



Document Non contractuel

=> détail des garanties à demander au 03 20 55 97 01, contact@solidaire-assur.com ou www.solidaire-assur.org



**SECURITE**

**TRANQUILLITE**

**SERENITE**

**ESSENTIEL**

contrat responsable

contrat responsable

contrat responsable

contrat non responsable

### HOSPITALISATION MEDICALE / CHIRURGICALE

	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
	Frais Réels / 100%	Frais Réels / 100%	Frais Réels / 100%	Frais Réels / 100%
<b>FORFAIT JOURNALIER HOSPITALIER + ACTES DITS LOURDS</b>				
<b>FRAIS DE SEJOUR (convention / non conventionné)</b>				
<b>HONORAIRES PRATICIENS HOSPITALIERS</b>				
DPTAM	125%	150%	300%	200%
HORS DPTAM	105%	130%	200%	150%
<b>FRAIS D'ACCOMPAGNANT</b> - limités à 10 jours / an pour les ascendants, descendants et collatéraux (- de 16 ans et + 75 ans)	-	20 €	30 €	30 €
<b>TRANSPORT</b> accepté par le R.O.	100%	100%	100%	100%
<b>CHAMBRE PARTICULIERE</b>				
Chirurgie - médecine - maternité	30 €	80 €	100 €	100 €
Confort hospitalisation (délai d'attente : 10 jours)	2 €	2 €	2 €	2 €
Ambulatoire	OUI	OUI	OUI	OUI
Durée de prise en charge de la chambre particulière (en hospitalisation)	60 jours	90 jours	90 jours	90 jours

### SOINS COURANTS

<b>HONORAIRES MEDICAUX - CONSULTATIONS / VISITES GENERALISTES ET SPECIALISTES</b>				
DPTAM	100%	150%	200%	200%
HORS DPTAM	100%	130%	150%	150%
<b>ACTES TECHNIQUES MEDICAUX</b>				
Actes techniques dit LOURDS	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
DPTAM	100%	100%	200%	100%
HORS DPTAM	100%	100%	150%	100%
<b>HONORAIRES PARAMEDICAUX</b> (kinésithérapeutes, infirmiers, orthophonistes,...)	100%	100%	125%	100%
<b>ANALYSES &amp; EXAMENS MEDICALES</b>	100%	100%	125%	100%

### MEDICAMENTS - PHARMACIE

<b>MEDICAMENTS remboursés à 65%</b> par le R.O.	100%	100%	100%	100%
<b>MEDICAMENTS remboursés à 30%</b> par le R.O.	100%	100%	100%	100%
<b>MEDICAMENTS remboursés à 15%</b> par le R.O.	100%	100%	100%	100%
<b>MEDICAMENTS, HOMEOPATHIE et DISPOSITIFS MEDICAUX prescrites et non remboursés (plafond/an)</b>	-	50 €	100 €	100 €

### DENTAIRE

<b>CONSULTATIONS ET SOINS DENTAIRES</b>	125%	150%	200%	125%
<b>ACTES DENTAIRES HORS NOMENCLATURE</b> (prothèses provisoires, inlay core, ...)	-	75 €	150 €	-
<b>EQUIPEMENTS 100% SANTE</b>	OUI	OUI	OUI	NON
<b>PROTHESES DENTAIRES</b> - Panier RAC 0 (100% santé)	Frais réels	Frais réels	Frais réels	-
<b>PROTHESES DENTAIRES</b> - Panier Tarifs Modérés	125%	200%	300%	-
<b>PROTHESES DENTAIRES</b> - Panier Tarifs Libres	125%	125%	125%	-
<b>PROTHESES DENTAIRES / IMPLANTS</b> non remboursées par le R.O.	-	125 €	250 €	-
Remboursement des prothèses dentaires dans la limite d'un PLAFOND ANNUEL de :	-	800 €	1 000 €	-
<b>ORTHODONTIE</b> avec prise en charge par le R.O. / semestre	125%	125% + 300 €	125% + 350 €	-
<b>ORTHODONTIE</b> sans prise en charge par le R.O. / semestre	-	-	350 €	-

OPTIQUE				
EQUIPEMENTS 100% SANTE	OUI	OUI	OUI	NON
MONTURE ET VERRES - CLASSE A	Frais réels	Frais réels	Frais réels	-
MONTURE - CLASSE B (autre que 100% santé)	40 €	90 €	100 €	-
VERRES SIMPLES - CLASSE B (autre que 100% santé)	120 €	220 €	220 €	-
VERRES COMPLEXES - CLASSE B (autre que 100% santé)	260 €	420 €	420 €	-
VERRES TRES COMPLEXES - CLASSE B (autre que 100% santé)	320 €	480 €	480 €	-
LENTILLES acceptées ET refusées	100% + 100€	100% + 200€	100% + 250 €	-
CHIRURGIE REFRACTIVE ET IMPLANT OCULAIRE (myopie et presbytie) hors honoraires / œil	150 €	300 €	400€	-
APPAREILLAGE				
EQUIPEMENTS 100% SANTE	OUI	OUI	OUI	NON
PROTHESES AUDITIVES - CLASSE I 100% SANTE	Frais réels	Frais réels	Frais réels	-
AIDES AUDITIVES ADULTE - CLASSE II (hors 100% santé)	400 €	400 €	400 €	-
AIDES AUDITIVES ENFANT et PERSONNE ATTEINTE DE CECITE - CLASSE II (hors 100% santé)	1 400 €	1 400 €	1 400 €	-
ENTRETIEN REPARATION ACCESSOIRES ET CONSOMMABLES (piles et entretien)	100%	125%	200%	-
AUTRES DISPOSITIFS MEDICAUX ET APPAREILLAGES	100%	125%	200%	-
CURE				
CURE THERMALE acceptée par le R.O.	-	100% + 125€	100% + 200€	-
PREVENTION ET BIEN ÊTRE				
<b>FORFAIT ANNUEL DE 150€ / bénéficiaire / an à utiliser dans les conditions suivantes :</b>	OUI	OUI	OUI	OUI
Prise en charge de la licence sportive (limite à 50€/an)	150€ / an			
Vaccins et analyses non remboursés par le RO				
Ostéopathe, Etiopathie, Acupuncture, Chiropractie, Réflexologie, Sophrologie, Naturopathie, Kinésiologie, Micro kinésithérapie, hypnothérapie, cryothérapie, digitopuncture				
Analyse non remboursée par le RO				
Vaccins prescrits non remboursée par le RO				
Dépistage non remboursé : cancer du col de l'utérus, cancer du côlon,				
Ostéodensitométrie osseuse				
honoraires para médicaux (psychothérapie, psychomotricien, ergothérapie, consultation diététicien, sexologue, psychologue, tabacologue, pédicure podologie)				
ASSISTANCE : aide-ménagère, accompagnement social, informations par téléphone				

Document Non contractuel

=> détail des garanties à demander au 03 20 55 97 01, contact@solidaire-assur.com ou www.solidaire-assur.org