

VOS GARANTIES SANTÉ APHNU

DES GARANTIES CONÇUES AVEC ET POUR LES PRATICIENS HOSPITALIERS



Vos garanties détaillées au 01.01.11

| En complément des remboursements de la Sécurité sociale | PREMIUM | OPTIMUM |
|---|---|---|
| Hospitalisation médicale ou chirurgicale, radiologie, analyses, auxiliaires médicaux, examens médicaux complémentaires, petite chirurgie | | |
| Établissement conventionné | 100 % Frais réels y compris forfait hospitalier | 100 % Frais réels y compris forfait hospitalier |
| Établissement non conventionné | 90 % Frais réels y compris forfait hospitalier | 90 % Frais réels y compris forfait hospitalier |
| Chambre particulière | 2,70 % du PMSS soit 79,54 €* | 2,70 % du PMSS soit 79,54 €* |
| Consultations et visites | | |
| Médecin traitant | 30 % BRSS | 100 % RSS |
| Autres médecins | - | 100 % RSS |
| Médecine douce | | |
| Ostéopathie, chiropractie et acupuncture Maximum 3 séances / an / bénéficiaire | 2,75 % du PMSS soit 81,02 €* | 2,75 % du PMSS soit 81,02 €* |
| Pharmacie remboursée par la Sécurité sociale | | |
| Prescrite par le médecin traitant Prescrite par autres médecins | 30 % BRSS - | 100 % Ticket modérateur 100 % Ticket modérateur |
| Vaccins | | |
| Vaccins prescrits non remboursés par la Sécurité sociale Par an et par bénéficiaire | 6 % du PMSS soit 176,76 €* | 6 % du PMSS soit 176,76 €* |
| Dentaire | | |
| Soins dentaires | 200 % RSS | 200 % RSS |
| Prothèses dentaires prises en charge par la S.S. | 300 % RSS | 300 % RSS |
| Orthodontie prise en charge par la S.S. | 200 % RSS | 200 % RSS |
| Implant dentaire Sur la base d'un forfait de 279,50 € Limité à 3 actes par année civile et par bénéficiaire | | |
| Pose de l'implant (phase opératoire) | 129 € | 129 € |
| Faux-moignon implantaire | 43 € | 43 € |
| Couronne sur implant | 107,50 € | 107,50 € |
| Optique | | |
| Verres pris en charge par la S.S. | 100 % Frais réels dans la limite de la grille optique (voir au dos) | 100 % Frais réels dans la limite de la grille optique (voir au dos) |
| Monture, lentilles (y compris lentilles jetables), verres de contact pris en charge ou non par la S.S. Par an et par personne | 10,50 % du PMSS soit 309,33 €* | 10,50 % du PMSS soit 309,33 €* |
| Prothèses médicales | | |
| Orthopédie et prothèses médicales | - | 300 % RSS |
| Maternité | | |
| Indemnité de naissance | 16 % du PMSS soit 471,36 €* | 16 % du PMSS soit 471,36 €* |

RSS = remboursement Sécurité sociale - *PMSS = plafond mensuel de la Sécurité sociale (2 946 € en 2011)

Tournez la page svp ➔

Pour vous aider à y voir clair :

03 20 76 20 25

du lundi au vendredi de 8h30 à 12h00 et de 14h00 à 17h30

VOS GARANTIES SANTÉ APHNU

DES GARANTIES CONÇUES AVEC ET POUR LES PRATICIENS HOSPITALIERS



Grille de remboursements optiques

| Classes des verres | Définition | | Remboursements (par verre) | | |
|--------------------|------------------------|------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| | Puissance en dioptries | Cylindre ou tore | Simple foyer | Proximité | Progressif |
| Classe 1 | 0 à 4 | 0 à 2 | 2,20 % PMSS soit 64,81 €* | 3,40 % PMSS soit 100,16 €* | 7,20 % PMSS soit 212,11 €* |
| Classe 2 | 0 à 4 | 2.25 à 4 | 4 % PMSS soit 117,84 €* | 5,30 % PMSS soit 156,14 €* | 10 % PMSS soit 294,60 €* |
| | 4.25 à 6 | 0 à 2 | | | |
| Classe 3 | 4.25 à 6 | 2.25 à 4 | 5,10 % PMSS soit 150,25 €* | - | 10,10 % PMSS soit 297,55 €* |
| | 6.25 à 8 | 0 à 2 | | | |
| Classe 4 | 6.25 à 8 | 2.25 à 4 | 10,50 % PMSS soit 309,33 €* | - | 11,10 % PMSS soit 327,01 €* |
| | > 8 | Tous | | | |
| | Tous | > 4 | | | |

* PMSS = Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale (2 946 € en 2011)

Exemples de reste à charge

| Exemples de frais réels | Dépense totale | Remboursement Sécurité sociale | Remboursement Aphnu garantie PREMIUM | Votre reste à charge |
|---|----------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| Frais d'optique | | | | |
| Verres simples + monture (classe 2) | 350 € | 6,60 € | 343,40 € | 0 € |
| Verres progressifs + monture (classe 2) | 610 € | 11,36 € | 598,64 € | 0 € |
| Frais dentaires | | | | |
| Pose d'une couronne | 325 € | 75,25 € | 225,75 € | 24 € |
| Hospitalisation Ets conventionné | | | | |
| Chambre particulière (5 jours) | 285 € | 0 € | 285 € | 0 € |
| Acte chirurgical | 490 € | 392 € | 98 € | 0 € |
| Forfait journalier (5 jours) | 90 € | 0 € | 90 € | 0 € |

Votre tarif préférentiel Aphnu

| Cotisations mensuelles 2011 en euros TTC | PREMIUM | OPTIMUM |
|--|-----------|-----------|
| Actifs (tarif famille) | 85,66 €* | 148,51 €* |
| Retraités (tarif famille) | 118,42 €* | 198,91 €* |

* Tarif pour l'ensemble des bénéficiaires du contrat

