



	Sécurité Sociale	REGIME BASE	BASE Sécurité Sociale incluse	REGIME OPTION 1	OPTION 1 Sécurité Sociale incluse	REGIME OPTION 2	OPTION 2 Sécurité Sociale incluse
Hospitalisation médicale, chirurgicale et maternité							
Frais de séjour	80% / 100% BR	70% BR	150% / 170% BR	80% BR	160% / 180% BR	180% BR	260% / 280% BR
Honoraires praticiens adhérent à un DPTAM	80% / 100% BR	70% BR	150% / 170% BR	80% BR	160% / 180% BR	180% BR	260% / 280% BR
Honoraires praticiens non adhérent à un DPTAM	80% / 100% BR	20% BR	100% / 120% BR	60% BR	140% / 160% BR	TM + 100% BR	200% BR
Chambre particulière y compris maternité (par jour)		1,3% PMSS	44,56 €	1,5% PMSS	51,42 €	2,2% PMSS	75,41 €
Forfait hospitalisation		100 % frais réels	100 % frais réels	100% frais réels	100% frais réels	100% frais réels	100% frais réels
Frais d'accompagnement d'un enfant à charge de moins de 16 ans		1,0% PMSS	34,28 €	1,2% PMSS	41,13 €	1,5% PMSS	51,42 €
Frais de transport du malade pris en charge par la Sécurité Sociale	65% BR	70% BR	135% BR	90% BR	155% BR	130% BR	195% BR
Soins courants (hors cure thermale)							
Médecins généralistes adhérent à un DPTAM	70% BR	50% BR	120% BR	80% BR	150% BR	130% BR	200% BR
Médecins généralistes non adhérent à un DPTAM	70% BR	30% BR	100% BR	60% BR	130% BR	110% BR	180% BR
Médecins spécialistes adhérent à un DPTAM	70% BR	50% BR	120% BR	80% BR	150% BR	130% BR	200% BR
Médecins généralistes non adhérent à un DPTAM	70% BR	30% BR	100% BR	60% BR	130% BR	130% BR	180% BR
Petite chirurgie et actes de spécialité - médecin adhérent DPTAM	70% BR	50% BR	120% BR	80% BR	150% BR	130% BR	200% BR
Petite chirurgie et actes de spécialité - médecin non adhérent DPTAM	70% BR	30% BR	100% BR	60% BR	130% BR	110% BR	180% BR
Auxiliaires médicaux, analyses, travaux de laboratoire	60% BR	50% BR	110% BR	80% BR	140% BR	130% BR	190% BR
Radiologie, imagerie médicale - médecin adhérent à un DPTAM	70% BR	50% BR	120% BR	80% BR	150% BR	130% BR	200% BR
Radiologie, imagerie médicale - médecin non adhérent à un DPTAM	70% BR	30% BR	100% BR	60% BR	130% BR	110% BR	180% BR
Prothèses médicales et orthopédiques hors prothèses auditives	60% BR	60% BR	140% BR	90% BR	150% BR	140% BR	200% BR
Prothèses auditives hors 100% santé	60% BR	60% BR	120% BR	60% BR	120% BR	60% BR	120% BR
Prothèses auditives 100% santé :							
100% des Prix Limites de Vente (PLV) y compris le remboursement de la Sécurité Sociale							
Frais de transport du malade pris en charge par la Sécurité Sociale	65% BR	70% BR	135% BR	90% BR	155% BR	130% BR	195% BR
Pharmacie prescrite et prise en charge par la sécurité sociale	65/30/15% BR	100 % TM	100% BR	100 % TM	100% BR	100% TM	100% BR
Optique							
Equipement 100% santé							
100% des Prix Limites de Vente (PLV) y compris le remboursement de la Sécurité Sociale							
Equipements autres que 100% santé:							
Monture	60% BR	100 € - RSS	100 €	100 € - RSS	100 €	100 € -RSS	100 €
2 verres simples (adultes)	60% BR	4,4% PMSS	60% BR + 150,83 €	5,7% PMSS	60% BR + 195,39 €	9% PMSS	60% BR + 308,52 €
2 verres simples (enfants)	60% BR	4,4% PMSS	60% BR + 150,83 €	5,7% PMSS	60% BR + 195,39 €	6% PMSS	60% BR + 205,68 €
1 verre simple et 1 verre complexe ou très complexe (adulte)	60% BR	5,2% PMSS	60% BR + 178,25 €	7% PMSS	60% BR + 239,96 €	11,25% PMSS	60% BR + 385,65 €
1 verre simple et 1 verre complexe ou très complexe (enfant)	60% BR	5,2% PMSS	60% BR + 178,25 €	7% PMSS	60% BR + 239,96 €	7,5% PMSS	60% BR + 257,10 €
2 verres complexes ou très complexes (adulte)	60% BR	6% PMSS	60% BR + 205,68 €	7% PMSS	60% BR + 239,96 €	13,5% PMSS	60% BR + 462,78 €
2 verres complexes ou très complexes (enfant)	60% BR	6% PMSS	60% BR + 205,68 €	7% PMSS	60% BR + 239,96 €	9% PMSS	60% BR + 308,52 €
lentilles prises en charge par la Sécurité sociale - par période de 2 ans	60% BR	6% PMSS	60% BR + 205,68 €	8% PMSS	60% BR + 274,24 €	8% PMSS	60% BR + 274,24 €
lentilles non prises en charge par la Séc. Sociale - par période de 2 ans		3% PMSS	102,84 €	6% PMSS	205,68 €	8% PMSS	274,24 €
Chirurgie réfractive, par an et par personne		néant	néant	8% PMSS	274,24 €	15% PMSS	514,20 €



	Sécurité Sociale	REGIME BASE	BASE Sécurité Sociale incluse	REGIME OPTION 1	OPTION 1 Sécurité Sociale incluse	REGIME OPTION 2	OPTION 2 Sécurité Sociale incluse
Dentaire							
Soins et prothèses 100% santé		100% des Honoraires Limites de Facturation (HLF) y compris le remboursement de la Sécurité Sociale					
Equipements autres que 100% santé :							
Soins dentaires (hors inlays onlays)	70% BR	50 % BR	120% BR	110% BR	180% BR	130% BR	200% BR
Inlays onlays	70% BR	50 % BR	120% BR	110% BR	180% BR	150% BR	220% BR
Prothèses dentaires définitives prises en charge par la Sécurité Sociale	70% BR	90% BR	160% BR	130% BR	200% BR	260% BR	330% BR
Prothèses dentaires définitives non prises en charge par la Sécurité		néant	néant	125 €	125 €	250 €	250 €
Parodontologie non prises en charge par la Sécurité Sociale (par an)		60 €	60 €	80 €	80 €	220 €	220 €
Implantologie non prise en charge par la Sécurité Sociale (par an)		60 €	60 €	80 €	80 €	220 €	220 €
Orthodontie prise en charge par la Sécurité Sociale	100% BR	80% BR	180% BR	120% BR	220% BR	125% BR	225% BR
Orthodontie non prise en charge par la Sécurité Sociale (par an)		néant	néant	125 €	125 €	125 €	125 €
Prévention et santé au quotidien							
Actes de prévention responsables pris en charge par la Sécurité Sociale	70% BR	inclus	inclus	inclus	inclus	inclus	inclus
Sevrage tabagique: patch anti-addiction prescrit médicalement (par an)	0 ou 150 €	35 €	35 ou 185 €	35 €	35 ou 185 €	35 €	35 ou 185 €
Moyens contraceptifs prescrits et non pris en charge SS (par an)		20 €	20 €	40 €	40 €	40 €	40 €
Vaccins prescrits et non pris en charge Sécurité Sociale (par an)		30 €	30 €	30 €	30 €	30 €	30 €
Autres							
Ostéopathie, chiropraxie, acupuncture (par an)		85 €	85 €	130 €	130 €	180 €	180 €
Naissance ou adoption		néant	néant	6% PMSS	205,68 €	6% PMSS	205,68 €
Cure thermale prise en charge par la Sécurité Sociale							
> Frais d'hospitalisation et actes médicaux	70% BR	100% TM	100 % BR	100% TM	100 % BR	100% TM	100 % BR
> Frais d'hébergement et de transport	65% BR	3% PMSS	65% BR + 102,84 €	4% PMSS	65% BR + 137,12 €	8% PMSS	65% BR + 274,24 €
Services							
Assistance - Infos santé		inclus	inclus	inclus	inclus	inclus	inclus
Tiers payant		inclus	inclus	inclus	inclus	inclus	inclus

BR: Base de Remboursement de la Sécurité sociale - RSS: Remboursement de la Sécurité Sociale

TM: Ticket Modérateur = différence entre la base de remboursement de la Sécurité sociale et son propre remboursement

PMSS: Plafond Mensuel de la Sécurité sociale. Son montant est révisé chaque 1er janvier. Valeur PMSS au 01/01/2022 : **3 428 €**

DPTAM: Dispositif Tarifaire Maîtrisé

01/01/2022

géré par :



assuré par :



Ce contrat est distribué en exclusivité par SANTE ASSUR.

SANTE ASSUR est un département d'Aisne 3 Vallées Assurances - SIRET 422 312 017 00060 - APE 6622Z

Parc Gouraud - 4 allée des Nobel - 02200 SOISSONS - Tél : 03.23.53.25.31 - N°ORIAS : 07 022 161 - 07 021 241 - 20008072

Solutions d'assurance spécifiques pour les professionnels du transport sanitaire

Ce document est un descriptif des garanties proposées. Il est destiné à vous informer et n'a pas de valeur contractuelle. Seul le contrat est susceptible d'engager les parties.

COTISATION GEREE SUR VOTRE FICHE DE PAYE

Votre cotisation au régime de base est gérée sur votre fiche de paye

	EMPLOYEUR	SALARIE
En % du PMSS (plafond mensuel de la Sécurité Sociale)	0,515%	0,515%
Cotisation mensuelle en Euros sur la base du PMSS 2022 (3.428 €/mois)	17,65 €	17,65 €

Ces cotisations apparaîtront sur **votre fiche de paye** à compter de votre 1^{er} mois d'affiliation

COTISATIONS APPELEES PAR PRELEVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL

Vous avez choisi d'étendre vos garanties à votre conjoint et/ou à vos enfants

Vous avez choisi d'adhérer à l'option 1 ou à l'option 2

Les cotisations correspondantes sont payables par prélèvement automatique sur votre compte bancaire.

Formule de base	COTISATION SUPPLEMENTAIRE en % du PMSS 2022	COTISATION SUPPLEMENTAIRE en € par mois (2022)
Isolé avec 1 enfant	0,52%	17,83 €
Isolé avec 2 enfants ou +	1,04%	35,65 €
Couple sans enfant	1,03%	35,31 €
Couple avec 1 enfant	1,55%	53,13 €
Couple avec 2 enfants ou +	2,07%	70,96 €

Option 1	COTISATION SUPPLEMENTAIRE en % du PMSS 2022	COTISATION SUPPLEMENTAIRE en € par mois (2022)
Isolé sans enfant	0,77 %	26,40 €
Isolé avec 1 enfant	1,54 %	52,79 €
Isolé avec 2 enfants ou +	2,31 %	79,19 €
Couple sans enfant	2,57 %	88,10 €
Couple avec 1 enfant	3,34 %	114,50 €
Couple avec 2 enfants ou +	4,11 %	140,89 €

Option 2	COTISATION SUPPLEMENTAIRE en % du PMSS 2022	COTISATION SUPPLEMENTAIRE en € par mois (2022)
Isolé sans enfant	1,03 %	35,31 €
Isolé avec 1 enfant	1,96 %	67,19 €
Isolé avec 2 enfants ou +	2,89 %	99,07 €
Couple sans enfant	3,09 %	105,93 €
Couple avec 1 enfant	4,02 %	137,81 €
Couple avec 2 enfants ou +	4,95 %	169,69 €

A ces cotisations s'ajoutent les frais de prélèvement automatique de 1 €/mois.