

**BASIQUE      ESSENTIELLE      SECURITE      CONFORT      SERENITE**
**HOSPITALISATION**

Frais de séjour	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Forfait journalier hospitalier	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Participation forfaitaire	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Honoraires praticiens DPTM	100% BR	140% BR	170% BR	350%BR	500%BR
Honoraires praticiens hors DPTM	100% BR	120% BR	150% BR	200%BR	200%BR
Chambre particulière	Sur option	Sur option	Sur option	65€/jour	100€/jour
Chambre particulière maternité	65€/jour	80€/jour	90€/jour	100€/jour	100€/jour
Chambre particulière ambulatoire	Sur option	Sur option	Sur option	25€/jour	35€/jour
Frais d'accompagnement d'un enfant -16 ans	35€/jour	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels

**SOINS COURANTS**

Honoraires médicaux DPTM	100% BR	140% BR	170% BR	350% BR	500% BR
Honoraires médicaux hors DPTM	100% BR	120% BR	150% BR	200% BR	200% BR
Transport	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Analyses et examens de laboratoire	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Honoraires paramédicaux	100% BR	120% BR	150% BR	150% BR	150% BR
Médicaments SMR majeur	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Médicaments SMR modéré	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Médicaments SMR faible	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Préparation magistrale	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Médicaments prescrits et non remboursés par le RO	•	•	30€/an	40€/an	50€/an
Petit appareillage	100% BR	120% BR	150% BR	250% BR	250% BR
Forfait orthèses	50€/an	50€/an	50€/an	50€/an	50€/an
Matériel médical	100% BR+381,50€	120% BR+381,50€	150% BR+381,50€	250% R+400€	250% BR+400€

**OPTIQUE**
**EQUIPEMENTS 100% SANTE**

Monture + verres	PEC intégrale	PEC intégrale	PEC intégrale	PEC intégrale	PEC intégrale
------------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------

**EQUIPEMENTS A TARIFS LIBRES**

Monture + 2 verres simples	100% BR + 100€	100% BR + 135€	100% BR + 190€	100% BR 250€	100% BR + 320€
----------------------------	----------------	----------------	----------------	--------------	----------------

Monture + 1 verre simple et 1 verre complexe ou 1 verre très complexe	100% BR + 150€	100% BR + 185€	100% BR + 240€	100% BR + 300€	100% BR + 435€
Monture + 2 verres complexes ou très complexes	100% BR + 200€	100% BR + 235€	100% BR + 290€	100% BR + 350€	100% BR + 550€
Bonus fidélité pour un renouvellement des lunettes après 3 ans	60 €	60 €	75 €	85 €	125 €
Lentilles remboursées ou non remboursées par le RO	100% BR + 115€/an	100% BR + 115€/an	125% BR + 145€/an	125% BR + 170€/an	125% BR + 250€/an
Chirurgie réfractive	120€/œil/an	140€/œil/an	175€/œil/an	185€/œil/an	200€/œil/an

**DENTAIRE****SOINS ET PROTHESES 100% SANTE**

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

**SOINS ET PROTHESES A TARIFS LIBRES**

Soins dentaires	100% BR	100% BR	150% BR	250% BR	300% BR
Inlay-onlay	100% BR	150% BR	220% BR	370% BR	450% BR
Prothèses dentaires remboursées par le RO	100% BR	150% BR	220% BR	370% BR	450% BR
Limitées à	•	1000€/an	1200€/an	1400€/an	1600€/an
Prothèses dentaires non remboursées par la RO (limitées à 3 par an)	•	154,80 €	290,25 €	387 €	483,75 €
Implantologie dentaire (limitée à 3 par an)	•	86 €	161,25 €	279,50 €	537,50 €
Parodontologie non remboursée par le RO	•	•	•	75€/an	100€/an
Orthodontie remboursée par le RO	100% BR	170% BR	220% BR	220% BR	250% BR
Orthodontie non remboursée par le RO	•	154,80€/an	290,25€/an	387,00€/an	483,75€/an

**AIDES AUDITIVES**

Prothèses auditives (remboursement par oreille)	100% BR + 500€	100% BR + 500€	195% BR + 500€	195% BR + 600€	195% BR + 800€
---	----------------	----------------	----------------	----------------	----------------

**CURES THERMALES**

Frais de cure	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Hébergement	55 €	55 €	55 €	75 €	

**PRESTATIONS DIVERSES**

Médecine douce (ostéopathe, chiropracteur, micro-kiné, acupuncteur)	50€/an	50€/an	50€/an	75€/an	125€/an
Pédicure non remboursé par le RO	•	20€/an	30€/an	60€/an	60€/an
Prime de naissance	80€+6 mois offerts	80€+6 mois offerts	110€+6 mois offerts	450 €	600 €
Assistance à domicile (sous conditions)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Secours exceptionnels (sous conditions)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

**KIT PREVENTION**

Vaccination anti-grippe	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Vaccination internationale	•	•	30€/an	40€/an	50€/an
Ostéodensitométrie	•	•	•	75€/an	75€/an
Aide à l'arrêt du tabac	30€/an	30€/an	30€/an	75€/an	75€/an

Contraception	30€/an	30€/an	30€/an	50€/an	100€/an
Consultation de bilan nutritionnel	•	•	•	75€/an	75€/an

*Nos garanties sont exprimées en % des tarifs de convention y compris le remboursement du régime obligatoire. Ces garanties 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€. Le bonus optique peut s'appliquer au dessus d'un montant de 100€concernant la monture.

BR : Base de remboursement du régime obligatoire

DPTM : Dispositif de pratique tarifaire maîtrisée

PEC : Prise en charge

RO : Régime obligatoire

SMR : Service médical rendu

#### 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.