



# Mes garanties santé

## 3 formules santé pour votre protection

Les remboursements de la MGAS sont exprimés soit en pourcentage de la Base de Remboursement du Régime Obligatoire en incluant la part de celui-ci, soit en euros par année civile et par bénéficiaire sauf mention contraire. Les remboursements sont versés dans la limite des frais réels engagés et dans les conditions et limites définies dans la Notice d'Information. Les formules Niveau 1, Niveau 2 et Niveau 3 sont solidaires et responsables ; elles répondent aux exigences de la réglementation relative aux contrats solidaires et responsables (articles L 871-1 et R 871-2 du code de la Sécurité Sociale).

### ♥ Avantages MGAS

|  SOINS COURANTS          | RO <sup>(1)</sup> | Niveau 1   | Niveau 2   | Niveau 3   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|------------|------------|
| <b>Honoraires médicaux</b>                                                                                |                   |            |            |            |
| Consultations, visites et actes techniques médicaux des généralistes OPTAM / OPTAM -CO <sup>(2)</sup>     | 70 %              | 100 %      | 150 %      | 220 %      |
| Consultations, visites et actes techniques médicaux des généralistes non OPTAM / OPTAM -CO <sup>(2)</sup> | 70 %              | 100 %      | 130 %      | 200 %      |
| Consultations, visites et actes techniques médicaux des spécialistes OPTAM / OPTAM -CO <sup>(2)</sup>     | 70 %              | 120 %      | 170 %      | 220 %      |
| Consultations, visites et actes techniques médicaux des spécialistes non OPTAM / OPTAM -CO <sup>(2)</sup> | 70 %              | 100 %      | 150 %      | 200 %      |
| Soins à l'étranger pris en charge par le RO français <sup>(3)</sup>                                       | 15 % à 80 %       | 100 %      | 100 %      | 100 %      |
| Actes techniques médicaux et d'imagerie OPTAM / OPTAM -CO <sup>(2)</sup>                                  | 70 %              | 120 %      | 160 %      | 220 %      |
| Actes techniques médicaux et d'imagerie non OPTAM / OPTAM -CO <sup>(2)</sup>                              | 70 %              | 100 %      | 140 %      | 200 %      |
| <b>Honoraires paramédicaux</b>                                                                            |                   |            |            |            |
| Honoraires des auxiliaires médicaux                                                                       | 60 %              | 100 %      | 130 %      | 150 %      |
| <b>Téléconsultations</b>                                                                                  |                   |            |            |            |
| Téléconsultations non prises en charge par le RO - Service Santéclair ♥                                   | -                 | illimitées | illimitées | illimitées |
| <b>Analyses et examens de laboratoire</b>                                                                 |                   |            |            |            |
| Analyses et examens de laboratoires OPTAM / OPTAM -CO <sup>(2)</sup>                                      | 60 %              | 100 %      | 150 %      | 200 %      |
| Analyses et examens de laboratoires non OPTAM / OPTAM -CO <sup>(2)</sup>                                  | 60 %              | 100 %      | 130 %      | 180 %      |
| <b>Médicaments</b>                                                                                        |                   |            |            |            |
| Médicaments à Service Médical Rendu majeur ou important (pris en charge à 65 %)                           | 65 %              | 100 %      | 100 %      | 100 %      |
| Médicaments à Service Médical Rendu modéré (pris en charge à 30 %)                                        | 30 %              | 100 %      | 100 %      | 100 %      |
| Médicaments à Service Médical Rendu faible (pris en charge à 15 %)                                        | 15 %              | 100 %      | 100 %      | 100 %      |
| Pharmacie non prise en charge par le RO (par année civile) <sup>(4)</sup> ♥                               | -                 | 40 €       | 70 €       | 100 €      |
| <b>Matériel médical <sup>(5)</sup></b>                                                                    |                   |            |            |            |
| Petit appareillage, pansement, accessoire, orthopédie, orthèse                                            | 60 %              | 100 %      | 150 %      | 150 %      |
| Grand appareillage dont véhicule pour personnes atteintes d'un handicap                                   | 100 %             | 100 %      | 150 %      | 200 %      |

|  AUTRES PRESTATIONS | RO <sup>(1)</sup> | Niveau 1 | Niveau 2 | Niveau 3      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|----------|---------------|
| Frais de transport pris en charge par le RO                                                            | 55 %              | 100 %    | 100 %    | 100 %         |
| Frais de cure thermale pris en charge par le RO (honoraires et forfait)                                | 70 % / 65 %       | 100 %    | 100 %    | 100 % + 100 € |

1. Les taux RO indiqués sont ceux du Régime Général Obligatoire. Ils sont donnés à titre indicatif et sont susceptibles d'évoluer en fonction de la législation. 2. Les options de pratiques tarifaires maîtrisées (OPTAM ou OPTAM-CO) sont un dispositif par lequel les médecins s'engagent à pratiquer des dépassements d'honoraires modérés. **La prise en charge des dépassements d'honoraires des praticiens non signataires de l'OPTAM ou de l'OPTAM-CO sera inférieure de 20 % à celle des médecins signataires, sauf mentions contraires et une prise en charge minimum imposée par la réglementation sans pouvoir dépasser 200 % de la base de remboursement.** 3. Sur présentation du décompte de la Sécurité sociale accompagné des factures acquittées et traduites. 4. Sur présentation de la prescription médicale accompagnée de la facture détaillée et acquittée de la pharmacie. A l'exclusion des produits de parapharmacie. 5. **Dans le cadre de la réforme du 100 % Santé, la MGAS étend son dispositif de prise en charge des véhicules pour personnes en situation de handicap et des prothèses capillaires. Pour plus de renseignements, se référer à la notice d'information applicable.**



|  HOSPITALISATION (2) | RO (1) | Niveau 1    | Niveau 2    | Niveau 3    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Forfait journalier hospitalier</b>                                                                 |        |             |             |             |
| Forfait journalier (sans limitation de durée) (3)                                                     | -      | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| <b>Honoraires</b>                                                                                     |        |             |             |             |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux OPTAM / OPTAM-CO (4)                                              | 80 %   | 140 %       | 180 %       | 220 %       |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux non OPTAM / OPTAM-CO (4)                                          | 80 %   | 120 %       | 160 %       | 200 %       |
| <b>Frais de séjour (sans limitation de durée)</b>                                                     | 80 %   | 100 %       | 100 %       | 100 %       |
| <b>Forfait patient urgence</b>                                                                        | -      | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| <b>Participation forfaitaire pour les actes lourds</b>                                                | -      | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| <b>Frais de transport</b>                                                                             | 80 %   | 100 %       | 100 %       | 100 %       |
| <b>Frais liés à l'hébergement</b>                                                                     |        |             |             |             |
| <b>Chambre individuelle</b>                                                                           |        |             |             |             |
| Chambre individuelle long séjour (par jour) (3) (5)                                                   | -      | 40 €        | 50 €        | 70 €        |
| Chambre individuelle en ambulatoire (par jour) (3) (5)                                                | -      | 20 €        | 30 €        | 40 €        |
| <b>Autres frais liés à l'hébergement</b>                                                              |        |             |             |             |
| Frais d'accompagnant (par jour) (6)                                                                   | -      | 15 €        | 30 €        | 45 €        |
| Prestation de séjour hospitalier (par jour)                                                           | -      | 10 €        | 10 €        | 10 €        |
| <b>Maternité</b>                                                                                      |        |             |             |             |
| Allocation naissance (7)                                                                              | -      | 100 €       | 200 €       | 300 €       |

|  PRÉVENTION, MÉDECINE DOUCE, SOUTIEN           | RO (1)      | Niveau 1                   | Niveau 2                    | Niveau 3                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <b>Prévention</b> ♥                                                                                                               |             |                            |                             |                             |
| Vaccins contre la grippe (par année civile)                                                                                       | 65 %        | Frais réels                | Frais réels                 | Frais réels                 |
| Vaccins prescrits, non remboursés par le RO (par année civile)                                                                    | -           | 40 €                       | 70 €                        | 100 €                       |
| Substituts nicotiniques non pris en charge par le RO (sur prescription médicale et par année civile)                              | -           | 150 €                      | 175 €                       | 200 €                       |
| Actes de prévention (prévus par la législation sur le contrat responsable)                                                        | 60 % / 70 % | 100 %                      | 100 %                       | 100 %                       |
| <b>Médecine douce</b>                                                                                                             |             |                            |                             |                             |
| Médecine douce : ostéopathie, chiropractie, étiopathie (par séance, les limitations s'entendent «Toute spécialité confondue») (8) | -           | 20 €<br>(3 séances par an) | 40 €<br>(4 séances par an)  | 40 €<br>(5 séances par an)  |
| Diététicien (par séance, limité à 3 séances par année civile)                                                                     | -           | -                          | 20 €                        | 20 €                        |
| <b>Soutien</b>                                                                                                                    |             |                            |                             |                             |
| Psychologue (par séance, forfait par année civile)                                                                                | -           | -                          | 15 €<br>(15 séances par an) | 20 €<br>(20 séances par an) |
| Séances prises en charge par le RO - Dispositif MonPsy                                                                            | 60 %        | 100 %                      | 100 %                       | 100 %                       |
| Entretiens téléphoniques avec un psychologue clinicien (par année civile) Service IMA Assistance ♥                                | -           | 5                          | 5                           | 5                           |

1. Les taux RO indiqués sont ceux du Régime Général Obligatoire. Ils sont donnés à titre indicatif et sont susceptibles d'évoluer en fonction de la législation. 2. Sont exclues les dépenses liées à des hospitalisations non prises en charge par le RO. 3. Hors établissements médico-sociaux, tels que les Maisons d'Accueil Spécialisées (MAS) ou les Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD). 4. Les Options de Pratiques Tarifaires Maîtrisées (OPTAM ou OPTAM-CO) sont un dispositif par lequel les médecins s'engagent à pratiquer des dépassements d'honoraires modérés. 5. Chambre particulière en MCOO (Médecine Générale, Chirurgie, Obstétrique et Odontologie) et Maternité, sans limitation de durée. Remboursement limité à 60 jours par an en psychiatrie, et à 90 jours par an en Soins de Suite et de Réadaptation. **Exclusion de la prise en charge de la chambre particulière en Maison d'Enfants à Caractère Sanitaire (MECS).** 6. Pour accompagner un enfant de moins de 16 ans, ou un enfant handicapé quel que soit son âge, ou une personne de plus de 70 ans. Uniquement pour le lit accompagnant et les repas servis à l'hôpital ou en clinique (**frais de transport exclus**). 7. Pour bénéficier de l'allocation naissance, il est nécessaire d'être adhérent à la Mutuelle depuis au moins dix mois, à la date de la naissance, ou de l'adoption. L'enfant doit être également inscrit en tant qu'ayant droit. 8. Praticiens diplômés de la discipline et titulaires d'un numéro ADEL, RPPS ou FINESS.



|  DENTAIRE <sup>(2)</sup>                                                     | RO <sup>(1)</sup> | Niveau 1    | Niveau 2    | Niveau 3    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|
| <b>Soins 100% Santé - dans la limite des Honoraires Limites de Facturation (HLF)<sup>(3)</sup></b>                                                            |                   |             |             |             |
| Soins et prothèses entrant dans le panier de soin «100% Santé»<br>Remboursement intégral (RO + RC) à hauteur des Honoraires Limites de Facturation            | 60 %              | Frais réels | Frais réels | Frais réels |
| <b>Soins hors 100% Santé</b>                                                                                                                                  |                   |             |             |             |
| Soins dentaires                                                                                                                                               | 60 %              | 100 %       | 100 %       | 100 %       |
| Parodontologie non prise en charge par le RO (par année civile) <sup>(4)</sup>                                                                                | -                 | 50 €        | 100 €       | 150 €       |
| <b>Prothèses hors 100% Santé - Dans la limite des HLF <sup>(5)</sup></b>                                                                                      |                   |             |             |             |
| Inlay, Onlay                                                                                                                                                  | 60 %              | 150 %       | 250 %       | 350 %       |
| Inlay Core                                                                                                                                                    | 60 %              | 100 %       | 150 %       | 200 %       |
| Prothèse dentaire prise en charge par le RO                                                                                                                   | 60 %              | 200 %       | 300 %       | 400 %       |
| <b>Orthodontie</b>                                                                                                                                            |                   |             |             |             |
| Orthodontie prise en charge par le RO                                                                                                                         | 60 % / 100 %      | 200 %       | 300 %       | 400 %       |
| Orthodontie non prise en charge par le RO (par année civile) <sup>(6)</sup>  | -                 | -           | 300 €       | 400 €       |
| <b>Implantologie <sup>(7)</sup></b>                                                                                                                           | -                 | 200 €       | 400 €       | 600 €       |

|  OPTIQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RO <sup>(1)</sup> | Niveau 1         | Niveau 2      | Niveau 3      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|---------------|---------------|
| <b>Équipements 100% Santé - dans la limite des prix limites de vente (PLV)<sup>(3)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                  |               |               |
| Remboursement intégral (RO + RC) d'un équipement optique (verres et montures de classe A) à hauteur des prix limites de vente<br><b>Avec le pack 100% santé Santéclair, je peux bénéficier d'avantages complémentaires : montures Origine France Garantie, choix élargi de montures et verres de marque amincis chez les opticiens du réseau Santéclair </b> | 60 %              | Frais réels      | Frais réels   | Frais réels   |
| <b>Équipements hors 100% Santé</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |               |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | Adulte et enfant | Adulte        | Enfant        |
| Monture                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 60 %              | 70 €             | 100 €         | 80 €          |
| <b>Par verre unifocal <sup>(8)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                  |               |               |
| Verre simple                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 60 %              | 30 €             | 70 €          | 50 €          |
| Verre complexe / très complexe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 60 %              | 65 €             | 90 €          | 70 €          |
| <b>Par verre multifocal ou progressif <sup>(8)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                  |               |               |
| Verre complexe (cylindre <= 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 60 %              | 80 €             | 110 €         | 90 €          |
| Verre complexe (cylindre > 4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 60 %              | 100 €            | 130 €         | 110 €         |
| Verre très complexe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 60 %              | 150 €            | 175 €         | 150 €         |
| <b>Suppléments</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                  |               |               |
| Suppléments optique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 60 %              | 100 %            | 100 %         | 100 %         |
| <b>Lentilles <sup>(9)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                  |               |               |
| Lentilles de contact prescrites et prises en charge par le RO (par année civile)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 60 %              | 100 % + 50 €     | 100 % + 125 € | 100 % + 200 € |
| Lentilles de contact prescrites et non prises en charge par le RO (par année civile)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -                 | 50 €             | 125 €         | 200 €         |
| <b>Autres soins</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                  |               |               |
| Chirurgie réfractive (par œil et par année civile)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 60 %              | 200 €            | 400 €         | 600 €         |

1. Les taux RO indiqués sont ceux du Régime Général Obligatoire. Ils sont donnés à titre indicatif et sont susceptibles d'évoluer en fonction de la législation. 2. Pour les soins et les soins prothétiques dentaires, seuls les actes figurant dans la Classification Commune des Actes Médicaux (CCAM) sont pris en charge. Pour l'orthodontie, seuls les actes figurant à la Nomenclature Générale des Actes Professionnels (NGAP) sont pris en charge. 3. Le «100% santé» vous permet d'accéder à une offre sans reste à charge pour certaines prestations en dentaire, optique et pour les aides auditives. Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer un traitement «100% santé» et d'établir un devis. Si vous ne souhaitez pas bénéficier des prestations comprises dans ces paniers, les remboursements se feront selon le niveau de garanties que vous avez choisi. Pour les prestations dentaires à tarifs modérés, les remboursements se feront dans la limite des Honoraires Limites de Facturation. 4. Le forfait inclut également la prise en charge de la maintenance parodontale. 5. En dehors du 100% Santé, il existe deux paniers de soins : les prestations à tarifs modérés qui sont soumis à des Honoraires Limites de Facturation (HLF) et les prestations à tarifs libres qui ne le sont pas. 6. À l'exclusion de la contention et de tout autre type de soins. 7. Par année civile. La garantie Implantologie non prise en charge par le RO concerne exclusivement la pose d'implant, à l'exclusion du pilier implantaire et de tout autre accastillage et de la pose de prothèses non prise en charge par le RO. La pose de couronne sur implant étant prise en charge par le RO, se référer à la garantie « Prothèse dentaire prise en charge par le RO ». 8. Remboursement sous déduction du RO. Le renouvellement de la prise en charge d'un équipement (monture + 2 verres) ne peut intervenir avant une période de 2 ans selon la date de délivrance de l'équipement précédent à l'exception des cas pour lesquels un renouvellement anticipé est prévu dans la liste mentionnée à l'article L165-1 du code de la Sécurité Sociale, notamment pour les enfants de moins de 16 ans et en cas d'évolution de la vue. 9. À l'exclusion des produits d'entretien, accessoires, lentilles de couleur non correctrices et d'orthokératologie. La participation pour les lentilles prises en charge est versée en complément de la part du RO.



|  <b>AIDES AUDITIVES</b>                                                                                              | RO <sup>(1)</sup> | Niveau 1    | Niveau 2    | Niveau 3     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>Équipements 100% Santé</b> - dans la limite des prix limites de vente (PLV) <sup>(2)</sup>                                                                                                        |                   |             |             |              |
| Équipements «100% santé» tels que définis réglementairement<br>Remboursement intégral (RO + RC) d'une prothèse auditive par oreille tous les 4 ans, à hauteur des prix limites de vente              | 60 %              | Frais réels | Frais réels | Frais réels  |
| <b>Aides auditives hors 100% Santé</b>                                                                                                                                                               |                   |             |             |              |
| Aides auditives pour les moins de 21 ans et les plus de 21 ans atteints de cécité hors 100% santé (par oreille et tous les 4 ans) - Le forfait en euros intègre le remboursement du RO et de la MGAS | 60 %              | 1 400 €     | 1 400 €     | 1 400 €      |
| Aides auditives pour les 21 ans et plus hors 100% santé (par oreille et tous les 4 ans)<br>Le forfait en euros intègre le remboursement du RO et de la MGAS                                          | 60 %              | 500 €       | 800 €       | 1 100 €      |
| Accessoires et piles pris en charge par le RO (par année civile)                                                                                                                                     | 60 %              | 100 % + 20€ | 100% + 40€  | 100 % + 60 € |

### Avec la MGAS, je bénéficie de soins de santé à moindre coût ainsi que des services d'assistance :

- Un service d'analyse de devis conseil en dentaire, audioprothèse et optique ;
- La géolocalisation des professionnels de la santé partenaires ;
- Un outil d'analyse de symptôme et d'orientation ;
- La téléconsultation - sans limite de nombre et sans frais ;
- Un deuxième avis médical pour obtenir une nouvelle analyse de mon diagnostic ;
- Des programmes de coaching sommeil et nutrition ...

Prestations assurées par **SANTÉCLAIR**

Dans les limites et conditions définies dans la Notice d'information.

- Des garanties en cas d'hospitalisation, d'événement traumatisant, de maternité ou encore de traitement par chimiothérapie, radiothérapie, trithérapie, quadrithérapie ou curiethérapie ;
- Le dispositif ROC 2 CARE : notre partenaire IMA vous contacte par téléphone afin de vous informer des services d'assistance auxquels vous pouvez prétendre en cas d'hospitalisation.
- Une prise en charge des ascendants ;
- Un service de téléassistance ;
- Une aide pour les aidants ainsi qu'un pack répit ...

Prestations assurées par



**1.** Les taux RO indiqués sont ceux du Régime Général Obligatoire. Ils sont donnés à titre indicatif et sont susceptibles d'évoluer en fonction de la législation. **2.** Le «100% santé» vous permet d'accéder à une offre sans reste à charge pour certaines prestations en dentaire, optique et pour les aides auditives. Le professionnel de santé a l'obligation de vous proposer un traitement «100% santé» et d'établir un devis. Si vous ne souhaitez pas bénéficier des prestations comprises dans ces paniers, les remboursements se feront selon le niveau de garanties que vous avez choisi. Pour les prestations dentaires à tarifs modérés, les remboursements se feront dans la limite des Honoraires Limite de Facturation.