

## FORMULES ETUDIANTES 2020

	EASY	VERY	READY	READY à l'étranger
<b>HOSPITALISATION</b>				
Frais de séjour	100% BR	100% BR	100% BR	300% BR
Forfait journalier hospitalier	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Participation forfaitaire	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Honoraires praticiens DPTM	100% BR	100% BR	150% BR	300% BR
Honoraires praticiens hors DPTM	100% BR	100% BR	130% BR	•
Chambre particulière*	•	30€/jour pendant 7j	40€/jour pendant 7j	40€/jour pendant 7j
Chambre particulière maternité*	•	65€/jour	90€/jour	90€/jour
Chambre particulière ambulatoire	•	•	•	•
Frais d'accompagnement maternité	•	30€/jour	30€/jour	30€/jour
<b>SOINS COURANTS</b>				
Honoraires médicaux DPTM	100% BR	100% BR	150% BR	300% BR
Honoraires médicaux hors DPTM	100% BR	100% BR	130% BR	•
Transport	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Analyses et examens de laboratoire	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Honoraires paramédicaux	100% BR	100% BR	100% BR	300% BR
Médicaments SMR majeur	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Médicaments SMR modéré	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Médicaments SMR faible	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Préparation magistrale	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Médicaments prescrits et non remboursés par le RO	•	•	30€/an	30€/an
Petit appareillage	100% BR	100% BR	200% BR	200% BR
Forfait orthèses	•	•	•	•
Appareillage et autres prothèses	•	100% BR	200% BR	200% BR
<b>OPTIQUE</b>				
<b>EQUIPEMENTS 100% SANTE</b>				
Monture + verres*	•	PEC intégrale	PEC intégrale	PEC intégrale

## EQUIPEMENTS A TARIFS LIBRES

Monture + 2 verres simples*	100% BR	100% BR + 100€	100% BR + 150€	100% BR + 150€
Monture + 1 verre simple et 1 verre complexe ou 1 verre très complexe*	100% BR	100% BR + 150€	100% BR + 200€	100% BR + 200€
Monture + 2 verres complexes ou très complexes*	100% BR	100% BR + 200€	100% BR + 250€	100% BR + 250€
Bonus fidélité pour un renouvellement des lunettes après 3 ans	•	•	•	•
Lentilles remboursées ou non remboursées par le RO*	•	100% BR + 50€/an	100% BR + 150€/an	100% BR + 150€/an
Chirurgie réfractive	•	•	400€/œil/an	400€/œil/an

## DENTAIRE

## SOINS ET PROTHESES 100% SANTE

Soins et prothèses dentaires	•	PEC intégrale	PEC intégrale	PEC intégrale
------------------------------	---	---------------	---------------	---------------

## SOINS ET PROTHESES A TARIFS LIBRES

Soins dentaires	100% BR	100% BR	150% BR	300% BR
Inlay-onlay	100% BR	100% BR	270% BR	270% BR
Prothèses dentaires remboursées par le RO	•	100% BR	270% BR	270% BR
Limitées à	•	•	1200€/an	1200€/an
Prothèses dentaires non remboursées par la RO (limitées à par 3 an)	•	•	290,25 €	290,25 €
Implantologie dentaire (limitée à 3 par an)	•	•	161,25 €	161,25 €
Parodontologie non remboursée par le RO	•	•	•	•
Orthodontie remboursée par le RO	•	100% BR	200% BR	200% BR
Orthodontie non remboursée par le RO	•	•	290,25€/an	290,25€/an

## AIDES AUDITIVES

Prothèses auditives	•	100% BR	200% BR	200% BR
---------------------	---	---------	---------	---------

## CURES THERMALES

Frais de cure	•	100% BR	100% BR	100% BR
Hébergement	•	55 €	55 €	55 €

## PRESTATIONS DIVERSES

Médecine douce (ostéopathe, chiropracteur, micro-kiné, acupuncteur)	•	50€/an	50€/an	50€/an
Pédicure non remboursé par le RO	•	•	•	•
Allocation de bienvenue	•	•	•	•
Assistance à domicile (sous conditions)	•	Oui	Oui	Oui
Secours exceptionnels (sous conditions)	Oui	Oui	Oui	Oui

## KIT PREVENTION

Vaccination anti-grippe	•	•	•	•
-------------------------	---	---	---	---

Vaccination internationale	•	•	30€/an	30€/an
Ostéodensitométrie	•	•	•	•
Aide à l'arrêt du tabac	•	45€/an	45€/an	45€/an
Contraception	30€/an	30€/an	30€/an	30€/an
Consultation de bilan nutritionnel	•	•	•	•

*Nos garanties sont exprimées en % des tarifs de convention y compris le remboursement du régime obligatoire. Les garanties des formules Very et Ready sont conformes au contrat responsable. Les franchises ne sont pas prises en compte (art, L871-1 du code de la Sécurité sociale).*

**Optique** : la prise en charge est limitée à un équipement (monture et 2 verres) tous les deux ans, sauf pour les mineurs ou en cas d'évolution de la vue, où un équipement peut être remboursé tous les ans, le montant de remboursement de la monture ne peut excéder les 100€.

\*Délai de carence de 6 mois

BR : Base de remboursement du régime obligatoire

DPTM : Dispositif de pratique tarifaire maîtrisée

PEC : Prise en charge

RO : Régime obligatoire

SMR : Service médical rendu

#### TARIFS MENSUELS 2020

Easy	10,25 €
Very	15,43 €
Ready France et Etranger	25,78 €

#### REGLEMENT GENERAL DE PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

Nous vous informons que nous utilisons vos données personnelles uniquement pour la gestion de votre contrat, le traitement des prestations qui vous sont dues et pour vous informer de la vie de votre Mutuelle.

Conformément au « Règlement Général sur la Protection des Données », entrée en vigueur le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'oubli et d'opposition. Vous pouvez à tout moment demander à faire respecter vos droits soit en nous contactant par téléphone au 02 47 64 12 64, soit par mail [mutuelle@leralliement.fr](mailto:mutuelle@leralliement.fr). Vous pouvez aussi vous adresser directement auprès de notre DPO : [dpo@agencergpd.eu](mailto:dpo@agencergpd.eu), ou bien directement auprès de l'autorité de contrôle Française (CNIL) à l'adresse suivante : <http://www.cnil.fr> ou par téléphone : 01 53 73 22 22. Votre demande sera traitée dans les délais imposés par la Commission Nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) et du RGPD.