

| | Régime Obligatoire | BOCAGE RO + Mutuelle * |
|--|--------------------|----------------------------------|
| FRAIS MEDICAUX | | |
| Consultations et visites : remboursement limité à 130% pour les médecins non adhérents CAS ¹ | 70% | 100% |
| Analyses médicales | 60% | 100% |
| Actes d'imagerie | 70% | 100% |
| Biologie | 60% | 100% |
| Auxiliaire médicaux : infirmier, kinésithérapeute, orthophoniste, orthoptiste, sage-femme | 60% | 100% |
| Orthopédie : bas de contention, semelles orthopédiques, ceinture dorsale | 60% | 100% + 50 € |
| Transports prescrits | 65% | 100% |
| Pharmacie | 65%, 30%, 15% | 100% |
| Cure thermale : traitement, honoraires, soins, transport, hébergement remboursés par le R.O | 65%, 70% | 100% |
| Frais d'hébergement non remboursés par le R.O (par an) | - | 107 € |
| HOSPITALISATION | | |
| Frais de Séjour | 80% | 100% |
| Honoraires : actes de chirurgie, anesthésie, obstétrique | 80% | 100% |
| Participation assuré : pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120 € | - | 18 € |
| Forfait Journalier Hospitalier : MCO ² , SSR ³ et psychiatrie, hors MAS ⁴ et EHPAD ⁵ | - | illimité |
| Chambre particulière : prise en charge limitée au tarif signé par convention | - | 50 € par jour |
| - en médecine | - | 30 jours par an |
| - en chirurgie | - | 60 jours par an |
| Chambre particulière en ambulatoire : prise en charge limitée au tarif signé par convention | - | 20€/5 jours par an |
| Frais d'accompagnement : enfant de moins de 12 ans bénéficiaire du contrat | - | 30€/jour/8 jours/an |
| Frais de transport | 65% | 100% |
| OPTIQUE * | | |
| Monture adulte | 60% | 60% + 80 € ^{TM inclus} |
| Monture enfant (moins de 18 ans) | 60% | 60% + 50 € ^{TM inclus} |
| Verres : | | |
| a) Verres simples | 60% | 60% + 120 € ^{TM inclus} |
| b) 1 verre simple + 1 verre complexe | 60% | 60% + 170 € ^{TM inclus} |
| c) Verres complexes multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques | 60% | 60% + 220 € ^{TM inclus} |
| Lentilles : forfait annuel | - | 150 € |
| Chirurgie Réfractive (Myopie) | - | 500 €/œil |
| DENTAIRE | | |
| Consultations, Soins, Radiographies | 70% | 100% |
| Prothèses Dentaires remboursées par le R.O | 70% | 250% |
| Orthodontie : par semestre, remboursé par le R.O | 100% | 200% + 100€ |
| Implants remboursés par le R.O | 70% | 100% |
| APPAREILLAGE, PROTHESES, ACOUSTIQUE | | |
| Appareillage - Prothèses capillaires et mammaires | 65% | 100% + 100 € |
| Prothèse auditive remboursée par le R.O | 60% | 115% + 100€ |
| PREVENTION ET AUTRES | | |
| Ostéopathe, Acupuncteur, Chiropraticien, Etiopathe, Homéopathe, Contraception, dépassement d'honoraires Chirurgie (par an), Pédicure, Podologue | - | 80 € |
| Sevrage tabagique (par an) | 150 € | 210 € |
| Vaccins | 65% | 100% |
| Bilan du langage oral ou écrit (avant 14 ans) | - | 100% |
| Détartrage annuel complet | - | 100% |
| Scellement des sillons (avant 14 ans) | - | 100% |
| Assistance Santé et Protection Juridique | | |
| Allocation naissance (sur inscription de l'enfant) | | 100 € |
| Allocation décès | | 534 € |
| Secours exceptionnels | | |