

PRESTATIONS <i>limite d'âge à la souscription</i>	MUTUA Confort (sans limite d'âge)	ASR ECO (sans limite d'âge)	ASR EQUILIBRE (sans limite d'âge)	ASR CONFORT (sans limite d'âge)	LATITUDE 200/A2 (jusqu'à 65 ans)	LATITUDE 200/A3 (jusqu'à 65 ans)	ASR EXCELLENCE (sans limite d'âge)
<b>HOSPITALISATION</b>							
<b>Soins / Frais de séjour</b>	100% TC	FR	FR	FR	FR	FR	FR
<i>non conventionné</i>	100%TC	100%TC	100%TC	100%TC	400%TC	400%TC	100% TC
<b>Chirurgie/ Anesthésie</b>	100% TC	150%TC	200%TC	250%TC	400%TC	400%TC	300%TC
<i>non conventionné</i>	100%TC	100%TC	100%TC	100%TC	400%TC	400%TC	100%TC
<b>Honoraires</b>	100% TC	150%TC	200%TC	250%TC	400%TC	400%TC	300%TC
<i>non conventionné</i>	100%TC	100%TC	100%TC	100%TC	400%TC	400%TC	100%TC
<b>Forfait Hospitalier</b>	FR	FR	FR	FR	FR	FR	FR
<i>non conventionné</i>		FR	FR	FR	FR	FR	FR
<b>Chambre Particulière</b>	39€/j (max 30j /an)	/	40€/j	60€/j	FR	FR	70€/ j
<i>non conventionné</i>		/	/	/	75€/J	75€/J	/
<b>Lit d'Accompagnant</b>	16€/j pr enf < 12ans	/	15€/ j (max 30j /an)	25€/ j (max 30j /an)	25€/J (max20j/ hospi) pr enf < 16ans	25€/J (max20j/ hospi) pr enf < 16ans	30€/ j (max 30j /an)
<b>Maternité</b>							
<i>chbre particulière</i>	39€/j (max 5j /an)	/	40€/j	60€/j	FR	FR	70€/ j
<i>non conventionné</i>		/	/	/	75€/J	75€/J	/
<i>alloc° naissance/adoption</i>	103 €	/	50 €	50 €	/	/	50 €
<i>par enfant</i>							
<i>amniocentèse</i>	46 €	/	/	/	/	/	/
<b>HONORAIRES - Soins Courants</b>							
<b>Consultations, visites, actes de spécialistes en parcours de soins</b>							
	120% TC	100%TC	100%TC	125%TC	200%TC (1)	200%TC (1)	150%TC
<b>Auxiliaires médicaux, radiologie, analyses, laboratoire, imagerie, échographie</b>							
	120% TC	100%TC	100%TC	125%TC	200%TC (1)	200%TC (1)	150%TC
<b>Transport du malade</b>							
	120% TC	100%TC	100%TC	100%TC	200%TC	200%TC	150%TC
<b>PHARMACIE prise en charge par le régime obligatoire</b>							
	100%TC	100%TC	100%TC	100%TC	100%TC	100%TC	100%TC
<b>DENTAIRE</b>							
<b>Soins</b>	120% TC	100%TC	125%TC	150%TC	150%TC	200%TC	20%TC
<b>Prothèses acceptées</b>	200% TC	100%TC	150%TC (2)	200%TC (3)	150%TC (4)	200%TC (5)	250%TC(6)
<b>Orthodontie acceptée</b>	200% TC	100%TC	200%TC	250%TC	100€ (4)	200€ (5)	300%TC
<b>Prothèses refusées</b>	100%TC	/	100%TC	150%TC	100 €	200 €	150%TC
<b>Orthodontie refusée</b>	/	/	/	/	/	/	/
<b>Forfait Dentaire Hors Nomenclature (non remboursé par la SS): prothèses, orthodontie, implantologie, parodontologie</b>							
	/	/	100€	150€	150 €/implant	300 €/implant	180€
<b>OPTIQUE</b>							
<b>Verres</b>							
<b>Monture</b>	100%TC	100€/an/ bénéf	200€/an/ bénéf	300€/an/ bénéf	60€ pr < 18ans 140€ pr> 18ans	90€ pr < 18ans 210€ pr> 18ans	400€/an/ bénéf
<b>Lentilles acceptées SS</b>	+ 107€ forfait /an/bénéficiaire						
<b>Lentilles refusées/ jetables</b>	46 €						
<b>Opération de la Myopie</b>	/				100€/œil	150€/œil	
<b>FORFAIT " MEDECINES DOUCES "</b>							
<b>OSTEOPATHIE</b>	<b>180€ *</b> forfait /an/famille	<b>50 €</b> pr an/bénéficiaire	<b>100 €</b> pr an/bénéficiaire	<b>150 €</b> pr an/bénéficiaire	<b>100 €</b> pr an/bénéficiaire + 75€ pour les médicaments prescrits	<b>100 €</b> pr an/bénéficiaire + 75€ pour les médicaments prescrits	<b>200 €</b> pr an/bénéficiaire
<b>Homéopathie,</b>	/	(Phyto et Etio exclus)	(Phyto et Etio exclus)	(Phyto et Etio exclus)			(Phyto et Etio exclus)
<b>Acup, Phyto, Etiopathie</b>	/						
<b>Bilan allergique</b>	/				/	/	
<b>Bilan nutritionnel</b>	/						
<b>PRESTATIONS DIVERSES</b>							
<b>Prothèses et Appareillage auditif, orthopédique...</b>	150% TC	100%TC	100%TC	125%TC	200%TC	200%TC	150%TC
<b>Vaccins pris en charge SS</b>	100%TC	100%TC	100%TC	100%TC	FR	FR	100%TC
<b>Vaccins non remb par SS</b>	FR	dans forfait Médecines Douces			FR	FR	dans forfait "M.D"
<b>Sevrage tabagique, pilule</b>	/	/	/	/	dans forfait "M.D"	dans forfait "M.D"	/
<b>Maison de repos, convalescence, rééducation, sanatorium</b>							
	/	100%TC (max 60j)	100%TC (max 120j)	100%TC (max 180 j)	400%TC	400%TC	100%TC (max 180 j)
<b>Hospitalisation à domicile</b>	/	/	/	/	400%TC	400%TC	/
<b>Cures Thermales</b>							
<i>Dépenses rem par SS</i>	100%TC	/	/	/	200%TC	200%TC	/
<i>Forfait</i>	77 €	/	/	/	150 €	150 €	/
<b>TIERS PAYANT</b>	<b>OUI</b>	<b>OUI</b>	<b>OUI</b>	<b>OUI</b>	<b>OUI</b>	<b>OUI</b>	<b>OUI</b>
<b>COTISATION MENSUELLE 2009</b>							
<i>sont considérés comme ENFANT les enfants &lt; à 18 ans -</i>							

**+ 15€ à la souscription pour frais de dossier à l'ordre d'APTHEMA**

PMSS = Plafond Mensuel de la Sécurité Sociale, fixé au 1er janvier 2009 à **2859€**

TC = Tarif de Conventi FR = Frais réels

Enf = enfant

Bénéf = bénéficiaire, soit toute personne désignée au contrat

--- / ---



## Informations Générales:

A compter du 1er janvier 2006, les visites, consultation et actes techniques et d'imagerie (radiologie) réalisés par des médecins hors parcours de soins pourront donner lieu à des hausses du ticket modérateur et/ou des dépassements d'honoraires que ces contrats ne pourront rembourser selon les dispositions de la loi du 13 août 2004.

Les forfaits et plafonds de garanties ne sont valables qu'une fois par bénéficiaire et par année d'adhésion en cours, ils ne peuvent donc être reportés ou cumulés d'une année sur l'autre.

Des délais de carence peuvent intervenir sur certains postes, pour la personne sans garantie ou garanties inférieures au moment de l'inscription.

Il existe également des délais de carence pour ce qui concerne le poste " maternité" au cours de la 1ère année d'adhésion.

## Informations Techniques:

( \* ) = forfait ostéopathie/an/ famille, dans la limite de 45€/séance

(1) **Latitude 200/A2 et A3** =

les actes de chirurgies en cabinet médical sont pris en charge à 400%TC

les examens, analyses et radios prescrits par le médecin et nonremboursés par la Sécu

seront pris en charge à hauteur de 75€/an/personne

(2) **ASR EQUILIBRE** = remboursements prothèses dentaires remboursée Sécu à 150% la première année

*puis 200% à partir de la 2ème année*

**PAS DE PLAFOND**

à 1000€ les années suivantes

(3) **ASR CONFORT** = remboursements prothèses dentaires remboursée Sécu à 200% la première année

*puis 250% à partir de la 2ème année*

**plafonnés à 750€ la 1ère année**

**puis 1000€ la 2ème**

(4) **Latitude 200 /A2** = remboursements orthodontie, prothèses et implants dentaires par personne et par an

**plafonnés à 800€**

(5) **Latitude 200 / A3** = remboursements orthodontie, prothèses et implants dentaires par personne et par an plafonnés

**plafonnés à 800€ la 1ère et 2ème année**

**à 1000€ les années suivantes**

(6) **ASR EXCELLENCE** = remboursements prothèses dentaires remboursée Sécu à 250% la première année

*puis 300% à partir de la 2ème année*

**plafonnés à 750€ la 1ère année**

**puis 1000€ la 2ème**



**APTHEMA - Association Loi de 1901 -**

enregistrée au Journal officiel du 07/09/2002 n° 20020036

3 bd du 14 juillet - 47300 VILLENEUVE SUR LOT - Tel:05.53.01.18.18 - fax: 05.53.49.42.95 - mail: FIDAC2@wanadoo.fr

**GESTION (Anne TASSEL KALCK):** 14 rue de Longchamp - 31170 TOURNEFEUILLE

Tel / Fax: 05.61.71.24.84 - mail : fidacapthema@aol.com