

DES EXEMPLES DE REMBOURSEMENTS EN FONCTION DES FORMULES PROPOSÉES PAR LE CONTRAT LA SANTÉ

Exemples donnés dans le cadre du parcours de soins.

 HOSPITALISATION		SANS COMPLÉMENTAIRE	FORMULE R1	FORMULE R2	FORMULE R3	FORMULE R4	FORMULE R5
FORFAIT JOURNALIER HOPITALIER D'UN SEJOUR D'UN JOUR (20 € /JOUR)							
Tarif : 20,00 € Non-remboursé par la Sécurité sociale							
Remboursement de la Sécurité sociale		0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Remboursement La Santé		0 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €
Ce qui reste à votre charge		20,00 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
HONORAIRES DU CHIRURGIEN AVEC DÉPASSEMENT D'HONORAIRES MAÎTRISÉS (ADHÉRENT À UN DPTAM : L'OPTAM OU L'OPTAM-CO) EN CLINIQUE POUR UNE OPÉRATION CHIRURGICALE DE LA CATARACTE (355 €)							
Tarif : 355,00 € BRSS : 271,70 €							
Remboursement de la Sécurité sociale		247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €
Remboursement La Santé		0 €	24,00 €	107,30 €	107,30 €	107,30 €	107,30 €
Ce qui reste à votre charge		107,30 €	83,30 €	0 €	0 €	0 €	0 €
HONORAIRES DU CHIRURGIEN AVEC DÉPASSEMENT D'HONORAIRES LIBRES (NON ADHÉRENT À UN DPTAM : L'OPTAM OU L'OPTAM-CO) EN CLINIQUE POUR UNE OPÉRATION CHIRURGICALE DE LA CATARACTE (431 €)							
Tarif : 431,00 € BRSS : 271,70 €							
Remboursement de la Sécurité sociale		247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €	247,70 €
Remboursement La Santé		0 €	24,00 €	105,51 €	183,30 €	183,30 €	183,30 €
Ce qui reste à votre charge		183,30 €	159,30 €	77,79 €	0 €	0 €	0 €

 SOINS COURANTS		SANS COMPLÉMENTAIRE	FORMULE R1	FORMULE R2	FORMULE R3	FORMULE R4	FORMULE R5
CONSULTATION D'UN MÉDECIN TRAITANT GÉNÉRALISTE SANS DÉPASSEMENT D'HONORAIRES (25 €)							
Tarif : 25,00 € BRSS : 25,00 €							
Remboursement de la Sécurité sociale		16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €	16,50 €
Remboursement La Santé		0 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €
Ce qui reste à votre charge		8,50 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €
CONSULTATION D'UN MÉDECIN SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE SANS DÉPASSEMENT D'HONORAIRES (30 €)							
Tarif : 30,00 € BRSS : 30,00 €							
Remboursement de la Sécurité sociale		20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €
Remboursement La Santé		0 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €	9,00 €
Ce qui reste à votre charge		10,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €
CONSULTATION D'UN MÉDECIN SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE AVEC DÉPASSEMENT D'HONORAIRES MAÎTRISÉS (ADHÉRENT À UN DPTAM : L'OPTAM OU L'OPTAM-CO) (44 €)							
Tarif : 44,00 € BRSS : 30,00 €							
Remboursement de la Sécurité sociale		20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €	20,00 €
Remboursement La Santé		0 €	9,00 €	19,50 €	23,00 €	23,00 €	23,00 €
Ce qui reste à votre charge		24,00 €	15,00 €	4,50 €	1,00 €	1,00 €	1,00 €
CONSULTATION D'UN MÉDECIN SPÉCIALISTE EN GYNÉCOLOGIE AVEC DÉPASSEMENT D'HONORAIRES LIBRES (NON ADHÉRENT À UN DPTAM : L'OPTAM OU L'OPTAM-CO) (56 €)							
Tarif : 56,00 € BRSS : 23,00 €							
Remboursement de la Sécurité sociale		15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €	15,10 €
Remboursement La Santé		0 €	6,90 €	10,35 €	14,95 €	23,00 €	29,90 €
Ce qui reste à votre charge		40,90 €	34,00 €	30,55 €	25,95 €	17,90 €	11,00 €



OPTIQUE

	SANS COMPLÉMENTAIRE	FORMULE R1	FORMULE R2	FORMULE R3	FORMULE R4	FORMULE R5
--	---------------------	------------	------------	------------	------------	------------

EQUIPEMENT OPTIQUE DE CLASSE A (ÉQUIPEMENT 100 % SANTÉ) : MONTURE (30 €) ET 2 VERRES UNIFOCALUX (SPHÈRES ENTRE -4,00 ET -6,00 OU ENTRE +4,00 ET +6,00) (47,50 € PAR VERRE)

Tarif : 125,00 € BRSS : 37,50 €						
Remboursement de la Sécurité sociale	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €	22,50 €
Remboursement La Santé	0 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €	102,50 €
Ce qui reste à votre charge	102,50 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €

EQUIPEMENT OPTIQUE DE CLASSE B : MONTURE (145 €) ET 2 VERRES UNIFOCALUX (SPHÈRES ENTRE -4,00 ET -6,00 OU ENTRE +4,00 ET +6,00) (100 € PAR VERRE)

Tarif : 345,00 € BRSS : 0,15 €						
Remboursement de la Sécurité sociale	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €	0,09 €
Remboursement La Santé	0 €	119,00 €	159,00 €	179,00 €	209,00 €	320,00 €
Ce qui reste à votre charge	344,91 €	225,91 €	185,91 €	165,91 €	135,91 €	24,91 €



DENTAIRE

	SANS COMPLÉMENTAIRE	FORMULE R1	FORMULE R2	FORMULE R3	FORMULE R4	FORMULE R5
--	---------------------	------------	------------	------------	------------	------------

DÉTARTRAGE (28,92 €)

Tarif : 28,92 € BRSS : 28,92 €						
Remboursement de la Sécurité sociale	20,24 €	20,24 €	20,24 €	20,24 €	20,24 €	20,24 €
Remboursement La Santé	0 €	8,68 €	8,68 €	8,68 €	8,68 €	8,68 €
Ce qui reste à votre charge	8,68 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €

COURONNE CÉRAMO-MÉTALLIQUE SUR INCISIVE, CANINE ET PREMIÈRE PRÉMOLAIRE (PROTHÈSE 100% SANTÉ) (500 €)

Tarif : 500,00 € BRSS : 120,00 €						
Remboursement de la Sécurité sociale	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €
Remboursement La Santé	0 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €	416,00 €
Ce qui reste à votre charge	416,00 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €

COURONNE CÉRAMO-MÉTALLIQUE SUR DEUXIÈME PRÉMOLAIRE (538,70 €)

Tarif : 538,70 € BRSS : 120,00 €						
Remboursement de la Sécurité sociale	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €	84,00 €
Remboursement La Santé	0 €	66,00 €	138,00 €	168,00 €	222,00 €	336,00 €
Ce qui reste à votre charge	454,70 €	388,70 €	316,70 €	286,70 €	232,70 €	118,70 €

COURONNE CÉRAMO-MÉTALLIQUE SUR MOLAIRE (538,70 €)

Tarif : 538,70 € BRSS : 107,50 €						
Remboursement de la Sécurité sociale	75,25 €	75,25 €	75,25 €	75,25 €	75,25 €	75,25 €
Remboursement La Santé	0 €	59,13 €	123,63 €	150,50 €	198,88 €	301,00 €
Ce qui reste à votre charge	463,45 €	404,33 €	339,83 €	312,95 €	264,58 €	162,45 €



AIDE AUDITIVE

	SANS COMPLÉMENTAIRE	FORMULE R1	FORMULE R2	FORMULE R3	FORMULE R4	FORMULE R5
AIDE AUDITIVE DE CLASSE I (ÉQUIPEMENT 100 % SANTÉ) PAR OREILLE (1 100 €)						
Tarif : 1 100,00 €	BRSS : 350,00 €					
Remboursement de la Sécurité sociale	210,00 €	210,00 €	210,00 €	210,00 €	210,00 €	210,00 €
Remboursement La Santé*	0 €	140,00 €	227,50 €	315,00 €	490,00 €	665,00 €
Ce qui reste à votre charge*	890,00 €	750,00 €	662,50 €	575,00 €	400,00 €	225,00 €
AIDE AUDITIVE DE CLASSE II PAR OREILLE (1 476 €)						
Tarif : 1 476,00 €	BRSS : 350,00 €					
Remboursement de la Sécurité sociale	210,00 €	210,00 €	210,00 €	210,00 €	210,00 €	210,00 €
Remboursement La Santé	0 €	140,00 €	227,50 €	315,00 €	490,00 €	665,00 €
Ce qui reste à votre charge	1 266,00 €	1 126,00 €	1 038,50 €	951,00 €	776,00 €	601,00 €

* Generali prendra en charge intégralement les aides auditives de classe I (équipement 100 % santé) à partir du 1er janvier 2021 : le reste à charge sera alors nul quelle que soit la formule.