

FORMULES ETUDIANTES 2021

	EASY	VERY	READY	READY à l'étranger
HOSPITALISATION				
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 7jours	40€/jour pendant 7jours	40€/jour pendant 7jours
Chambre particulière maternité*	•	65€/jour	90€/jour	90€/jour
Chambre particulière ambulatoire	•	•	•	•
Frais d'accompagnement maternité	•	30€/jour	30€/jour	30€/jour
SOINS COURANTS				
Honoraires médicaux DPTM	100% BR	100% BR	150% BR	300% BR
Honoraires médicaux hors DPTM	100% BR	100% BR	130% BR	•
Imagerie médicale, actes techniques médicaux DPTM	100% BR	100% BR	150% BR	300% BR
Imagerie médicale, actes techniques 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 (auxiliaires médicaux)	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
Homéopathie et pharmacie prescrites et non remboursées 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
OPTIQUE				
EQUIPEMENTS 100% SANTE				
Monture + verres*	•	PEC intégrale	PEC intégrale	PEC intégrale
EQUIPEMENTS A TARIFS LIBRES				
Monture + 2 verres simples*	100% BR	100 €	200 €	200 €

Monture + 1 verre simple et 1 verre complexe ou 1 verre très complexe*	100% BR	150 €	250 €	250 €
Monture + 2 verres complexes ou très complexes*	100% BR	200 €	300 €	300 €
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 le RO (limitées à 3 par 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

EQUIPEMENTS 100% SANTE

Prothèses auditives (tous les 4 ans)	•	PEC intégrale	PEC intégrale	PEC intégrale
--------------------------------------	---	---------------	---------------	---------------

EQUIPEMENTS A TARIFS LIBRES

Prothèses auditives (remboursement par oreille tous les 4 ans)	•	100% BR	200% BR	200% BR
Piles et accessoires	•	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	75€/an	75€/an
Pédicure / Podologue non remboursés par le RO	•	•	•	•
Prime de naissance	•	•	•	•
Assistance à domicile (sous conditions)	•	Oui	Oui	Oui
Secours exceptionnels (sous conditions)	Oui	Oui	Oui	Oui

KIT PREVENTION

Actes de prévention : voir détail ci-après	•	100% BR	100% BR	100% BR
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	40€/an	40€/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 forfaits sont versés en année civile dans la limite de la dépense engagée. 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, les forfaits annoncés inclus RO et TM.

Actes de prévention :

- Scellement prophylactique des puits, des sillons et fissures (SC8), sous réserve que l'acte soit effectué sur les molaires permanentes avant le quatorzième anniversaire.
- Détartrage annuel complet sus et sous-gingival, effectué en deux séances maximum (SC12).
- Bilan du langage oral et/ou bilan d'aptitudes à l'acquisition du langage écrit (AMO24), à condition qu'il s'agisse d'un premier bilan réalisé chez un enfant de moins de quatorze ans.
- Dépistage de l'hépatite B (codes NABM 4713, 4714, 0323, 0351).
- Dépistage une fois tous les cinq ans des troubles de l'audition chez les personnes âgées de plus de 50 ans pour un des actes suivants :
 - audiométrie tonale ou vocale (CDQP010),
 - audiométrie tonale avec tympanométrie (CDQP015),
 - audiométrie vocale dans le bruit (CDQP011),
 - audiométrie tonale et vocale (CDQP012),
 - audiométrie tonale et vocale avec tympanométrie (CDQP002),
- Ostéodensitométrie pour les femmes de plus de 50 ans, une fois tous les six ans.
- Vaccinations suivantes, seules ou combinées :
 - diphtérie, tétanos et poliomyélite : tous âges,
 - coqueluche : avant 14 ans,
 - hépatite B : avant 14 ans,
 - BCG : avant 6 ans,
 - rubéole pour les adolescentes qui n'ont pas été vaccinées et pour les femmes non immunisées désirant un enfant,
 - haemophilus influenzae B,
 - vaccination contre les infections invasives à pneumocoques pour les enfants de moins de 18 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

TM : Ticket modérateur

TARIFS MENSUELS 2021

Easy	10,25 €
Very	15,50 €
Ready France et Etranger	25,80 €

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. Vous pouvez aussi vous adresser directement auprès de notre DPO : 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.

Prestations / Consommations 2019 (1) : 0.86 %

Frais de gestion 2019 (2) (3) :

Frais d'acquisitions : 5.99%

Autres charges techniques : 5.06%

Frais de liquidation des prestations : 4.95%

Frais d'administration : 1.96%

(1) Le ratio entre le montant des prestations versées pour le remboursement et l'indemnisation des frais occasionnés par une maladie, une maternité ou un accident et le montant des cotisations ou primes afférentes à ces garanties représente la part des cotisations ou primes collectées, hors taxes, par l'organisme assureur au titre de l'ensemble des garanties couvrant le remboursement ou l'indemnisation des frais précités, qui est utilisée pour le versement des prestations correspondant à ces garanties.

(2) Le ratio entre le montant total des frais de gestion au titre du remboursement et de l'indemnisation des frais occasionnés par une maladie, une maternité ou un accident et le montant des cotisations ou primes afférentes à ces garanties représente la part des cotisations ou primes collectées, hors taxes, par l'organisme assureur au titre de l'ensemble des garanties couvrant le remboursement ou l'indemnisation de frais précités, qui est utilisée pour le financement des frais de gestion.

(3) Ces frais de gestion recouvrent l'ensemble des sommes engagées pour concevoir les contrats, les commercialiser (dont le réseau commercial, le marketing, les commissions des intermédiaires), les souscrire (dont l'encaissement des cotisations, la gestion des résiliations, le suivi comptable et juridique) et les gérer (dont le remboursement, la gestion du tiers payant, l'information client, l'assistance, les services, les prestations complémentaires), c'est-à-dire accomplir toutes les tâches incombant à l'organisme assureur dans le respect des garanties contractuelles.