

SOINS COURANTS

Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	25,00 €	25,00 €	70 %	17,5 € - 1 € de participation forfaitaire = 16,50 €	250 % BR	7,50 €	1 € de participation forfaitaire
SURCO PLUS + SUMMUM	25,00 €	25,00 €	70 %	17,5 € - 1 € de participation forfaitaire = 16,50 €	350 % BR	7,50 €	1 € de participation forfaitaire

Consultation d'un médecin correspondant spécialiste en gynécologie sans dépassement d'honoraires

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	30,00 €	30,00 €	70 %	21 € - 1 € de participation forfaitaire = 20 €	250 % BR	9,00 €	1 € de participation forfaitaire
SURCO PLUS + SUMMUM	30,00 €	30,00 €	70 %	21 € - 1 € de participation forfaitaire = 20 €	350 % BR	9,00 €	1 € de participation forfaitaire

Consultation d'un médecin spécialiste « correspondant »

(parcours de soins coordonné) en gynécologie avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	44,00 €	30,00 €	70 %	21 € - 1 € de participation forfaitaire = 20 €	250 % BR	23,00 €	1 € de participation forfaitaire
SURCO PLUS + SUMMUM	44,00 €	30,00 €	70 %	21 € - 1 € de participation forfaitaire = 20 €	350 % BR	23,00 €	1 € de participation forfaitaire

Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	56,00 €	23,00 €	70 %	16,10 € - 1 € de participation forfaitaire = 15,10 €	280 % BR	39,90 €	1 € de participation forfaitaire
SURCO PLUS + SUMMUM	56,00 €	23,00 €	70 %	16,10 € - 1 € de participation forfaitaire = 15,10 €	300 % BR	39,90 €	1 € de participation forfaitaire

OPTIQUE

Équipement optique de classe A (monture + verres) de verres unifocaux (équipement 100% santé)

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	125,00 €	37,50 €	60 %	22,50 €	Frais réels	102,50 €	0,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	125,00 €	37,50 €	60 %	22,50 €	Frais réels	102,50 €	0,00 €

Équipement optique de classe B (monture + verres) de verres multifocaux ou progressifs

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	600,00 €	0,15 €	60 %	0,09 €	510 €	509,91 €	90,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	600,00 €	0,15 €	60 %	0,09 €	610 €	599,91 €	0,00 €

DENTAIRE

Détartrage

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	28,92 €	28,92 €	70 %	20,24 €	200 % BR	8,68 €	0,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	28,92 €	28,92 €	70 %	20,24 €	300 % BR	8,68 €	0,00 €

Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires (prothèse 100% Santé)

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	500,00 €	120,00 €	70 %	84,00 €	Frais réels	416,00 €	0,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	500,00 €	120,00 €	70 %	84,00 €	Frais réels	416,00 €	0,00 €

Couronne céramo-métallique sur deuxièmes prémolaires

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	540,00 €	120,00 €	70 %	84,00 €	300 % BR	276,00 €	180,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	540,00 €	120,00 €	70 %	84,00 €	500 % BR	456,00 €	0,00 €

AIDES AUDITIVES

Aide auditive de classe I par oreille (équipement 100% santé)

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	1 100,00 €	400,00 €	60 %	240,00 €	Frais réels	860,00 €	0,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	1 100,00 €	400,00 €	60 %	240,00 €	Frais réels	860,00 €	0,00 €

Aide auditive de classe II par oreille

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	1 476,00 €	400,00 €	60 %	240,00 €	1 600,00 €	1 236,00 €	0,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	1 476,00 €	400,00 €	60 %	240,00 €	1 700,00 €	1 236,00 €	0,00 €

HOSPITALISATION

Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour ablation des amygdales de l'enfant

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	200,00 €	112,40 €	80 %	89,92 €	350 % BR	110,08 €	0,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	200,00 €	112,40 €	80 %	89,92 €	450 % BR	110,08 €	0,00 €

Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour ablation des amygdales de l'enfant

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	310,00 €	112,40 €	80 %	89,92 €	380 % BR	220,08 €	0,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	310,00 €	112,40 €	80 %	89,92 €	400 % BR	220,08 €	0,00 €

Forfait journalier en court séjour

Formule choisie	Prix moyen pratiqué (ou tarif réglementé)	BRSS	Taux Sécurité sociale	Remboursement de l'Assurance maladie	Garantie (Ss incluse)	Remboursement MDM	Reste à charge
SURCO + MEDIUM	20,00 €	0,00 €	0 %	0,00 €	Frais réels	20,00 €	0,00 €
SURCO PLUS + SUMMUM	20,00 €	0,00 €	0 %	0,00 €	Frais réels	20,00 €	0,00 €

Prestations Complémentaires santé SURCO et SURCO PLUS

	SURCO non responsable	SURCO PLUS non responsable
	SURCO	SURCO PLUS
HOSPITALISATION		
Honoraires - Médecins non CAS - Non OPTAM / Non OPTAM CO (1)	200%	200%
Honoraires - Médecins CAS - OPTAM / OPTAM CO	150%	150%
Forfait actes lourds	-	-
Frais de séjour	-	-
Forfait journalier dans les établissements hospitaliers (y compris les séjours psychiatriques)	-	-
Chambre particulière / jour (télévision comprise) (2)	50 €	50 €
Plafond annuel de la chambre particulière	3 000 €	3 000 €
Lit d'accompagnant (limité à 2 jours, sauf pour l'enfant < 12 ans, la personne dépendante ou l'adulte > 75 ans) / jour	-	-
Hospitalisation à domicile	-	-
Frais de transport	-	-
DENTAIRE		
Soins dentaires (inlay et onlay compris)	-	-
Prothèses dentaires (6) (y compris les prothèses sur implants)	-	200%
Plafond prothèse dentaire par bénéficiaire et par année civile (* lorsque le plafond est atteint le remboursement est limité à 100% BR -SS)	-	2000 € / an
Orthodontie enfant (limitée à 6 semestres) (4)	-	-
Implants / an (4)	-	500 € / an
OPTIQUE		
ADULTE		Forfait annuel
Monture	-	Forfait de 250 € / an / bénéficiaire
Par verre	-	
Lentilles acceptées ou non acceptées (4)	-	
Chirurgie réfractive / oeil	-	
ENFANT		Forfait annuel
Monture	-	Forfait de 250 € / an / bénéficiaire
Par verre	-	
Lentilles acceptées ou non acceptées	-	
ACTES EXTERNES (EN VILLE OU DANS UN ETABLISSEMENT HOSPITALIER)		
ACTES CLINIQUES		
Consultations - visites chez des omnipraticiens et spécialistes - Médecins non CAS - Non OPTAM / Non OPTAM CO (1)	100%	100%
Consultations - visites chez des omnipraticiens et spécialistes - Médecins CAS - OPTAM / OPTAM CO (1)	50%	50%
Indemnités de déplacement et majorations	0%	0%
Consultations - visites psychiatriques (limitées à 30 par an) - Médecins non CAS - Non OPTAM / Non OPTAM CO (1)	100%	100%
Consultations - visites psychiatriques (limitées à 30 par an) - Médecins CAS - OPTAM / OPTAM CO (1)	50%	50%
ACTES DIAGNOSTIQUES ET TECHNIQUES		
Actes d'imagerie - Médecins non CAS - Non OPTAM / Non OPTAM CO (1)	100%	100%
Actes d'imagerie - Médecins CAS - OPTAM / OPTAM CO	50%	50%
Actes Techniques - Médecins (5) - Médecins non CAS - Non OPTAM / Non OPTAM CO (1)	100%	100%
Actes techniques - Médecins (5) - Médecins CAS - OPTAM / OPTAM CO	50%	50%
Chirurgie externe - Médecins non CAS - Non OPTAM / Non OPTAM CO (1)	100%	100%
Chirurgie externe - Médecins CAS - OPTAM / OPTAM CO	50%	50%
Obstétrique - Médecins non CAS - Non OPTAM / Non OPTAM CO (1)	100%	100%
Obstétrique - Médecins CAS - OPTAM / OPTAM CO	50%	50%
Forfait actes lourds	-	-