b>  |   |                   |
| <b>Prothèses dentaires amovibles base 3 dents</b>  |                    |                      | <b>2</b>   |   |                   |
| • Remboursables RO.....  | 70%                | <b>325€ BR</b>       | <b>Actes de prévention (liste disponible auprès de la mutuelle)</b>  | 60%-70%   | <b>100€ BR</b>    |
| • Réfection hors nomenclature - forfait annuel.....  |                    | <b>100€</b>          | <b>CRÉDIT ANNUEL TOTAL POUR LES PRESTATIONS SUIVANTES : 100€</b>   |   |                   |
| <b>Autres prothèses dentaires</b>  | 70%                | <b>150€ BR</b>       | <b>Médecine non remboursée.....</b>  |   | <b>100€</b>       |
| <b>OPTIQUE</b>   |                    |                      | Fécondation in vitro (à partir de la 5ème), micro sclérose, parodontologie   |   |                   |
| <b>5</b>   |                    |                      | <b>Actes hors nomenclature limité à 3 séances par an</b>   |   | <b>25€/séance</b> |
| <b>Lunettes pour les adhérents de moins de 18 ans (remboursement limité à un équipement (1 monture et deux verres) par période d'un an)</b>  |                    |                      | Diététicien, homéopathe, ostéopathe, acupuncteur, chiropracteur, pédicure, podologue, hypnothérapeute                                    |   |                   |
| Équipement simple.....   | 60%                | <b>60€ BR +150€</b>  | <b>Médicaments prescrits non remboursés par RO.....</b>  |   | <b>50€</b>        |
| (dont au maximum 150€ pour la monture)   |                    |                      | Moyens de contraception, sevrage tabagique, autres vaccins   |   |                   |
| Équipement complexe.....   | 60%                | <b>60€ BR +390€</b>  | <b>Confort</b>   |   |                   |
| (dont au maximum 150€ pour la monture)   |                    |                      | Loupe visuelle pour amblyopie.....   |   | <b>100€</b>       |
| Équipement très complexe.....  | 60%                | <b>60€ BR +390€</b>  | Forfait hébergement thermal (si cure thermique remboursée par le régime obligatoire).....  |   | <b>100€</b>       |
| (dont au maximum 150€ pour la monture)   |                    |                      | <b>TÉLÉCONSULTATION MÉDICALE 7J/7 - 24H/24 .... oui</b>  |   |                   |
| <b>Lunettes pour les adhérents de 18 ans et plus (remboursement limité à un équipement (1 monture et deux 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> |                    |                      | Consultation médicale à distance avec un médecin généraliste ou spécialiste inscrit au Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) : | Accédez au service Médecin Direct                     |                   |
| Équipement simple.....   | 60%                | <b>60€ BR +290€</b>  | - Proposition d'un diagnostic médical  | - depuis votre espace adhérent sur eovi-mcd.fr        |                   |
| (dont au maximum 150€ pour la monture)   |                    |                      | - Délivrance d'une ordonnance électronique si nécessaire   | - depuis le site Internet www.medecindirect.fr        |                   |
| Équipement complexe.....   | 60%                | <b>60€ BR +390€</b>  |  | - par téléphone au 09 74 59 39 37 (appel non surtaxé) |                   |
| (dont au maximum 150€ pour la monture)   |                    |                      |  | Service 100% confidentiel et sécurisé                 |                   |
| Équipement très complexe.....  | 60%                | <b>60€ BR +390€</b>  |  |   |                   |
| (dont au maximum 150€ pour la monture)   |                    |                      | <b>ATELIERS PRÉVENTION SANTÉ..... oui</b>  |   |                   |
| <b>Lentilles correctrices accordées ou refusées RO, crédit annuel par personne.....</b>  | 60%                | <b>100€ BR +150€</b> | Apprendre à préserver sa santé au quotidien  |   |                   |
| <b>Opération de la vision (laser-myopie), forfait annuel par œil.....</b>  | -                  | <b>320€</b>          | <b>FONDS SOCIAL Un accès aux soins pour tous..... oui</b>  |   |                   |
| <b>Prothèse oculaire.....</b>  | 60%                | <b>100€ BR</b>       | <b>ASSISTANCE VIE QUOTIDIENNE..... oui</b>   |   |                   |
| <b>Matériel pour amblyopie (achat, location).....</b>  | 60%                | <b>100€ BR</b>       |  |   |                   |

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES DE PRISE EN CHARGE DES PRESTATIONS EN FONCTION DES GARANTIES CHOISIES

Cette garantie répond aux exigences réglementaires des contrats dits «responsables» : les interdictions et obligations de prise en charge sont entièrement respectées

### OPTIQUE

On entend par « poste optique » toute fourniture d'optique médicale, ou intervention de chirurgie ou pose d'implants oculaires. L'équipement, l'intervention ou le traitement doit avoir fait l'objet d'une prescription médicale.

La prise en charge est limitée aux ordonnances de moins de 3 ans.

Le forfait lunettes et le forfait lentilles peuvent se cumuler.

Forfait lunette moins de 18 ans = frais d'acquisition engagés pour un équipement composé de 2 verres et 1 monture par période de prise en charge de 1 an.

Pour calculer le délai de 1 an ou de 2 ans il faut tenir compte de la date d'achat de l'équipement ou du premier élément de l'équipement si achat dissocié.

Forfait lunette 18 ans et plus = frais d'acquisition engagés pour un équipement composé de 2 verres et 1 monture par période de prise en charge de 2 ans. Cette période est ramenée à 1 an en cas de renouvellement justifié par une évolution de la vue.

Evolution de la vue : changement de correction par rapport au dernier équipement pris en charge par le RO sur présentation d'un justificatif de l'ophtalmologiste ou de l'opticien.

Pour calculer le délai de 1 an ou de 2 ans il faut tenir compte de la date d'achat de l'équipement ou du premier élément de l'équipement si achat dissocié.

**Équipement simple** : il est composé d'une monture et de deux verres simples.

**Équipement complexe** : il est composé d'une monture et de deux verres, deux verres complexes ou un verre simple et un verre complexe ou un verre simple et un verre très complexe.

**Équipement très complexe** : il est composé d'une monture et de deux verres, deux verres très complexes ou d'un verre complexe et d'un verre très complexe.

Le niveau entre verre simple, complexe et très complexe est déterminé selon le code LPP du verre relevant de la nomenclature de la Sécurité sociale, comme suit :

**Verre simple** code LPP : 2203240 - 2226412 - 2259966 - 2287916 - 2200393 - 2242457 - 2261874 - 2270413

**Verre complexe** code LPP : 2212976 - 2235776 - 2252668 - 2254868 - 2263459 - 2265330 - 2280660 - 2282793 - 2284527 - 2288519 - 2295896 - 2299523 - 2206800 - 2219381 - 2238941 - 2243304 - 2243540 - 2245036 - 2248320 - 2268385 - 2273854 - 2283953 - 2291088 - 2297441 - 2240671 - 2259245 - 2264045 - 2282221 - 2227038 - 2290396 - 2291183 - 2299180 - 2202452 - 2234239 - 2238792 - 2259660

**Verre très complexe** code LPP : 2202239 - 2245384 - 2252042 - 2295198

RO : Régime Obligatoire - BR : Base de Remboursement - Sont exclues de l'ensemble des garanties, toutes participations forfaitaires, franchises ou prestations exclues du champ des garanties des contrats responsables. Sont notamment exclues la participation forfaitaire légale de 1€, les franchises médicales (article L322-2 du code de la Sécurité sociale), et hors parcours de soins, la fraction des dépassements autorisés et le montant des dépassements prévu à l'article L 162-5 du code de la Sécurité sociale. Voir détail dans le règlement mutualiste. (1) limite de 90 jours par an sauf pour les séjours en centre agréé de rééducation fonctionnelle où la limite est portée à 180 jours. (2) limite de 90 jours par an.

(3) Forfait journalier illimité dans les établissements de santé. (4) frais d'accompagnant : montant par jour de médecine et chirurgie pour les personnes âgées de moins de 16 ans et de plus de 75 ans. Limite de 30 jours par an. (5) les visites avec déplacement non médicalement justifiées sont prises en charge dans la limite de 100% du tarif de convention. (6) si la garantie prévoit la prise en charge de la pharmacie à 100%, les médicaments à SMR faible (15%) sont couverts sauf renonciation formelle du souscripteur à ce remboursement. Les prestations présentées sont limitées pour tous les risques aux frais réels et aux accords conventionnels départementaux et nationaux conclus avec les tiers par la mutuelle.

Elles incluent les remboursements du régime obligatoire. Toute modification après la date de l'Assemblée générale de 2015 ne peut entraîner une participation supplémentaire de la mutuelle.

\*OPTAM (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée) et OPTAM-CO (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgiens et Obstétriciens).

\*\*Le Service Médical Rendu (SMR) d'un médicament détermine son taux de prise en charge par le RO et la couleur des vignettes supprimées en 2014 : SMR important (vignette blanche), SMR modéré (vignette bleue), SMR faible (vignette orange).

# Votre solution santé 655 452

## Tableau de garantie 2018

|  | Régime Obligatoire | RO + Mutuelle      |  | Régime Obligatoire | RO + Mutuelle  |
|--|--------------------|--------------------|--|--------------------|----------------|
| <b>HOSPITALISATION</b>   |                    | <b>6</b>           | <b>MEDECINE &amp; PHARMACIE</b>  |                    |                |
| <b>TOUS FRAIS engagés au cours d'un séjour hospitalier</b>       |                    |                    | <b>4</b>   |                    |                |
| <b>Actes, soins, honoraires</b>                                  |                    |                    | <b>Consultations, visites (5)</b>  |                    |                |
| • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*                         | 80%-100%           | <b>300€ BR</b>     | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%                | <b>200€ BR</b> |
| • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*                     | 80%-100%           | <b>200€ BR</b>     | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%                | <b>180€ BR</b> |
| • Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€       | -                  | <b>18€</b>         | <b>Actes techniques</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%                | <b>200€ BR</b> |
|  |                    |                    | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   | 70%                | <b>180€ BR</b> |
|  |                    |                    | • Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   |                    |                |
|  |                    |                    |  |                    | <b>18€</b>     |
| <b>Séjour</b>  |                    |                    | <b>Pharmacie</b>   |                    |                |
| • Journée d'hospitalisation.....                                 | 80%-100%           | <b>100€ BR</b>     | Médicament à SMR** faible (6).....   | 15%                | <b>100€ BR</b> |
| • Chambre particulière   | -                  | <b>80€/jour</b>    | Médicament à SMR** modéré.....   | 30%                | <b>100€ BR</b> |
| - Médecine, Chirurgie, Obstétrique illimitée                     | -                  | <b>30€/jour</b>    | Médicament à SMR** important.....  | 65%                | <b>100€ BR</b> |
| - Soins de suite et de réadaptation (1)                          | -                  | <b>60€/jour</b>    |  |                    |                |
| - Maisons d'enfant à caractère sanitaire (2)                     | -                  | <b>20€</b>         | <b>SOINS COURANTS</b>  |                    |                |
| • Forfait ambulatoire.....                                       | -                  | <b>frais réels</b> | <b>5</b>   |                    |                |
| • Forfait journalier hospitalier (3).....                        | -                  | <b>50€</b>         | Forfait de 18€ pour les actes supérieurs ou égaux à 120€   |                    |                |
| • Frais d'accompagnant par jour de médecine & chirurgie (4)..... | -                  |                    |  |                    | <b>18€</b>     |
|  |                    |                    | <b>Analyses accordées RO.....</b>  |                    |                |
|  |                    |                    |  | 60%                | <b>100€ BR</b> |
| <b>Transports accordés RO.....</b>                               | 65%-100%           | <b>100€ BR</b>     | <b>Radiologie, échographie accordées RO</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | • Médecins signataires OPTAM / OPTAM-CO*   |                    |                |
|  |                    |                    |  | 70%-80%            | <b>175€ BR</b> |
|  |                    |                    | • Médecins non signataires OPTAM / OPTAM-CO*   |                    |                |
|  |                    |                    |  | 70%-80%            | <b>155€ BR</b> |
|  |                    |                    | <b>Auxiliaires médicaux accordés RO.....</b>   |                    |                |
|  |                    |                    |  | 60%                | <b>150€ BR</b> |
|  |                    |                    | <b>Honoraires médicaux, de surveillance et soins thermaux accordés RO</b>  |                    |                |
|  |                    |                    |  | 65%                | <b>100€ BR</b> |
|  |                    |                    | <b>Audioprothèse accordée RO.....</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | Forfait annuel par personne et par oreille.....  |                    |                |
|  |                    |                    |  | 60%                | <b>100€ BR</b> |
|  |                    |                    |  | -                  | <b>+450€</b>   |
|  |                    |                    | <b>Orthopédie, accessoires, appareillage accordés RO</b>   |                    |                |
|  |                    |                    |  | 60% ou 100%        | <b>250€ BR</b> |
|  |                    |                    | <b>PRÉVENTION &amp; BIEN ÊTRE</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>2</b>   |                    |                |
|  |                    |                    | <b>Actes de prévention (liste disponible auprès de la mutuelle)</b>  |                    |                |
|  |                    |                    |  | 60%-70%            | <b>100€ BR</b> |
|  |                    |                    | <b>CRÉDIT ANNUEL TOTAL POUR LES PRESTATIONS SUIVANTES : 100€</b>   |                    |                |
|  |                    |                    | <b>Médecine non remboursée.....</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | Fécondation in vitro (à partir de la 5ème), micro sclérose, parodontologie.....  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>25€/séance</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>Actes hors nomenclature limité à 3 séances par an</b>   |                    |                |
|  |                    |                    | Diététicien, homéopathe, ostéopathe, acupuncteur, chiropracteur, pédicure, podologue, hypnothérapeute.....                               |                    |                |
|  |                    |                    | <b>Médicaments prescrits non remboursés par RO.....</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | Moyens de contraception, sevrage tabagique, autres vaccins.....  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>50€</b>   |                    |                |
|  |                    |                    | <b>Confort</b>   |                    |                |
|  |                    |                    | Loupe visuelle pour amblyopie.....   |                    |                |
|  |                    |                    | <b>100€</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | Forfait hébergement thermal (si cure thermique remboursée par le régime obligatoire).....  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>100€</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>TÉLÉCONSULTATION MÉDICALE 7J/7 - 24H/24 .... oui</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | Consultation médicale à distance avec un médecin généraliste ou spécialiste inscrit au Conseil National de l'Ordre des Médecins (CNOM) : |                    |                |
|  |                    |                    | - Proposition d'un diagnostic médical  |                    |                |
|  |                    |                    | - Délivrance d'une ordonnance électronique si nécessaire   |                    |                |
|  |                    |                    | Accédez au service Médecin Direct  |                    |                |
|  |                    |                    | - depuis votre espace adhérent sur eovi-mcd.fr   |                    |                |
|  |                    |                    | - depuis le site Internet www.medecindirect.fr   |                    |                |
|  |                    |                    | - par téléphone au 09 74 59 39 37 (appel non surtaxé)  |                    |                |
|  |                    |                    | Service 100% confidentiel et sécurisé  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>ATELIERS PRÉVENTION SANTÉ..... oui</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | Apprendre à préserver sa santé au quotidien  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>FONDS SOCIAL Un accès aux soins pour tous..... oui</b>  |                    |                |
|  |                    |                    | <b>ASSISTANCE VIE QUOTIDIENNE ..... oui</b>  |                    |                |

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES DE PRISE EN CHARGE DES PRESTATIONS EN FONCTION DES GARANTIES CHOISIES

Cette garantie répond aux exigences réglementaires des contrats dits «responsables» : les interdictions et obligations de prise en charge sont entièrement respectées

### OPTIQUE

On entend par « poste optique » toute fourniture d'optique médicale, ou intervention de chirurgie ou pose d'implants oculaires. L'équipement, l'intervention ou le traitement doit avoir fait l'objet d'une prescription médicale.

La prise en charge est limitée aux ordonnances de moins de 3 ans.

Le forfait lunettes et le forfait lentilles peuvent se cumuler.

Forfait lunette moins de 18 ans = frais d'acquisition engagés pour un équipement composé de 2 verres et 1 monture par période de prise en charge de 1 an.

Pour calculer le délai de 1 an ou de 2 ans il faut tenir compte de la date d'achat de l'équipement ou du premier élément de l'équipement si achat dissocié.

Forfait lunette 18 ans et plus = frais d'acquisition engagés pour un équipement composé de 2 verres et 1 monture par période de prise en charge de 2 ans. Cette période est ramenée à 1 an en cas de renouvellement justifié par une évolution de la vue.

Evolution de la vue : changement de correction par rapport au dernier équipement pris en charge par le RO sur présentation d'un justificatif de l'ophtalmologiste ou de l'opticien.

Pour calculer le délai de 1 an ou de 2 ans il faut tenir compte de la date d'achat de l'équipement ou du premier élément de l'équipement si achat dissocié.

**Équipement simple** : il est composé d'une monture et de deux verres simples.

**Équipement complexe** : il est composé d'une monture et de deux verres, deux verres complexes ou un verre simple et un verre complexe ou un verre simple et un verre très complexe.

**Équipement très complexe** : il est composé d'une monture et de deux verres, deux verres très complexes ou d'un verre complexe et d'un verre très complexe.

Le niveau entre verre simple, complexe et très complexe est déterminé selon le code LPP du verre relevant de la nomenclature de la Sécurité sociale, comme suit :

**Verre simple** code LPP : 2203240 - 2226412 - 2259966 - 2287916 - 2200393 - 2242457 - 2261874 - 2270413

**Verre complexe** code LPP : 2212976 - 2235776 - 2252668 - 2254868 - 2263459 - 2265330 - 2280660 - 2282793 - 2284527 - 2288519 - 2295896 - 2299523 - 2206800 - 2219381 - 2238941 - 2243304 - 2243540 - 2245036 - 2248320 - 2268385 - 2273854 - 2283953 - 2291088 - 2297441 - 2240671 - 2259245 - 2264045 - 2282221 - 2227038 - 2290396 - 2291183 - 2299180 - 2202452 - 2234239 - 2238792 - 2259660

**Verre très complexe** code LPP : 2202239 - 2245384 - 2252042 - 2295198

RO : Régime Obligatoire - BR : Base de Remboursement - Sont exclues de l'ensemble des garanties, toutes participations forfaitaires, franchises ou prestations exclues du champ des garanties des contrats responsables. Sont notamment exclues la participation forfaitaire légale de 1€, les franchises médicales (article L322-2 du code de la Sécurité sociale), et hors parcours de soins, la fraction des dépassements autorisés et le montant des dépassements prévu à l'article L 162-5 du code de la Sécurité sociale. Voir détail dans le règlement mutualiste. (1) limite de 90 jours par an sauf pour les séjours en centre agréé de rééducation fonctionnelle où la limite est portée à 180 jours. (2) limite de 90 jours par an.

(3) Forfait journalier illimité dans les établissements de santé. (4) frais d'accompagnant : montant par jour de médecine et chirurgie pour les personnes âgées de moins de 16 ans et de plus de 75 ans. Limite de 30 jours par an. (5) les visites avec déplacement non médicalement justifiées sont prises en charge dans la limite de 100% du tarif de convention. (6) si la garantie prévoit la prise en charge de la pharmacie à 100%, les médicaments à SMR faible (15%) sont couverts sauf renonciation formelle du souscripteur à ce remboursement. Les prestations présentées sont limitées pour tous les risques aux frais réels et aux accords conventionnels départementaux et nationaux conclus avec les tiers par la mutuelle.

Elles incluent les remboursements du régime obligatoire. Toute modification après la date de l'Assemblée générale de 2015 ne peut entraîner une participation supplémentaire de la mutuelle.

\*OPTAM (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée) et OPTAM-CO (Option Pratique Tarifaire Maîtrisée Chirurgiens et Obstétriciens).

\*\*Le Service Médical Rendu (SMR) d'un médicament détermine son taux de prise en charge par le RO et la couleur des vignettes supprimées en 2014 : SMR important (vignette blanche), SMR modéré (vignette bleue), SMR faible (vignette orange).

# SERVICES





# BIEN ACCOMPAGNÉ(E)

## > ASSISTANCE SANTÉ AU QUOTIDIEN

L'assistance vie quotidienne est un service qui complète les garanties frais de santé de vos salariés.

| EN CAS D'HOSPITALISATION EN AMBULATOIRE OU SUPÉRIEURE À 24H   | EN CAS DE TRAITEMENT ANTICANCÉREUX DE CHIMIOTHÉRAPIE OU RADIOTHÉRAPIE  | ACCOMPAGNEMENT DES AIDANTS ET DES AIDÉS  |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Aide à domicile,</li><li>▶ Prise en charge d'un dispositif de téléassistance (3 mois d'abonnement),</li><li>▶ Garde ou transfert des enfants ou des dépendants vivants au domicile de l'adhérent,</li><li>▶ Garde des animaux familiers,</li><li>▶ Prestations de bien-être, coiffure, pédicure à domicile.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Mise à disposition, dans les 15 jours, d'une aide à domicile à raison de 2 x 2H, après chaque séance de chimiothérapie ou radiothérapie.</li></ul>   | <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Bilan psycho-social de la situation,</li><li>▶ Formation des aidants,</li><li>▶ Soutien psychologique à tout moment,</li><li>▶ Assistance en cas de situation de crise,</li><li>▶ Aide au répit de l'aidant.</li></ul>   |
| EN CAS DE DÉCÈS   | INFORMATIONS ET ORIENTATION  | CONSEILS ET INFORMATIONS MÉDICALES   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Enregistrement et respect des volontés,</li><li>▶ Conseil devis obsèques,</li><li>▶ Aide à domicile,</li><li>▶ Aide à l'organisation des obsèques,</li><li>▶ Service d'accompagnement et d'écoute.</li></ul>  | <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Services à la personne,</li><li>▶ Service d'informations réglementaires (logement, justice, vie professionnelle, fiscalité, famille,...) et pratiques (consommation, vacances, formalités,...),</li><li>▶ Soutien psychologique et social (difficultés professionnelles, aléas de santé, aide au budget, à la parentalité, au départ à la retraite,...).</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>▶ Informations générales (grossesse, puériculture, sport, nutrition, vaccinations, santé en voyages,...),</li><li>▶ Informations liées à la santé au travail (maladies professionnelles, risques psychosociaux, troubles musculosquelettiques,...),</li><li>▶ Informations médicales destinées aux jeunes majeurs ou parents d'enfants mineurs (contraception, MST, hygiène de vie,...).</li></ul> |

## > ACCUEIL TÉLÉPHONIQUE ACCESSIBLE AUX SOURDS ET MALENTENDANTS

Eovi Mcd mutuelle, en partenariat avec la société Sourdline, met à disposition un accueil téléphonique accessible aux personnes sourdes et malentendantes.

**Depuis le site internet [eovi-mcd.fr](http://eovi-mcd.fr), les adhérents peuvent contacter Sourdline**, par le canal de leur choix : en visioconférence ou par le tchat (messagerie instantanée). Ce service est disponible du lundi au vendredi de 9h à 18h.

En cliquant sur le bouton de leur choix, ils sont mis en relation avec un interprète qui contactera, via une ligne dédiée, le centre de relation client. Une fois, la conversation à trois établie, cet interprète sera l'interface entre l'adhérent et le conseiller relation client, pour répondre au mieux aux différentes demandes.





# BIEN ACCOMPAGNÉ(E)

## > ESPACE EN LIGNE

### ESPACE ENTREPRISE

Gagnez du temps en suivant en ligne vos contrats santé entreprise et simplifiez ainsi vos démarches de gestion :

- ▶ Transferts, ajouts et radiations des salariés et leurs bénéficiaires,
- ▶ Accès aux informations relatives à votre contrat,
- ▶ Mise à disposition de vos bordereaux de cotisation,
- ▶ Suivi de l'état de vos demandes,
- ▶ Gestion des différents établissements et groupes d'assurés avec un seul compte.gratuitement à leur espace adhérent via l'application Eovi Mcd mutuelle ou via le site internet eovi-mcd.fr



### ESPACE SALARIÉ

Vos salariés peuvent entre autres :

- ▶ Accéder à leurs remboursements,
- ▶ Gérer leur contrat,
- ▶ S'inscrire à un atelier santé,
- ▶ Envoyer une demande de remboursement,
- ▶ Consulter tous les services offerts.

Il leur suffit de se connecter gratuitement à leur espace adhérent via l'application Eovi Mcd mutuelle ou via le site internet eovi-mcd.fr

## > UNE APPLI MOBILE QUI FACILITE LA GESTION DE VOTRE COMPTE ADHÉRENT

**ENTIÈREMENT GRATUITE ET SÉCURISÉE,  
ELLE VOUS ACCOMPAGNE AU QUOTIDIEN  
DANS VOS DÉMARCHES SANTÉ :**

- ▶ Consultez vos remboursements en temps réel ;
- ▶ Contactez un conseiller ou vos professionnels de santé ;
- ▶ Demandez une prestation d'assistance ;
- ▶ Gérez votre compte ou vos rendez-vous.





# BIEN SOIGNÉ(E)

## > TÉLÉCONSULTATION

Grâce à son partenariat avec MédecinDirect, Eovi Mcd mutuelle vous propose la téléconsultation. **L'ACCÈS À UN MÉDECIN PARTOUT, À TOUT INSTANT.** Au travail, à la maison ou en voyage, si vous avez une question médicale, contactez en toute sécurité et toute confidentialité un médecin généraliste ou spécialiste (pédiatre, dermatologue, psychologue...) depuis, votre ordinateur ou via **l'application mobile MédecinDirect.**

### LES AVANTAGES DU SERVICE :



**100 % confidentiel et sécurisé.**



**Des médecins inscrits au CNOM**  
(Conseil national de l'ordre des médecins).



**Accessible 24H/24 - 7J/7.**



**Partout, où que vous soyez.**

Ce service est offert à tous nos adhérents en complémentaires santé\*.

\* Voir conditions et limitations en agence

## > FONDS D'ACTION SOCIALE

**Eovi Mcd mutuelle met l'action sociale au cœur de ses priorités et apporte à tout adhérent un soutien actif et adapté.**

Chaque année, l'assemblée générale d'Eovi Mcd mutuelle vote le montant des dotations destinées à alimenter le fonds d'action sociale nécessaire au financement des aides et secours exceptionnels.

Ces aides sont versées au cas par cas et sous certaines conditions dans les situations suivantes :

- ▶ un reste à charge important sur des prestations sanitaires et sociales ;
- ▶ les dépenses liées à une situation de handicap.



### LES BÉNÉFICIAIRES DU FONDS SOCIAL : UNE AIDE AUX PRESTATIONS POUR LES PLUS DÉFAVORISÉS

**Le Fonds social permet de soutenir les personnes les plus défavorisées ou les personnes devant faire face à de lourdes dépenses de santé restant à leur charge, par l'attribution d'une aide exceptionnelle sur des frais insuffisamment ou non remboursés par les caisses de régime obligatoire.**

Des commissions territoriales, composées d'élus locaux représentant les adhérents, se réunissent et examinent chaque dossier anonymement.

Les bénéficiaires du Fonds d'action sociale sont les adhérents et leurs ayants droit à jour de leurs cotisations.



La politique d'action sociale et solidaire menée par Eovi Mcd mutuelle permet, dans un esprit d'entraide et de solidarité, de faciliter l'accès aux soins pour les adhérents en difficulté.



## > RÉSEAU KALIVIA

Pour que nos adhérents puissent bénéficier de prestations d'optique et d'audio de qualité à un coût limité; nous avons mis en place des accords avec les professionnels de santé du réseau Kalivia. En tant que partenaires, les professionnels du réseau s'engagent à respecter des critères de qualité et de tarifs. Les adhérents peuvent ainsi s'équiper en limitant leur reste à charge.

## QUELS SONT LES AVANTAGES DU RÉSEAU KALIVIA ?

|  OPTIQUE   |             |              |                                     |  AUDIOPROTHÈSE   |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
|---|-------------|--------------|-------------------------------------|--|-------------|--------------|-------------------------------------|----------------|----------|----------|----------|--------------------------|----------|----------|----------|--------------------------|----------|----------|----------|--|--|--|--|--|-------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|---------|-------|------------------------------------|---------|---------|-------|-----------------------------------|---------|---------|-------|--|---------|---------|-------|
| <b>DES TARIFS NÉGOCIÉS DE 15 À 45 % INFÉRIEURS AU MARCHÉ</b>  |             |              |                                     |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Économie moyenne de 15 % sur les montures et de 25 à 45 % sur les verres*.</li> <li>▶ Offre d'accessibilité dédiée aux budgets serrés : "offre Malin" pour un équipement de qualité à un tarif maîtrisé pouvant aller jusqu'au remboursement total.</li> </ul>   |             |              |                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Économie moyenne de l'ordre de 500 à 600 € pour un double appareillage.</li> <li>▶ Offre d'accessibilité dédiée aux budgets serrés : "offre Prim'Audio®" pour une prothèse auditive de qualité à moins de 700 €.</li> </ul> |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| <p><b>EXEMPLES DE PRIX DE VENTE POUR 1 MONTURE ET 2 VERRES :</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Prix marché</th> <th>Prix KALIVIA</th> <th>Avec KALIVIA, j'économise jusqu'à :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Jeune presbyte</td> <td>942,00 €</td> <td>687,50 €</td> <td>254,50 €</td> </tr> <tr> <td>Adulte très forte myopie</td> <td>440,00 €</td> <td>289,50 €</td> <td>150,50 €</td> </tr> <tr> <td>Adolescent faible myopie</td> <td>388,00 €</td> <td>255,50 €</td> <td>132,50 €</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Presbytie - correction -2,5(+2,00) add+2,00 : verres progressifs organiques d'une grande marque, durcis, 1,67, antireflet<br/>Myopie forte - correction -6,5 : verres unifocaux organiques d'une grande marque, durcis, 1,67, antireflet<br/>Myopie faible - correction -1,00 : verres unifocaux organiques d'une grande marque, durcis, 1,67, antireflet<br/>Tous ces exemples sont présentés avec une monture percée à 150,00 € (prix de marché), soit 127,50€ dans le réseau Kalivia (-15 %).</small></p> <p><small>*par rapport aux prix moyens constatés sur le marché en référence à la base de données nationale Expertéo©.</small></p> |             |              |                                     |  | Prix marché | Prix KALIVIA | Avec KALIVIA, j'économise jusqu'à : | Jeune presbyte | 942,00 € | 687,50 € | 254,50 € | Adulte très forte myopie | 440,00 € | 289,50 € | 150,50 € | Adolescent faible myopie | 388,00 € | 255,50 € | 132,50 € | <p><b>EXEMPLES DE PRIX DE VENTE POUR 2 PROTHÈSES AUDITIVES</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Prix marché</th> <th>Prix KALIVIA</th> <th>Avec KALIVIA, j'économise jusqu'à :</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Gamme 2 :</b><br/>entrée de gamme</td> <td>2 810 €</td> <td>2 304 €</td> <td>506 €</td> </tr> <tr> <td><b>Gamme 3 :</b><br/>moyen de gamme</td> <td>3 013 €</td> <td>2 599 €</td> <td>414 €</td> </tr> <tr> <td><b>Gamme 4 :</b><br/>haut de gamme</td> <td>3 474 €</td> <td>3 051 €</td> <td>423 €</td> </tr> <tr> <td><b>Gamme 5 :</b><br/>très haut de gamme</td> <td>4 270 €</td> <td>3 713 €</td> <td>557 €</td> </tr> </tbody> </table> <p><small>Gamme 2 : appareil avec au moins 3 canaux et un anti larsen<br/>Gamme 3 : appareil avec au moins 4 canaux, un anti larsen et au moins 2 programmes<br/>Gamme 4 : appareil avec au moins 8 canaux, un anti larsen et au moins 3 programmes<br/>Gamme 5 : appareil avec au moins 16 canaux, un anti larsen, au moins 3 programmes et au moins 2 options<br/>Tous ces exemples sont présentés avec une garantie "panne" de 4 ans.</small></p> |  |  |  |  | Prix marché | Prix KALIVIA | Avec KALIVIA, j'économise jusqu'à : | <b>Gamme 2 :</b><br>entrée de gamme | 2 810 € | 2 304 € | 506 € | <b>Gamme 3 :</b><br>moyen de gamme | 3 013 € | 2 599 € | 414 € | <b>Gamme 4 :</b><br>haut de gamme | 3 474 € | 3 051 € | 423 € | <b>Gamme 5 :</b><br>très haut de gamme | 4 270 € | 3 713 € | 557 € |
|   | Prix marché | Prix KALIVIA | Avec KALIVIA, j'économise jusqu'à : |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| Jeune presbyte  | 942,00 €    | 687,50 €     | 254,50 €                            |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| Adulte très forte myopie  | 440,00 €    | 289,50 €     | 150,50 €                            |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| Adolescent faible myopie  | 388,00 €    | 255,50 €     | 132,50 €                            |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
|   | Prix marché | Prix KALIVIA | Avec KALIVIA, j'économise jusqu'à : |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| <b>Gamme 2 :</b><br>entrée de gamme   | 2 810 €     | 2 304 €      | 506 €                               |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| <b>Gamme 3 :</b><br>moyen de gamme  | 3 013 €     | 2 599 €      | 414 €                               |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| <b>Gamme 4 :</b><br>haut de gamme   | 3 474 €     | 3 051 €      | 423 €                               |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |
| <b>Gamme 5 :</b><br>très haut de gamme  | 4 270 €     | 3 713 €      | 557 €                               |  |             |              |                                     |                |          |          |          |                          |          |          |          |                          |          |          |          |  |  |  |  |  |             |              |                                     |                                     |         |         |       |                                    |         |         |       |                                   |         |         |       |  |         |         |       |



**Le logo Kalivia est également apposé sur les vitrines des partenaires pour mieux informer les adhérents.** Une fois chez l'opticien ou l'audioprothésiste partenaire, en tant qu'adhérent, vous devrez tout simplement présenter votre carte de tiers payant et demander le tiers payant pour bénéficier des avantages du réseau Kalivia. En cas de refus du professionnel de santé de pratiquer le tiers payant, contactez notre centre d'appels avant tout achat.



# BIEN SOIGNÉ(E)

## > TIERS PAYANT : PAS D'AVANCE DE FRAIS

En présentant leur carte tiers payant aux professionnels concernés, vos salariés seront dispensés de l'avance de frais de santé auprès de nombreux professionnels ou établissements : pharmacies, laboratoires d'analyse, centres de santé, radiologues...

## > REMBOURSEMENTS SIMPLIFIÉS ET RAPIDES

Les remboursements sous 48h sont automatisés avec le Régime obligatoire.

## > RÉSEAUX DE SOINS ET D'ACCOMPAGNEMENT MUTUALISTES

Eovi Mcd mutuelle contribue au développement d'un réseau d'établissements de santé et de soins : pharmacies, centres dentaires, d'optique, d'audioprothèse et d'orthopédie, cliniques, maternités, service d'hospitalisation à domicile, centres de soins infirmiers, résidences pour personnes âgées, services à domicile, services à la petite enfance, résidences pour étudiants... Les services proposés répondent aux besoins sanitaires et de bien-être liés à la santé, de la naissance à la fin de la vie.





# BIEN VIVRE

## > PRÉVENTION PROMOTION DE LA SANTÉ

Eovi Mcd mutuelle est engagée de longue date dans une démarche de prévention et promotion de la santé pour permettre à chacun d'agir au quotidien de sa santé en proposant des actions de sensibilisation traitant de problématiques concrètes touchant à la santé de la personne.

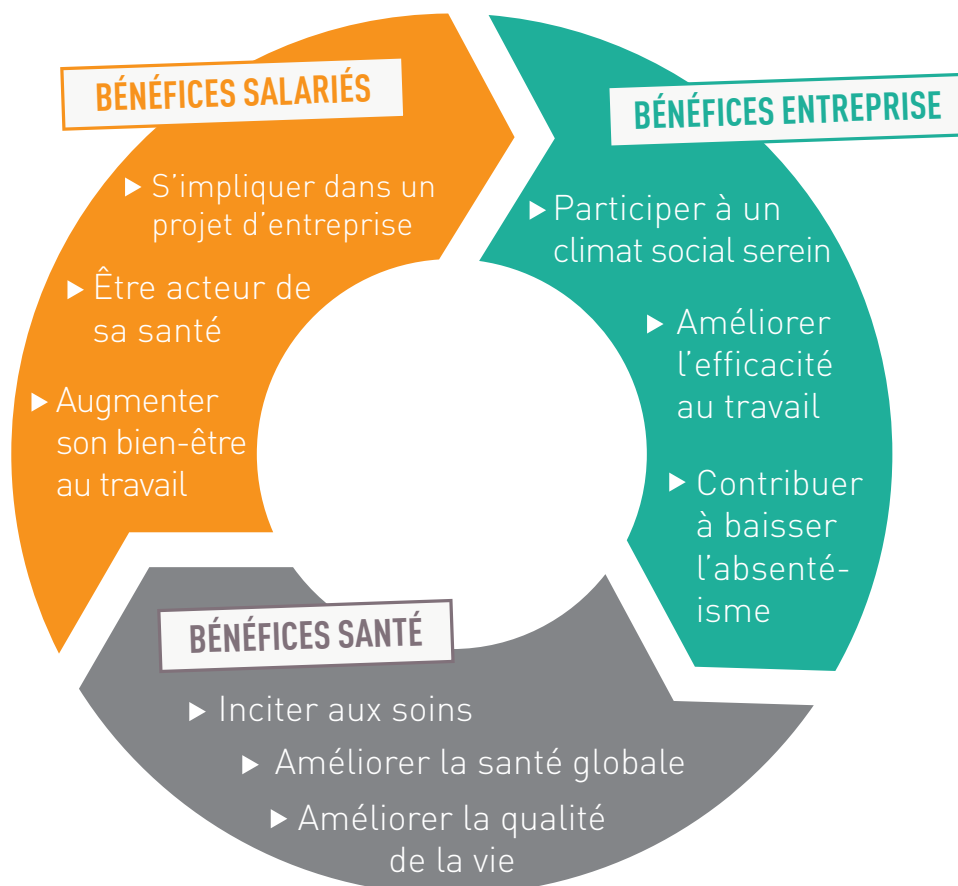
De plus en plus de chefs d'entreprises ou partenaires sociaux ont compris que la santé des salariés est aussi la santé de l'entreprise et que le bien-être au travail relève de leur responsabilité sociale.



### LA PRÉVENTION ET LA PROMOTION DE LA SANTÉ EN ENTREPRISE SONT :

- ▶ une démarche qui concerne tous les salariés et qui permet à chacun d'être acteur de sa propre santé.
- ▶ une approche positive de la santé qu'elle soit physique, mentale ou sociale grâce à des outils simples, spécifiques et accessibles à tous.

## DES BÉNÉFICES "BIEN-ÊTRE" POUR TOUS





# BIEN VIVRE

Eovi Mcd mutuelle propose donc, gratuitement, de mettre en place pour votre entreprise des actions parmi les thèmes de santé et bien-être au travail, quel que soit votre domaine d'activité et le profil de vos salariés. Ces actions de sensibilisation sont assurées par des professionnels.

Votre conseiller Eovi Mcd mutuelle et notre service Prévention et Promotion de la Santé satisferont votre demande et s'adapteront aux réalités de votre entreprise.

## LES THÉMATIQUES PROPOSÉES

|   |   |   |
|---|---|---|
|  <b>NUTRITION ET ACTIVITÉ PHYSIQUE</b>  |  <b>SOMMEIL ET RYTHME DE VIE</b>   |  <b>AUDITION</b>                                       |
| Sensibiliser vos salariés à l'importance d'avoir une alimentation variée et équilibrée associée à une activité physique régulière afin de prendre soin de sa santé. | Sensibiliser vos salariés à l'importance du sommeil, donner des conseils pour associer rythme de travail et sommeil réparateur et limiter la somnolence.        | Sensibiliser vos salariés à l'importance de préserver son capital auditif.  |
|  <b>GESTES ET POSTURES</b>  |  <b>SANTÉ DU CŒUR ET DIABÈTE</b>   |  <b>ADDICTIONS</b>                                   |
| Sensibiliser vos salariés à l'importance d'adopter les bons gestes pour prévenir l'apparition de troubles musculo-squelettiques.                                    | Informers vos salariés sur l'importance de protéger son cœur pour réduire les risques cardiovasculaires et sensibiliser sur les complications liées au diabète. | Sensibiliser vos salariés sur les effets du tabac, la dépendance au tabac, les possibilités d'accompagnement et les bénéfices de l'arrêt. |

## CES THÉMATIQUES PEUVENT ÊTRE ABORDÉES SELON DES FORMES DIFFÉRENTES :



**Information** : manière simple de sensibiliser les salariés de votre entreprise sur l'importance de prendre soin de leur santé (action individuelle). Voie informatique, livres, information, affiches.



**Exposition** : manière pertinente de toucher des personnes qui n'auraient pas forcément fait la démarche de s'informer sur le sujet (action collective). Stand, expositions.



**Détection de risques de santé** : technique rapide qui permet de se rassurer et d'intervenir à temps (action individuelle). Durée : 15 mn par personne.



**Atelier** : mise en pratique en petits groupes, permettant de fournir aux personnes intéressées des conseils personnalisés (action collective). Durée : 1h30 pour 10 à 15 personnes.



**Conférence** : manière efficace d'approfondir une thématique de santé en répondant aux interrogations des salariés sur le sujet (action collective). Durée : 2h à partir de 20 personnes.



# BIEN VIVRE

## > PARTENAIRE VACANCES



10 % de réduction minimum et 15 % sur les destinations et dates bonus\*.

| SUR LA PARTIE SÉJOUR   | SUR LES FRAIS ANNEXES  | DES OFFRES ET VENTES PRIVÉES EXCLUSIVES ADHÉRENTS ALLANT JUSQU'À 37 % DE RÉDUCTION   |
|--|--|--|
| <p>Sont concernées toutes les destinations, y compris les partenaires et Ste Maxime.</p> <p><b>La réduction s'applique sur tous les tarifs</b> catalogues (y compris "petit budget" pour grandes vacances) et <b>les promotions</b> (ventes 1<sup>ères</sup> minutes, promotions de fond, top chrono, ventes flash).</p> <p><b>Cette réduction est cumulable avec les offres</b> du chéquier club Avantages (dans la limite des conditions du chéquier club avantages, lui-même non cumulable avec les offres 1<sup>ères</sup> minutes, ventes flash, top chrono, calendrier privilège).</p> | <p>La réduction est fixe à 10 % quelles que soient la saison et la destination :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Séjours thématiques tout compris et supplément des thèmes,</li> <li>▶ Thalasso / forfait ski / location matériel,</li> <li>▶ Ménage,</li> <li>▶ TV,</li> <li>▶ Repas supplémentaires et divers achetés en même temps que la réservation,</li> <li>▶ Animaux,</li> <li>▶ Change linge de toilette.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ <b>Vos frais de dossier offerts</b><br/>25 € d'économie / dossier</li> <li>▶ <b>Vos réservations en avant-première</b><br/>1 semaine avant l'ouverture des ventes au grand public.</li> </ul> |

\* Offres soumises à conditions

## RENSEIGNEMENTS ET RÉSERVATIONS

### SERVICE VACANCES

5 rue Belle Image - 26000 Valence

Tél : 04 75 82 25 26

Privas

Tél : 04 75 66 48 83



# OFFRE D'ASSISTANCE ENTREPRISES AÉSIO

Afin d'accompagner les salariés dans les moments qui peuvent fragiliser leur équilibre de vie, **assistance AÉSIO** vous propose des solutions d'accompagnement concrètes et pensées pour les salariés et leurs familles.

Ces services, accessibles **24h/24 et 7j/7**, par téléphone ou via l'espace adhérent sont disponibles dès la souscription et adaptés à chaque situation de vie.



Une mutuelle du



## POUR LES ENTREPRISES DE MOINS DE 500 SALARIÉS



### SOCLE AÉSIO ASSISTANCE

- Répondre aux besoins immédiats en cas d'immobilisation ou d'hospitalisation.
- Soutenir la parentalité.
- Faciliter le quotidien de l'aidant, pérenniser la relation aidant-aidé.
- Faire face à un décès et accompagner dans les démarches.
- Être source d'informations, de conseils, de soutien pour un quotidien serein.
- Épauler les entreprises sur site face aux événements traumatisants.

## LES BÉNÉFICES POUR L'EMPLOYEUR

### AIDER LE SALARIÉ À POURSUIVRE/REPRENDRE SON ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Les services AÉSIO Assistance permettent à l'entreprise de faciliter la poursuite du travail avec des services variés en cas de pépin mais aussi d'accompagner le salarié lors d'un arrêt prolongé pour un retour rapide.

### CONFORTER UNE DÉ- MARCHÉ SOCIÉTALE RESPONSABLE

L'assistance, en plus d'une couverture santé, est un levier efficace pour assurer une image responsable auprès des salariés, les sécuriser et les fidéliser. C'est aussi palier les situations génératrices de stress, de mal-être.

### AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE DES SALARIÉS

Cette offre d'assistance prend en compte chaque étape de la vie et permet d'accompagner les salariés lors de coups durs. Une qualité de vie optimale permet un épanouissement professionnel.

*Cette note d'information constitue un résumé des garanties délivrées par AÉSIO Assistance. Les conditions précises d'attribution et d'intervention sont détaillées dans la notice d'information. Les garanties d'assistance sont assurées par IMA ASSURANCES, société anonyme au capital de 7 000 000 euros entièrement libéré, entreprise régie par le Code des assurances, dont le siège social est situé 118 avenue de Paris CS 40 000 - 79033 Niort Cedex 9, immatriculée au Registre du Commerce et des Sociétés de Niort sous le numéro 481.511.632, soumise au contrôle de l'ACPR - 61, rue Taitbout - 75436 Paris cedex 09. Réalisation Groupe IMA Mars 2018 - Crédit photos : © Shutterstock Images LLC*





# RÉPONDRE AUX BESOINS IMMÉDIATS EN CAS D'IMMOBILISATION AU DOMICILE OU D'HOSPITALISATION

|   | Hospitalisation imprévue ou programmée     | Immobilisation imprévue ou programmée          | Chirurgie ambulatoire ou intervention chirurgicale comprenant 1 nuit         | Traitement par chimiothérapie ou radiothérapie                |
|---|--|--|--|---|
|   | Hospitalisation imprévue ou programmée >2j | Immobilisation imprévue >5j ou programmée >10j | Chirurgie ambulatoire ou intervention chirurgicale suivie immobilisation >2j | Pathologie nécessitant traitement par chimio ou radiothérapie |
| Aide à domicile                         | 6h sur 15j                                 | 6h sur 15j                                     | 6h sur 15j   |   |
| Prise en charge des animaux domestiques | 30j<br>(300 € max)                         | 30j<br>(300 € max)                             | 30j<br>(300 € max)   |   |
| Enveloppe de services                   |  |  |  | 600 € par an  |

## SERVICES DE PROXIMITÉ

|                      |                |                |                |  |
|----------------------|----------------|----------------|----------------|--|
| Coiffure à domicile  | 1 déplacement  | 1 déplacement  | 1 déplacement  |  |
| Pédicure à domicile  | 1 déplacement  | 1 déplacement  | 1 déplacement  |  |
| Portage de repas     | 1 livraison    | 1 livraison    | 1 livraison    |  |
| Livraison de courses | 1 livraison    | 1 livraison    | 1 livraison    |  |
| Portage d'espèces    | 1 transport AR | 1 transport AR | 1 transport AR |  |

Immobilisation imprévue >2j

|                            |  |                |  |  |
|----------------------------|--|----------------|--|--|
| Livraison de médicaments   |  | 1 livraison    |  |  |
| Accompagnement aux courses |  | 1 transport AR |  |  |

Hospitalisation imprévue >5j lors d'un déplacement

|                                 |                           |  |  |  |
|---------------------------------|---------------------------|--|--|--|
| Voyage aller-retour d'un proche | 1 billet AR + 5 nuits max |  |  |  |
|---------------------------------|---------------------------|--|--|--|

Hospitalisation imprévue lors d'un déplacement  
**France Métro + DROM**

Immobilisation imprévue lors d'un déplacement  
**France Métro + DROM**

|                      |             |             |  |  |
|----------------------|-------------|-------------|--|--|
| Rapatriement médical | 1 transport | 1 transport |  |  |
|----------------------|-------------|-------------|--|--|

# RÉPONDRE AUX BESOINS DE TOUTE LA FAMILLE EN CAS D'ALÉAS

|  | Hospitalisation<br>imprévue<br>ou programmée        | Immobilisation<br>imprévue<br>ou programmée                | Chirurgie<br>ambulatoire<br>ou intervention<br>chirurgicale<br>comprenant<br>1 nuit      | Immobilisation<br>d'un enfant                       | Indisponibilité<br>de la garde<br>d'enfant<br>habituelle             |
|--|---|--|--|---|--|
| <b>PRISE EN CHARGE<br/>DES ENFANTS</b>       | Hospitalisation<br>imprévue<br>ou programmée<br>>2j | Immobilisation<br>imprévue<br>>5j<br>ou programmée<br>>10j | Chirurgie<br>ambulatoire<br>ou intervention<br>chirurgicale suivie<br>immobilisation >2j | Immobilisation<br>imprévue<br>ou programmée<br>>24h | Hospitalisation<br>imprévue >4j<br>ou immobilisation<br>imprévue >5j |
| Déplacement<br>d'un proche                   | 1 billet AR   | 1 billet AR  | 1 billet AR  | 1 billet AR   |  |
| Transfert des enfants<br>chez un proche      | 1 billet AR +<br>accompagnateur                     | 1 billet AR +<br>accompagnateur                            | 1 billet AR +<br>accompagnateur  | 1 billet AR +<br>accompagnateur                     |  |
| Garde des enfants                            | 8h par jour / 5j                                    | 8h par j / 5j  | 8h par jour / 5j   | 8h par jour / 5j                                    | 8h par jour / 5j   |
| Conduite à l'école                           | 1 AR par jour / 5j                                  | 1 AR par jour / 5j   | 1 AR par jour / 5j   | 1 AR par jour / 5j                                  | 1 AR par jour / 5j   |
|  |   |  |  | Immobilisation<br>imprévue<br>>16j                  |  |
| Soutien scolaire<br>au domicile              |   |  |  | 10h par semaine                                     |  |
| <b>PRISE EN CHARGE<br/>DES ASCENDANTS</b>    | Hospitalisation<br>imprévue<br>ou programmée<br>>2j | Immobilisation<br>imprévue<br>>5j<br>ou programmée<br>>10j | Chirurgie<br>ambulatoire<br>ou intervention<br>chirurgicale suivie<br>immobilisation >2j | Immobilisation<br>imprévue<br>ou programmée<br>>24h | Hospitalisation<br>imprévue >4j<br>ou immobilisation<br>imprévue >5j |
| Déplacement<br>d'un proche                   | 1 billet AR   | 1 billet AR  | 1 billet AR  | 1 billet AR   |  |
| Transfert des ascen-<br>dants chez un proche | 1 billet AR   | 1 billet AR  | 1 billet AR  | 1 billet AR   |  |
| Garde des ascendants                         | 8h par jour / 5j                                    | 8h par jour / 5j   | 8h par jour / 5j   | 8h par jour / 5j                                    | 8h par jour / 5j   |

# SOUTENIR LA PARENTALITÉ

| Pendant toute la durée de la grossesse | Naissance ou adoption | Séjour en maternité | Grossesse pathologique | Naissance multiple ou grand prématuré |
|--|-----------------------|---------------------|------------------------|---------------------------------------|
|--|-----------------------|---------------------|------------------------|---------------------------------------|

|   |          |                                  | Séjour maternité >5j         | Avec immobilisation imprévue >5j |                    |
|---|----------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| Informations médicales naissance  | Illimité | Illimité jusqu'aux 6 mois enfant |                              |                                  |                    |
| Acquisition des premiers gestes   |          |                                  | 4h au domicile               |                                  |                    |
| Aide à domicile   |          |                                  | 6h par jour / 15j            | 12h par jour / 15j               | 12h par jour / 15j |
| Prise en charge des animaux domestiques   |          |                                  | 30j<br>(300 € max)           |                                  |                    |
| Services de proximité (coiffure à domicile, pédicure à domicile, portage de repas, livraison de courses et portage d'espèces) |          |                                  | 1 déplacement ou 1 livraison |                                  |                    |

## PRISE EN CHARGE DES ENFANTS

|  |  |  |                              |                              |                              |
|--|--|--|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Déplacement d'un proche pour garde d'enfants |  |  | 1 billet AR                  | 1 billet AR                  | 1 billet AR                  |
| Transfert des enfants chez un proche         |  |  | 1 billet AR + accompagnateur | 1 billet AR + accompagnateur | 1 billet AR + accompagnateur |
| Garde des enfants                            |  |  | 8h par jour / 5j             | 8h par jour / 5j             | 8h par jour / 5j             |
| Conduite à l'école                           |  |  | 1 AR par jour / 5j           | 1 AR par jour / 5j           | 1 AR par jour / 5j           |

## PRISE EN CHARGE DES ASCENDANTS

|   |  |  |                  |                  |                  |
|---|--|--|------------------|------------------|------------------|
| Déplacement d'un proche                 |  |  | 1 billet AR      | 1 billet AR      | 1 billet AR      |
| Transfert des ascendants chez un proche |  |  | 1 billet AR      | 1 billet AR      | 1 billet AR      |
| Garde des ascendants                    |  |  | 8h par jour / 5j | 8h par jour / 5j | 8h par jour / 5j |

# FACILITER LE QUOTIDIEN DE L'AIDANT, PÉRENNISER LA RELATION AIDANT-AIDÉ

|   | Maintien au domicile de l'aidé                    | Hospitalisation de l'aïdant                      | Immobilisation de l'aïdant                    | Besoin de répit de l'aïdant | Décès de l'aïdé                |
|---|---|--|---|-----------------------------|--------------------------------|
|   | Survenance ou aggravation de la perte d'autonomie | Hospitalisation imprévue >24h ou programmée >24h | Immobilisation imprévue >2j ou programmée >2j |                             |                                |
| Téléassistance  | 6 mois d'abonnement                               |  |   |                             |                                |
| Prévention nutrition santé  | 5 appels max                                      |  |   |                             |                                |
| Bilan mobilité  | 1 bilan   |  |   |                             |                                |
| Bilan social  |   | 1 bilan  | 1 bilan                                       | 1 bilan                     |                                |
| Accompagnement à l'entrée en établissement  |   | 300 € max  | 300 € max                                     | 300 € max                   |                                |
| Aide à domicile   |   | 15h sur 15j                                      | 15h sur 15j                                   |                             |                                |
| Services de proximité (coiffure à domicile, pédicure à domicile, portage de repas, livraison de courses, portage d'espèces) |   | 1 déplacement ou 1 livraison                     | 1 déplacement ou 1 livraison                  |                             |                                |
|   |   | Hospitalisation imprévue ou programmée >4j       |   |                             |                                |
| Garde de nuit de l'aïdé   |   | 2 nuits  |   | 2 nuits                     |                                |
| Bilan situationnel au domicile par un ergothérapeute  |   | 1 bilan au domicile                              |   |                             |                                |
| Enveloppe de services   |   |  |   | 300 € max                   |                                |
| Garde de jour de l'aïdé   |   |  |   | 12h sur 12 mois             |                                |
| Accompagnement budgétaire   |   |  |   |                             | 6 entretiens téléphoniques max |
| Réactivation des liens sociaux  |   |  |   |                             | 50 € par an                    |

# FAIRE FACE À UN DÉCÈS ET ACCOMPAGNER DANS LES DÉMARCHES

|   | Décès à plus de 50 kms du domicile en France | Tout décès en France         |
|---|--|------------------------------|
| Aide à domicile   |  | 6h sur 15j                   |
| Prise en charge des animaux domestiques   |  | 30j (300 € max)              |
| Services de proximité (coiffure à domicile, pédicure à domicile, portage de repas, livraison de courses et portage d'espèces) |  | 1 déplacement ou 1 livraison |
| <b>PRISE EN CHARGE DES ENFANTS</b>  |  |                              |
| Déplacement d'un proche pour garde d'enfants  |  | 1 billet AR                  |
| Transfert des enfants chez un proche  |  | 1 billet AR + accompagnateur |
| Garde des enfants   |  | 8h par jour / 5j             |
| Conduite à l'école  |  | AR par jour / 5j             |
| <b>PRISE EN CHARGE DES ASCENDANTS</b>   |  |                              |
| Déplacement d'un proche   |  | 1 billet AR                  |
| Transfert des ascendants chez un proche   |  | 1 billet AR                  |
| Garde des ascendants  |  | 8h par jour / 5j             |
| Déplacement d'un proche sur le lieu du décès  | 1 billet AR + 5 nuits max                    |                              |
| Mise en relation avec un prestataire funéraire  |  | 1 mise en relation           |
| Avance de fonds   |  | 3 050 € max                  |
| Aide aux démarches  |  | 1 transport taxi AR          |
| Recueil des volontés  |  | 1 enregistrement             |
| Restitution des dernières volontés  |  | 1 restitution                |
| Rapatriement de corps   | 1 transport (3 000€ max)                     |                              |
| Retour des accompagnateurs  | 1 transport                                  |                              |

**FAIRE FACE À  
UN PROBLÈME  
DE SANTÉ AU COURS  
D'UN DÉPLACEMENT**

**Accident ou maladie soudaine  
et imprévisible  
lors d'un déplacement**

**TERRITORIALITÉ : FRANCE MÉTRO + DROM**

Rapatriement médical

Rapatriement médical 1 transport

**TERRITORIALITÉ : FRANCE OU MONDE ENTIER**

**Accident ou maladie soudaine  
et imprévisible  
lors d'un déplacement**

Frais de prolongation de séjour pour raisons médicales

10 nuits maximum

Rapatriement des autres bénéficiaires

1 transport

Frais médicaux à l'étranger

10 000€ max

Frais de secours en montagne

Frais de secours en montagne

**Accident ou maladie soudaine  
et imprévisible lors d'un  
déplacement entraînant  
une hospitalisation supérieure  
à 10 jours**

Attente sur place d'un accompagnant

10 nuits maximum

Présence d'un proche

1 transport AR et 10 nuits maximum

# RÉPONDRE AUX BESOINS SPÉCIFIQUES DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Pour tout adhérent handicapé visuel ou moteur

|  | Séjour en maternité     | Déménagement ou changement emploi | Indisponibilité du chien guide (adhérent handicapé visuel) | Hospitalisation                            | Immobilisation                            | Chirurgie ambulatoire ou intervention chirurgicale comprenant 1 nuit         | Décès de l'adhérent en déplacement |
|--|-------------------------|-----------------------------------|--|--|---|--|------------------------------------|
|  | Séjour en maternité >5j |                                   | Indisponibilité >30j                                       | Hospitalisation imprévue ou programmée >2j | Immobilisation imprévue ou programmée >2j | Chirurgie ambulatoire ou intervention chirurgicale suivie immobilisation >2j |                                    |
| Acquisition des premiers gestes (handicap visuel uniquement)     | 8h au domicile          |                                   |  |  |   |  |                                    |
| Professeur de locomotion   |                         | 8h                                | 8h   |  |   |  |                                    |
| Prise en charge du chien guide ou d'assistance                   | 30j (300 € max)         |                                   |  | 30j (300 € max)                            | 30j (300 € max)                           | 30j (300 € max)  | 30j (300 € max)                    |
|  |                         |                                   |  | Hospitalisation imprévue >24h              | Hospitalisation imprévue >2j              |  |                                    |
| Aide aux démarches administratives (handicap visuel uniquement)  |                         |                                   |  | 8h   | 8h  |  |                                    |
| Accompagnement aux examens médicaux (handicap moteur uniquement) |                         |                                   |  | Jusqu'à 2 transports AR                    | Jusqu'à 2 transports AR                   |  |                                    |

**ÊTRE SOURCE  
D'INFORMATIONS,  
DE CONSEILS,  
DE SOUTIEN POUR  
UN QUOTIDIEN SEREIN**

|  | Dès la souscription | Événement traumatisant  |
|--|---------------------|---|
| Conseil social   | Accès illimité      |   |
| Informations juridiques                                      | Accès illimité      |   |
| Conseil médical  | Accès illimité      |   |
| Mise en relation avec un prestataire de service à domicile   | Accès illimité      |   |
| Soutien psychologique  |                     | 5 entretiens téléphoniques et 3 entretiens en face à face maximum |
|  |                     | A la demande de l'entreprise adhérente                            |
| Gestion de crise sur site (venue d'un psychologue sur place) |                     | 1 journée/semaine sur 3 semaines max                              |