

Formule 3 + :

| HOSPITALISATION | | |
|---|------------------------|---------------------|
| Honoraires | 200% BR | |
| Séjour conventionné | 100% FR | |
| Séjour non conventionné | 90% FR | |
| Forfait hospitalier | 100% FR | |
| Chambre particulière / jour | 60 € | |
| Lit + repas accompagnant / jour | 40 € | |
| LES PLUS MATERNITE | | |
| Participation aux dépassements d'honoraires et de séjour | 200 € | |
| Chambre particulière / jour | 60 € | |
| Procréation Médicale Assistée / an / pers | 200 € | |
| SOINS MEDICAUX | | |
| Pharmacie prescrite et remboursée par le RSB | TM | |
| Médecins généralistes et spécialistes | 200% BR | |
| Ostéopathes | 25€/séance max 3/an | |
| Laboratoire | 200% BR | |
| Auxiliaires médicaux | | |
| Radiologie (y compris ostéodensitométrie) | | |
| Frais de transport pris en charge par le RSB | | |
| Appareillage (hors prothèses auditives) | TM | |
| Prothèses auditives | | |
| Forfait supplémentaire prothèses auditives / oreille tous les 3 ans | 300 € | |
| Cures thermales prises en charge par le RSB | TM | |
| Frais supplémentaires cures thermales / an / pers | 175 € | |
| DENTAIRE | | |
| | HORS RESEAU | RESEAU |
| Soins conservateurs (hors inlays / onlays) | TM | FR |
| Inlays / Onlays | 300% BR | 350% BR |
| Toutes prothèses | 300% BR | 350% BR |
| Parodontologie / an / pers | 100 € | 200 € |
| Implantologie / an / pers | 250 € | 500 € |
| Orthodontie prise en charge par le RSB | 250% BR | |
| Orthodontie non prise en charge par le RSB / an / pers | 300 € | |
| OPTIQUE | | |
| | HORS RESEAU | RESEAU |
| Equipelement enfant / an / pers | | |
| Verres | 125 € | 100% prix négociés* |
| Monture | | 75 € |
| Lentilles | | |
| Equipelement adulte / an / pers | | |
| Verres | 70 € | 100% prix négociés* |
| Monture | 150 € | 150 € |
| Lentilles | | |
| Adulte - enfant / an / pers | | |
| Supplément verres progressifs | 80 € | 100% prix négociés* |
| Traitements particuliers | - | 30 € |
| Traitement des corrections visuelles par chirurgie | 350 € | |
| PREVENTION | | |
| Substituts nicotiniques / an / pers (après intervention du RSB) | 50 € | |
| Service d'accompagnement diététique par internet** | | |
| - Bilan nutritionnel | Inclus | |
| - Consultation diététique par téléphone | Inclus | |
| Pilules et vaccins prescrits non remboursés par le RSB / an / pers | 60 € | |
| Actes de prévention responsables pris en charge par le RSB | Inclus | |
| SERVICES ASSOCIES ET TIERS PAYANT | | |
| Consultation sur Internet | Inclus | |
| Assistance - Infos Santé | Inclus | |

| | |
|---|--------|
| Tiers payant pharmacie - labo - radio - hospitalisation - soins externes - tiers payant optique chez les partenaires uniquement | Inclus |
|---|--------|

Les prestations de Groupama sont exprimées en complément du remboursement du régime social de base (RSB) et dans la limite des frais réels.