

Prestations servies dans le cadre du Parcours de Soins Coordonné

## Gamme Particuliers 2026

	SS	Argent	Bronze	Corail	Doré	Emeraude	Fushia	
	Taux SS	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut	
<b>Maladie-Pharmacie</b>								
C. Généraliste-Spécialiste-Visites-ATM Médecins signataires DPTAM	(1)	70%	100% BR	100% BR	100% BR	130% BR	150% BR	200% BR
C. Généraliste-Spécialiste-Visites-ATM Médecins non signataires DPTAM	(1)	70%	100% BR	100% BR	100% BR	110% BR	130% BR	180% BR
Analyses Médicales		60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Radiologie Médecins signataires DPTAM	(1)	70%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Radiologie Médecins non signataires DPTAM	(1)	70%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Accessoires, Petit appareillage, Orthopédie	(6)	60%	100% BR	100% BR	100% + 45 €	130% + 100 €	150% + 150 €	150% + 200 €
Fauteuils roulants : Location courte durée 100% santé < 6 mois -(*) Rbt Intégral dans la limite du PLV	(8)	60%	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)
Soins infirmiers et Kinésithérapie		60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Orthophoniste et orthoptiste		60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Accompagnement psychologique sur prescription et dans le cadre du dispositif "Mon soutien Psy" :	(7)							
- Séance d'évaluation (Une séance dans la limite de 50 €)		60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
- Séances de suivi (dans la limite de 11 séances - 50 € par séance )		60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Prothèses Auditives								
<b>Équipement 100% santé</b> (*) Rbt Intégral dans la limite du PLV	(5)	60%	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)
Équipement classe II Remboursé par AMO <b>tous les 4 ans</b>	(6)	60%	100% BR	100% BR + 50€	100% BR + 77 €	100% BR + 100 €	100% BR + 229 €	100% + 229 €
Pharmacie		Tous taux	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Contraception non remboursée par AMO	(6)	-	-	30 €	60 €	75 €	90 €	90 €
Transports		55%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
<b>Optique</b>								
Monture, verres ou lentilles correctives	(2)	60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
<b>Équipement 100% santé</b> (*) <b>Rbt Intégral dans la limite du PLV</b>		60%	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)
<b>Équipement classe B</b>								
Forfait Monture	(2)	-	50 €	60 €	70 €	90 €	100 €	100 €
Forfait verres simples, <u>par verre</u> (a)	(2)	-	25 €	50 €	50 €	77 €	92 €	130 €
Forfait verres complexes, <u>par verre</u> (c)	(2)	-	75 €	78 €	88 €	100 €	120 €	165 €
Forfait verres très complexes, <u>par verre</u> (f)	(2)	-	75 €	100 €	100 €	100 €	120 €	165 €
Forfait lentilles prescrites	(6)	-	-	50 €	100 €	120 €	150 €	180 €
Forfait Chirurgie laser (par œil)	(6)	-	75 €	100 €	175 €	200 €	240 €	300 €
<b>Dentaires</b>								
Soins dentaires		60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
<b>Prévention bucco-dentaire M'T dents (bénéficiaires âgés de 3 à 24 ans)</b>								
Examen annuel de prévention bucco-dentaire		60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
Soins complémentaires et/ou consécutifs associés réalisés dans les 6 mois de l'examen		60%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR
(A l'exception des inlay onlay ainsi que des soins prothétiques et d'orthopédie dento-faciale)								
<b>Prothèses dentaires 100% santé</b> (*) <b>Rbt intégral dans la limite des HLF</b>			Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)
<b>Autres prothèses remboursées par AMO (AMO+TM+dépassement)</b>								
Inlay-Onlay		60%	100% BR + 250 €	100% BR + 250 €	100% BR + 300 €	100% BR + 300 €	100% BR + 300 €	100% BR + 300 €
Inlay Core		60%	100% BR + 140 €	100% BR + 140 €	100% BR + 180 €	100% BR + 180 €	100% BR + 180 €	100% BR + 180 €
Couronne transitoire		60%	100% BR	125% BR	170% BR	275% BR	300% BR	350% BR
Couronne dentaire		60%	100% BR	125% BR	170% BR	275% BR	300% BR	350% BR
Bridges		60%	100% BR	125% BR	170% BR	275% BR	300% BR	350% BR
Prothèses amovibles		60%	100% BR	125% BR	170% BR	275% BR	300% BR	350% BR
Plafond annuel cumulé sur Prothèses remboursées SS hors 100% santé		-	-	500 €	800 €	800 €	1 250 €	1 250 €
Orthodontie acceptée + Forfait Orthodontie acceptée / semestre		100%	100% BR	100% BR	150% BR + 125 €	150% BR + 183 €	150% BR + 220 €	200% BR + 220 €
Implantologie, parodontologie, orthodontie non remboursée AMO (tous actes confondus)	(6)	-	200 €	250 €	300 €	400 €	600 €	800 €

Prestations servies dans le cadre du Parcours de Soins Coordonné

## Gamme Particuliers 2026

SS	Argent	Bronze	Corail	Doré	Emeraude	Fushia
Taux SS	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut	SS+Mut

Hospitalisation								
Médicale, chirurgicale, séjours, actes		80%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	
Honoraires chirurgiens-anesthésistes-obstétriciens ADC-ADA Médecins signataires DPTAM	(1) (4)	80%	100% BR	100% BR	100% BR	150% BR	220% BR	
Honoraires chirurgiens-anesthésistes-obstétriciens ADC-ADA Médecins non signataires DPTAM	(1) (4)	80%	100% BR	100% BR	100% BR	130% BR	200% BR	
Forfait journalier		-	illimité	illimité	illimité	illimité	illimité	
Forfait Patient Urgences			100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	100% FR	
Frais d'accomp. pour -16 ans ou +70 ans (lit uniquement)	(4) (6)	-	22€ / 8jrs	22€ / 8jrs	22€ / 30jrs	30€ / 30jrs	43€ / 30jrs	
Chambre particulière (médecine et chirurgie) dès la 1ère nuit	(4) (6)	-	-	-	35€ / 30jrs /an	45€ / 30jrs /an	65€ / 30jrs /an	
Chambre particulière Etablissements spécialisés dès la 1ère nuit	(4) (6)	-	31€ / 8jrs /an	31€ / 8jrs /an	31€ / 30jrs /an	43€ / 30jrs /an	53€ / 30jrs /an	
Cures thermales								
Soins / honoraires de surveillance + Forfait hébergement et transport	(6)	65-70%	100% BR	100% BR	100% BR + 107 €	100% BR + 107 €	100% BR + 122 €	100% BR + 153 €
Prestations complémentaires								
"Participation Forfaitaire de l'Assuré" (Article R322-8 Code SS)		-	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	
Amniocentèse non remboursée AMO	(6)	-	-	-	25 €	50 €	50 €	
Péridurale non remboursée AMO	(6)	-	-	-	25 €	46 €	50 €	
Ostéopathie, Chiropractie, Podologie sur prescription, Acupuncture (toutes spécialités confondues)	(6)	-	20€ / 2 fois / an	20€ / 3 fois / an	20€ / 3 fois / an	20€ / 3 fois / an	20€ / 4 fois / an	
Prothèse capillaire classe II + 1 accessoire textile (Partielle ou totale) -(*) Rbt intégral dans la limite des PLV	(5)	60%-100%	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	Rbt Intégral (*)	
Prothèse capillaire classe III et IV	(8)	60%-100%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	
Prothèse mammaire (suite chirurgie reconstructrice)	(7)	60%-100%	100 €	100 €	200 €	300 €	500 €	
Actes de Prévention								
Vaccins et actes de préventions prévus liste art. R 871.2 CSS	(3)	65%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	
Vaccins non remboursés AMO	(6)	-	6 €	6 €	6 €	6 €	6 €	
Ostéodensitométrie Forfait	(6)	-	-	-	25 €	45 €	45 €	
Aide au sevrage tabagique sur prescription (hors cigarette électronique)	(6)	-	20 €	25 €	30 €	35 €	50 €	
Détartrage annuel (2 séances)	(3)	70%	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	100% BR	

(1) DPTAM=Dispositif de pratique tarifaire maîtrisé(ancien CAS,OPTAM,OPTAM-CO). Il rassemble les dispositifs ayant pour objet la maîtrise des dépassements d'honoraires des professionnels de santé conventionnés.La liste des médecins est consultable sur le site de l'assurance maladie (www.ameli.fr).

(2) Période de prise en charge tous les 2 ans à partir de la date du 1er équipement, pour un équipement composé de deux verres et d'une monture. Cette période est réduite à un an pour les mineurs ou en cas de renouvellement de l'équipement justifié par une évolution de la vue. Remboursements conforme au Décret n° 2019-21 du 11 janvier 2019. Prise en charge maximale : 100 € pour les montures.

(3) Circulaire N° DSS/SD2A/SD3C/SD5D/2015/30 du 30/01/15 Paragraphe II A 1. « Parmi les postes de soins couverts obligatoirement au titre du ticket modérateur, figurent notamment : Les consultations et actes réalisés par les professionnels de santé y compris ceux relatifs à la prévention.»

(4) Remboursement sur présentation du bulletin d'hospitalisation.

(5) Par oreille et tous les 4 ans

(6) Sur présentation de la facture acquittée, par année civile hors auditif et par bénéficiaire

(7) Modalités de prise en charge selon le décret n° 2022-195 du 17 février 2022 et arrêté du 24 juin 2024 modifiant l'arrêté 2 mars 2022 fixant la convention entre les professionnels de santé et l'assurance maladie.

(8) Modalités de prise en charge selon Décret n° 2025-1131 du 26 novembre 2025.

FR = Frais réels AMO=Assurance Maladie Obligatoire TM= Ticket Modérateur HLF = Honoraires Limites de Facturation PLV = Prix Limites de Vente BR = Base de remboursement de la sécurité sociale

Toutes nos prestations sont versées dans la limite des dépenses engagées,

"Toutes les prestations sont versées dans la limite des dépenses engagées, Tous nos contrats sont des contrats ""Responsables"" selon les décrets n°2014-1374 du 18/01/2014, n°2014-1025 du 08/09/2014 et n°2019-21 du 11 janvier 2019 -n°2025-1131 du 26 novembre 2025

Les taux s'entendent sur la Base de Remboursement de la Sécurité Sociale (BRSS) : taux en vigueur au 01/01/2026

Pour les actes Hors Parcours de Soins Coordonnés, le remboursement Mutuelle demeure inchangé, mais le taux de remboursement de la Sécurité Sociale peut être minoré,

Période minimale d'adhésion : 1 an

Document non contractuel

Société Mutualiste SEPR

Mutuelle régie par le code de la mutualité et soumise aux dispositions du livre II

SIREN 431 280 296