

# GARANTIES SANTÉ “PLÉNITUDE LABEL 1,2 & 3”

Selon la législation Sécurité Sociale en vigueur au 02/05/2011

	A.M.O.	PLENITUDE LABEL 1 A.M.O. + mutuelle	PLENITUDE LABEL 2 A.M.O. + mutuelle	PLENITUDE LABEL 3 A.M.O. + mutuelle
<b>MALADIE</b>				
Honoraires médicaux	70%	100%	120%	200%
Actes techniques médicaux	70%	100%	120%	200%
Échographie, radiologie	70%	100%	120%	200%
Auxiliaires médicaux	60%	100%	120%	200%
Orthophonistes, Orthoptistes	60%	100%	120%	200%
Analyses (Biologie)	60%	100%	120%	200%
Soins externes en hôpital	70%	100%	120%	200%
Actes de spécialité chirurgicale, obstétricale ou d'anesthésie-réanimation (3)	70%	150%	150%	
Ostéopathes	-	15€/séance/bénéficiaire (limité à 3 séances/an)	15€/séance/bénéficiaire (limité à 3 séances/an)	15€/séance/bénéficiaire (limité à 3 séances/an)
Densitométrie osseuse non remboursée par l'AMO	-	40€/an/bénéficiaire	40€/an/bénéficiaire	40€/an/bénéficiaire
Forfait pour les actes > à 120€	-	18€/acte	18€/acte	18€/acte
<b>HOSPITALISATION</b>				
Frais de séjour	80%	100%	100%	100%
Frais de séjour	100%	100%	100%	100%
Honoraires de chirurgie (ADC et ADA) sauf esthétique	80%	100%	120%	200%
Actes de spécialité chirurgicale, obstétricale ou d'anesthésie-réanimation (3)	70%	150%	65€/jour	65€/jour
Frais d'accompagnement (- de 14 ans)	-	65€/jour	120€/jour	120€/jour
Chambre particulière (1)	-	120€/jour	120€/jour	120€/jour
Forfait journalier (2)	-	Frais réels	Frais réelsw	Frais réels
Prestation maternité (dans la limite des frais engagés) (*)	-	80€ + Gratuité cotisation 12 mois (**)	80€ + Gratuité cotisation 12 mois (**)	80€ + Gratuité cotisation 12 mois (**)
Fécondation in vitro	-	155€	155€	155€
Forfait pour les actes > à 120€	-	18€/acte	18€/acte	18€/acte
<b>DENTAIRE</b>				
Soins	70%	100%	100%	100%
Prothèses remboursées par l'AMO	70%	170%	250%	350%
Prothèses non remboursées par l'AMO sauf hors nomenclature	-	100%	100%	180%
Orthodontie remboursée par l'AMO (pour 12 mois)	100%	100% + 329,40€	100% + 383,40€	300%
Orthodontie non remboursée (pour 12 mois)	-	82,80€	82,80€	82,80€
Parodontologie - Crédit annuel	-	300€	300€	300€
<b>OPTIQUE (1 fois par an par bénéficiaire)</b>				
Verres, monture et lentilles remboursées par l'AMO	60%	60%	60%	60%
Crédit annuel optique Adulte	-	150€	200€	250€
Crédit optique Enfant (2 fois par an)	-	75€	90€	90€
Lentilles remboursées par l'AMO - Crédit annuel	-	150€	200€	250€
Lentilles non remboursées par l'AMO - Crédit annuel	-	80€	110€	140€
Opération des yeux (myopie, presbytie) - Par œil	-	125€ par œil	125€ par œil	125€ par œil
<b>TRANSPORT</b>				
Transport	65%	100%	100%	100%
<b>PROTHÈSES</b>				
Prothèses auditives	60%	100% + 155€	100% + 305€	100% + 305€
Prothèses médicales	65%	170% + 110€	170% + 110€	170% + 110€
Petit appareillage	60% - 65% - 100%	100%	100%	100%
Grand appareillage	60% - 65% - 100%	100%	100%	100%
Semelles orthopédiques - de 16 ans	60%	170% + 110€	170% + 110€	170% + 110€
Semelles orthopédiques + de 16 ans	60%	170%	170%	170%
<b>PHARMACIE</b>				
Vignettes blanches	65%	100%	100%	100%
Vignettes bleues	35%	100%	100%	100%
Vaccin antigrippal	-	100% du prix d'achat	100% du prix d'achat	100% du prix d'achat
<b>CURES THERMALES</b>				
Forfait cure 18 jours	65%	100%	100%	100%
Surveillance médicale	70%	100%	100%	100%
Participation à l'hébergement	65%	35% + 140€	100% + 140€	100% + 140€
Participation au transport	65%			
<b>PRÉVENTION</b>				
Prise en charge des prestations considérées comme prioritaires au regard d'objectifs de santé publique. [décret 2005-1226 du 29/09/05]	-	Oui	Oui	Oui
<b>PRÉSTATIONS SUPPLÉMENTAIRES</b>				
Travailleuses familiales, si accord CAF. Aides ménagères, si accord Caisse de Retraite	-	50 % du reste à charge	50 % du reste à charge	50 % du reste à charge
Prime de mariage (*)	-	80€	80€	80€
Assistance vie quotidienne	-			
<b>DÉCÈS (*)</b>				
Participation aux frais d'obsèques	-	230€	230€	230€
Allocation obsèques/Accident de la circulation	-	1 525€	1 525€	1 525€
<b>INDEMNITES JOURNALIERES du 91° au 365° jour (*) (4)</b>				
IJ du 91° au 365° jour (*) (4)	-	100%	100%	100%