REGIME COMPLEMENTAIRE FRAIS MEDICAUX

Contrat assuré par : MICILS
Garanties en vigueur au 23/11/2015

UPESE SANTE INTERMEDIAIRE

PRESTATIONS GARANTIES	REMBOURSEMENTS DU REGIME COMPLEMENTAIRE (Ces prestations s'ajoutent à celles de la Sécurité sociale)
L'HOSPITALISATION	
Frais de séjour hospitalier conventionné (1)	100 % des FR - 100 % du Rbt SS
Forfait journalier hospitalier (1)	100 % des FR
Honoraires chirurgicaux conventionnés	200 % de la BR
Honoraires chirurgicaux non conventionnés	90 % des FR - 100 % du Rbt SS limité à 200 % de la BR
Chambre particulière (1)	45.73 EUR / Jour
Lit accompagnant (enfant de moins de 12 ans)	0.30 % du Plafond SS Mensuel * / Jour
Frais de transport	100 % des FR - 100 % du Rbt SS
LES FRAIS MEDICAUX	
Auxiliaires médicaux conventionnés	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Auxiliaires médicaux non conventionnés	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Analyses médicales	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Consultations et visites conventionnées	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Consultations et visites non conventionnées	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Actes techniques médicaux	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Actes d'imagerie et d'échographie conventionnés	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Actes d'imagerie et d'échographie non conventionnés	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Appareillages	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Appareils auditifs	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Pharmacie remboursable par la Sécurité Sociale sauf taux à 15%	100 % des FR - 100 % du Rbt SS
L'OPTIQUE ET LE DENTAIRE	
Verres (unité) (2)	1.750 % du Plafond SS Mensuel * Nbre d'actes
Monture (3)	3.50 % du Plafond SS Mensuel
Lentilles prises en charge par la Sécurité Sociale (unité)	1.750 % du Plafond SS Mensuel * Nbre d'actes
Lentilles non prises en charge par la Sécurité Sociale (unité)	1 % du Plafond SS Mensuel * Nbre d'actes
Lentilles jetables	2 % du Plafond SS Mensuel
Soins dentaires	125 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Prothèses dentaires prises en charge par la Sécurité Sociale (4)	150 % de la BR - 100 % du Rbt SS
Prothèses dentaires non prises en charge par la Sécurité Sociale	100 % de la BR
Orthodontie prise en charge par la Sécurité Sociale (4)	150 % de la BR - 100 % du Rbt SS
PRESTATIONS ELARGIES	
Frais de séjour hospitalier non conventionné (1)	90 % des FR - 100 % du Rbt SS
Allocation Naissance	15 % du Plafond SS Mensuel
Allocation Adoption (enfant de moins de 5 ans)	15 % du Plafond SS Mensuel
Orthodontie non prise en charge par la Sécurité Sociale	100 % de la BR
Cure thermale (5)	0.4762 % du Plafond SS Mensuel * / Jour non limité à la dépense
Allocation obsèques	762.25 EUR

(1) Risque psychiatrie ou convalescence limité à 1an par bénéficiaire pour toute la vie du contrat

(2) Limité à 2 verres par année d'adhésion par bénéficiaire

(3) Limité à 1 monture par année d'adhésion par bénéficiaire

(4) Plafonné à 457.35 EUR années 1 et 2, et à 914.69 EUR année 3 et années suivantes par année d'adhésion par bénéficiaire

(5) Limité à 21 Jours par Evènement

Le remboursement total (SS + Complémentaire) ne peut excéder les frais réels engagés. En cas de non respect du parcours de soins coordonnés, les actes concernés font l'objet d'une minoration du remboursement complémentaire :

- non prise en charge de la majoration du TM
- non prise en charge du dépassement d'honoraires prévu par la convention médicale.

Votre contrat prend en charge totalement ou partiellement des prestations liées à la prévention telles que prévues par les textes d'application de l'article L. 871-1 du code de la Sécurité Sociale (voir notice d'information).

La participation forfaitaire payée pour toute consultation ou acte réalisé par un médecin, examen de radiologie et analyse médicale n'est pas prise en charge par le présent contrat.

Le ticket modérateur forfaitaire de 18 euros, pour les actes dont le tarif est égal ou supérieur à 120 euros est pris en charge (Décret n° 2006-707 du 19 juin 2006).

Prothèses dentaires et orthodontie non prises en charge par la SS : si ces actes sont couverts par votre contrat, veuillez vous référer aux conditions générales pour connaître les bases de remboursement (nomenclature dentaire Apicil).

Abréviations : BR : base de remboursement SS - FR : Frais réels - PMSS : plafond mensuel de la SS - TC : tarif de convention SS - TA : tarif d'autorité SS - TM : ticket modérateur - PASS : plafond annuel de la SS