



MUTUELLE FAMILIALE DE NORMANDIE

Groupe  
**Solimut**  
Mutuelles  
de France

	Régime Obligatoire	<b>BOCAGE</b> RO + Mutuelle *
<b>FRAIS MEDICAUX</b>		
<b>Consultations et visites</b> : remboursement limité à 130% pour les médecins n'ayant pas signé l'OPTAM <sup>1</sup>	70%	100%
<b>Analyses médicales</b>	60%	100%
<b>Actes d'imagerie</b>	70%	100%
<b>Biologie</b>	60%	100%
<b>Auxiliaire médicaux</b> : infirmier, kinésithérapeute, orthophoniste, orthoptiste, sage-femme	60%	100%
<b>Orthopédie</b> : bas de contention, semelles orthopédiques, ceinture dorsale	60%	100% + 50 €
<b>Transports prescrits</b>	65%	100%
<b>Pharmacie</b>	65%, 30%, 15%	100%
<b>Cure thermale</b> : 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 €
<b>HOSPITALISATION</b>		
<b>Frais de Séjour</b>	80%	100%
<b>Honoraires</b> : actes de chirurgie, anesthésie, obstétrique	80%	100%
<b>Participation assuré</b> : pour les actes techniques médicaux supérieurs à 120 €	-	FR 24 €
<b>Forfait Journalier Hospitalier</b> : MCO <sup>2</sup> , SSR <sup>3</sup> et psychiatrie, hors MAS <sup>4</sup> et EHPAD <sup>5</sup>	-	illimité
<b>Chambre particulière</b> : prise en charge limitée au tarif signé par convention	-	50 € par jour
- en médecine	-	30 jours par an
- en chirurgie	-	60 jours par an
<b>Chambre particulière en ambulatoire</b> : prise en charge limitée au tarif signé par convention	-	20€/5 jours par an
<b>Frais d'accompagnement</b> : enfant de moins de 12 ans bénéficiaire du contrat	-	30€/jour/8 jours/an
<b>Frais de transport</b>	65%	100%
<b>OPTIQUE *</b>		
<b>Monture adulte</b>	60%	60% + 80 € <sup>TM inclus</sup>
<b>Monture enfant</b> (moins de 18 ans)	60%	60% + 50 € <sup>TM inclus</sup>
<b>Verres</b> :		
a) Verres simples	60%	60% + 120 € <sup>TM inclus</sup>
b) 1 verre simple + 1 verre complexe	60%	60% + 170 € <sup>TM inclus</sup>
c) Verres complexes multifocaux ou progressifs sphéro-cylindriques	60%	60% + 220 € <sup>TM inclus</sup>
<b>Lentilles</b> : forfait annuel	-	150 €
<b>Chirurgie Réfractive</b> (Myopie)	-	500 €/œil
<b>DENTAIRE</b>		
<b>Consultations, Soins, Radiographies</b>	70%	100%
<b>Prothèses Dentaires</b> remboursées par le R.O	70%	250%
<b>Orthodontie</b> : par semestre, remboursé par le R.O	100%	200% + 100€
<b>Implants</b> remboursés par le R.O	70%	100%
<b>APPAREILLAGE, PROTHESES, ACCOUSTIQUE</b>		
<b>Appareillage - Prothèses capillaires et mammaires</b>	65%	100% + 100 €
<b>Prothèse auditive</b> remboursée par le R.O	60%	115% + 100€
<b>PREVENTION ET AUTRES</b>		
<b>Forfait Confort</b> : Ostéopathe, Acupuncteur, Chiropraticien, Etiopathe, Homéopathe, Contraception, dépassement d'honoraires Chirurgie (par an), Pédicure, Podologue. Montant global à répartir en fonction de vos besoins	-	80 €
	150 €	210 €
<b>Sevrage tabagique</b> (par an)	65%	100%
<b>Vaccins</b>	-	100%
<b>Bilan du langage oral ou écrit</b> (avant 14 ans)	-	100%
<b>Détartrage annuel complet</b>	-	100%
<b>Scellement des sillons</b> (avant 14 ans)	-	100%
<b>Assistance Santé et Protection Juridique</b>	-	100 €
<b>Allocation naissance</b>	-	534 €
<b>Allocation décès</b>	-	
<b>Secours exceptionnels</b>	-	

Ces garanties sont conformes au cahier des charges des contrats responsables, dans les conditions et limites en vigueur au 01/01/2015 (articles L.871,1 et R.871-2 du code de la sécurité sociale).