

# TABLEAU DES GARANTIES 2010



Exprimé en pourcentage du tarif de convention (TC<sup>(1)</sup>)  
et incluant le remboursement de votre caisse d'AMO<sup>(2)</sup>

## SOINS COURANTS

Consultations et visites de généralistes ( <i>par acte</i> )
Consultations et visites de spécialistes
Analyses médicales
Radiologie ( <i>par acte</i> )
Actes de chirurgie et actes techniques hors hospitalisation ( <i>par acte</i> )
Auxiliaires médicaux
Pharmacie : médicaments hors vignettes oranges à 15%, accessoires

Essentiel	Essentiel optique	Confort	Confort plus	Confort extra	Sérénité	Sérénité extra
100%	100%	100%	100%	100% + 10€	100%	100% + 10€
100% + 20€ /an	100% + 20€ /an	100% + 30€ /an	100% + 15€ /acte	100% + 25€ /acte	100% + 15€ /acte	100% + 30€ /acte
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100% + 10€	100% + 15€	100%	100% + 15€
100%	100%	100%	100% + 10€	100% + 15€	100%	100% + 15€
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

## HOSPITALISATION

<b>Hospitalisation (sauf long séjour et maison d'accueil spécialisée) :</b>
Frais de séjour
Honoraires en hospitalisation et ambulatoire (en % BRSS) <sup>(3)</sup>
Forfait journalier (durée illimitée) ( <i>par jour</i> )
Chambre particulière y compris maternité (durée illimitée) ( <i>par jour</i> )
Frais d'accompagnement : repas et lit, limités à 21 j/an ( <i>par jour</i> )
Forfait journalier en psychiatrie (durée illimitée) ( <i>par jour</i> )
Chambre particulière en psychiatrie (durée illimitée) ( <i>par jour</i> )
Actes supérieurs à 91€ ( <i>par acte</i> )
Transport remb. par l'AMO <sup>(2)</sup>
Télévision, durée limitée à 30 jours ( <i>sous conditions</i> ) <sup>(4)</sup>
<b>Repos ou convalescence suite à une hospitalisation<sup>(5)</sup> :</b>
Frais de séjour
Forfait journalier (durée illimitée) ( <i>par jour</i> )
Chambre particulière (durée illimitée) ( <i>par jour</i> )

100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
100%	100%	150%	175%	200%	250%	300%
18€	18€	18€	18€	18€	18€	18€
NR	35€	40€	50€	55€	40€	50€
NR	NR	15€	15€	15€	15€	15€
13,5€	13,5€	13,5€	13,5€	13,5€	13,5€	13,5€
NR	35€	40€	50€	55€	40€	50€
forfait 18€	forfait 18€	forfait 18€	forfait 18€	forfait 18€	forfait 18€	forfait 18€
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
oui	oui	oui	oui	oui	oui	oui
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
16€	16€	16€	16€	16€	16€	16€
NR	35€	40€	50€	55€	40€	50€

## CURE THERMALE EN EXTERNAT<sup>(6)</sup>

Traitement et honoraires remb. par l'AMO
Frais d'hébergement remb. ou non par l'AMO ( <i>par an</i> )

100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
100%*	100%*	100%*	100%* + 100€	100%* + 100€	100%* + 100€	100%* + 200€

## OPTIQUE

<b>ENFANT (moins de 18 ans) :</b>
• Monture ( <i>par acte</i> )
• Verres ( <i>par verre et par acte</i> )

100%	100% + 40€	100% + 40€	100% + 50€	100% + 60€	100% + 20€	100% + 40€
100%	100% + 20€	100% + 20€	100% + 30€	100% + 45€	100% + 10€	100% + 30€

## ADULTE (18 ans et plus) :

• Monture ( <i>par acte</i> )
• Verre unifocal faible correction ( <i>par verre et par acte</i> )
• Verre unifocal forte correction ( <i>par verre et par acte</i> )
• Verre multifocal faible correction ( <i>par verre et par acte</i> )
• Verre multifocal forte correction ( <i>par verre et par acte</i> )

100%	100% + 70€	100% + 60€	100% + 70€	100% + 80€	100% + 50€	100% + 70€
100%	100% + 40€	100% + 35€	100% + 45€	100% + 55€	100% + 20€	100% + 40€
100%	100% + 40€	100% + 45€	100% + 55€	100% + 65€	100% + 30€	100% + 55€
100%	100% + 50€	100% + 60€	100% + 70€	100% + 80€	100% + 60€	100% + 80€
100%	100% + 50€	100% + 90€	100% + 100€	100% + 120€	100% + 110€	100% + 140€

Lentilles (remb. ou non par l'AMO) et produits de nettoyage ( <i>par an</i> )
Opération chirurgicale de la myopie ( <i>par œil et par an</i> )

100%*	100%* + 100€	100%* + 70€	100%* + 120€	100%* + 150€	100%*	100%*
NR	150€	100€	200€	250€	NR	NR

## DENTAIRE

Soins dentaires
<b>Prothèses dentaires remboursées par l'AMO :</b>
• Couronnes fixes dents visibles (incisives, canines, pré-molaires), inter de bridge ou sur implant ( <i>par dent</i> )
• Couronnes fixes dents non visibles (molaires), inter de bridge ou sur implant ( <i>par dent</i> )
• Couronnes provisoires ( <i>par dent</i> )
• Inlay core (pivot ou faux moignon) ( <i>par dent</i> )
Prothèses amovibles y compris plaques métalliques ( <i>2 par an</i> )
Orthodontie remb. par l'AMO <sup>(7)</sup> (traitement commencé avant 16 ans) ( <i>par semestre</i> )
Autres prothèses remb. par l'AMO <sup>(8)</sup>
Implant, parodontologie ( <i>par an</i> )

100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
100%	100% + 80€	100% + 160€	100% + 220€	100% + 270€	100% + 120€	100% + 200€
100%	100% + 50€	100% + 120€	100% + 180€	100% + 220€	100% + 80€	100% + 150€
30€	30€	30€	30€	30€	30€	30€
100%	100%	100% + 50€	100% + 70€	100% + 90€	100%	100% + 60€
100%	100%	100% + 150€	100% + 200€	100% + 250€	100% + 220€	100% + 350€
100%	100%	100% + 250€	100% + 380€	100% + 480€	100%	100%
100%	100%	100%	100%	275%	250%	275%
NR	NR	200€	300€	400€	200€	300€

# TABLEAU DES GARANTIES 2010 (suite)

## APPAREILLAGE ET PROTHESES

	Essentiel	Essentiel optique	Confort	Confort plus	Confort extra	Sérénité	Sérénité extra
Petit appareillage remboursé par l'AMO <sup>(9)</sup> (par an)	100%	100%	100% + 80€	100% + 80€	100% + 80€	100% + 60€	100% + 80€
Grand appareillage remboursé par l'AMO <sup>(10)</sup> (par an)	100%	100%	100% + 280€	100% + 280€	100% + 280€	100% + 200€	100% + 280€
Prothèses mammaires et capillaires remboursées par l'AMO (par an)	100%	100%	100% + 200€	100% + 200€	100% + 200€	100% + 250€	100% + 250€
Glucomètre (par an)	46€	46€	46€	46€	46€	46€	46€
Prothèses auditives remboursées par l'AMO (par appareil et par an)	100%	100%	100% + 200€	100% + 250€	100% + 350€	100% + 450€	100% + 500€
Frais d'entretien des prothèses auditives (piles...) remboursés par le RO (par appareil et par an, une fois par an)	100%	100%	100% + 30€	100% + 30€	100% + 30€	100% + 30€	100% + 30€

## PREVENTION ET MEDECINES ALTERNATIVES

Consultation ostéopathie, acupuncture, chiropractie, étiothérapie, homéopathie; automédication en pharmacie <sup>(11)</sup> (sur facture et par an)	30€	40€	60€	60€	60€	60€	60€
Contraceptifs non remboursés par l'AMO : pilule, anneau vaginal, préservatif, spermicides, implant, patch (sur facture de pharmacie et par an)	60€	60€	60€	60€	60€	60€	60€
Vaccin anti-grippe	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels	Frais réels
Autres vaccins : paludisme, fièvre jaune, méningite, encéphalite japonaise, fièvre typhoïde, rage (par an)	40€	40€	40€	40€	40€	40€	40€
Ostéodensitométrie (par an)	100%	100%	100%	100% + 45€	100% + 45€	100% + 45€	100% + 45€
Consultation diététicien (par séance, limité à 3 par an)	NR	NR	20€	20€	20€	20€	30€
Sevrage tabagique (par an)	50€	50€	50€	50€	50€	50€	50€

## AUTRES REMBOURSEMENTS

Allocation longue maladie (sous conditions) (par jour)	-	-	8€	8€	8€	-	-
Allocation mariage	100€	100€	100€	100€	100€	100€	100€
Allocation décès	-	300€	300€	300€	300€	300€	300€
Allocation maternité ou adoption (par enfant)	200€	200€	200€	200€	200€	200€	200€
Assistance	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

\* si remboursé par votre caisse d'assurance maladie

NR : non remboursé

### Nos conditions générales de remboursement :

- Dans notre tableau de garanties, les remboursements sont exprimés en pourcentage du tarif de convention et incluent le remboursement de votre caisse d'assurance maladie (Caisse de Prévoyance et de Retraite du Personnel SNCF, caisse primaire d'assurance maladie...) et celui de la MGC.
- Le remboursement de vos soins se fait toujours dans la limite de la dépense engagée : votre remboursement total (Sécu + MGC) ne peut pas être supérieur au montant que vous avez dépensé.
- Dans le cadre des contrats responsables, la MGC ne vous rembourse pas les franchises médicales et la participation forfaitaire de 1€ sur les consultations. Si elle le faisait, elle serait soumise à une forte taxation.

1 - **TC** : Tarif de Convention : tarif forfaitaire fixé par voie conventionnelle ou réglementaire pour les actes pratiqués par les professionnels de santé et servant de base aux remboursements de la Sécurité Sociale.

2 - **AMO** : Assurance Maladie Obligatoire

3 - **BRRS** : Base de remboursement de la Sécurité Sociale

4 - En cas d'hospitalisation du membre participant ou de son ayant droit bénéficiaire, la Mutuelle prend en charge les frais de location d'un téléviseur pour une durée maximale de 30 jours. Cette garantie est accessible dès lors qu'il y a hospitalisation, sans limitations quant au nombre d'hospitalisation dans l'année.

Si l'établissement hospitalier facture un forfait « chambre particulière incluant la Télévision », la MGC prendra en charge les frais de location de télévision au tarif de 4,10 € dans la mesure où l'établissement hospitalier est dans l'incapacité d'établir une facture détaillée.

Cette prise en charge est limitée à 30 jours maximum par hospitalisation. Dans le cas où l'établissement fournit une facture détaillée, les frais de location de la télévision seront pris en charge à hauteur de la dépense réelle dans la limite de 30 jours par hospitalisation.

5 - En cas de séjour dans un établissement de suite, les dépenses afférentes au forfait journalier hospitalier ainsi qu'à la chambre particulière sont prises en charge selon les niveaux prévus dès lors que le séjour est immédiatement consécutif à une hospitalisation médicale ou chirurgicale ou débute moins de 48 (quarante-huit) heures après le terme de l'hospitalisation. La prise en charge du forfait journalier est limitée aux seuls établissements hospitaliers (exclusion des Maisons d'Accueil Spécialisées).

6 - Les cures thermales en hospitalisation, non médicalement justifiées, ne donnent pas lieu à versement de prestations par la Mutuelle.

7 - Pour les soins d'orthodontie donnant lieu à remboursement par les caisses d'Assurance Maladie Obligatoire, la Mutuelle verse l'allocation prévue pendant 5 ans maximum.

### 8 - Liste des autres prothèses :

- adjonction de dent ou crochet sur prothèse amovible
- dent massive
- réparation prothèse amovible
- contre plaque
- prothèse adjointe provisoire immédiate
- gouttière de désocclusion (côtée D60)

### 9 - Liste petits appareillages :

- Bandages herniaires
- Appareils divers de correction orthopédique
- Ortheses plantaires
- Vêtements compressifs sur mesure pour grands brûlés
- Coques talonnières
- Déambulateurs
- Ceinture médico-chirurgicale
- Chaises percées
- Corssets orthopédiques en tissu armé
- Cannes anglaises
- Colliers cervicaux
- Prothèses capillaires
- Chaussures de série non thérapeutiques destinées à recevoir des appareils de marche
- Prothèses mammaires

- Ortheses élastiques de contention des membres :

- Bas à varices
- Bas à jarret
- Cuissards
- Genouillères
- Chaussettes
- Chevillères
- Manchon
- Bas cuisse
- Bonnet couvre-moignon pour amputation fémorale ou tibiale

### 10 - Liste grands appareillages :

- Prothèses oculaires et faciales
- Véhicules pour handicapés

### 11 - Liste automédication :

- **Rhume** : Actifed Rhume, Actifed jour et nuit, Anadvil Rhume, Corysalia, Dolirhume, Dolirhume pro, Fervex, Hexarhume, Humex rhume jour et nuit, Nurofen rhume, Rhinadvil, Rhinofébral, Rhinuréflex, Rhumagrip, Sudafed, Valda rhume.

- **Rhinite allergique** : Actifed duo LP rhinite allergique, Alairgix, Cétirizine, Humex allergie, Réactive, Zyrtecset.

- **Petite enfance** : Sérum Physiologique (Bébisol, Baysoin, Belvital, Gilbert, Physiologica, Marque verte, Prim'soins, Alvita), Mouche-bébé (Prorhinel, Belvital, Bebisol, Luc et Léa, Mouchette Baronne), Eryase, Eryange, Solution pour les fesses rouges (Eosine Gifrer, Eosine Gilbert, Eosine Urgo).

- **Contraception féminine** : Effiprev, Harmonet ou générique (Carlin 20, Efezial 20, Méliane, Felixita...), Melodia, Minesse, Minulet ou générique (Moneva, Carlin 30, Efezial 30...), Triminulet ou générique (Phaeva, Perléane...), Triclist, Triafémi, Jasmine, Jasminelle, Belara.

- **Préservatifs masculins** : Protex, Manix, Durex, Khondomz, Olla, Polidis, Condomi, Promens.

- **Antalgiques** : Cephgalin, Céphyl, Claradol, Claragine, Codoliprane, Compralgyl, Dafalgan, Dolco, Dolidon, Doliprane, Dolitabs, Doliatci C, Efferalgan, Efferalganodis, Ergix, Expandox, Expanfex, Gaosédal, Géluprane, Ibuprofène, Intralgis, Klipal, Lindilane, Métaspirine, Migralgine, Novacétol, Nurofen, Nureflex, Nuroflash, Panadol, Paracétamol, Paralyoc, Prontalgine, Sédarène, Sedaspir, Solucétyl, Spedifen, Upfen, Véganine.

- **Home-tests** : Autotensiomètres (Hartmann, Magnien, Omron, Thasne, Orgalys, Tensoval), Dépistage de l'infection urinaire (Uritest), Suretest, Tests d'ovulation (Bluetest, Clearblue, Primatime, Protex), Dépistage du sang dans les selles (Hémocult, Hémocheck). - Troubles du sommeil, dépression légère : Cardiacalm, Donormyl, Euphytose, L72, Lenicalm, Lidène, Mildac, Neuroflorine, Neuropax, Neurotensyl, Noctyl, Nocvalène, Passiflorine, Procalmil, Prosoft, Sédatif PC, Spasmidénal, Spasmine, Sympathyl, Sympavagol, Tranquital, Vagostabyl.

- **Troubles digestifs** : Antidiarrhéiques (Actapulgitte, Bactérix, Imodiumcaps, Imoselduo, Diarélyl, Dysentec, Dyspagon, Ediston, Enteropathyl, Ercéryl, Ercestop, Indiaral, Lacteol, Lopéramide, Nabutil, Peracel, Sacolène, Smecta, Tiorfan, Tiorfast, Ultraleuvre), Laxatifs (Lubentyl, Manicol, Microlax, Modane, Molagar, Movicol, Mucinum, Mucivital, Mucipulgitte, Norgalax, Normacol, Parapsyllium, Parlux, Peristaltine, Psyllium, Phytofibre, Pursennide, Rectopanbiline, Restrical, Rex, Senokot, Sorbitol, Spaqulax, Suppositoires à la glycérine, Tamarine, Tonilax, Transilane, Transipep, Transitol, Transulose, Vals), Troubles Dyspeptiques (Oxyboldine, Romarène, Shoum, Sorbitol, Vogalib), Brûlures d'estomac (Digestif Marga, Dops, Gaoopathyl, Gastropulgitte, Gaviscon, Gavisconell, Gelox, Kaobrol, Maalox, Mab, Moxydar, Mupax, Neutrose, Normogastryl, Peppiduo, Peppidac, Phosphalugel, Polysilane, Rennie, Renniechew, Renniilique, Riopan, Rocgel, Séroxydar, Stomédine, Topaal, Topalkan, Xolaam), Ballonnements (Formocarbine, Imonogas, Kaobrol, Maalox ballonnement, Meteoxane, Meteospasmyl, Notgaz, Pepsane, Phloroglucinol, Polysilane, Rennie Deltatine, Siligaz, Smecta, Spaston, Spasmocalm, Spasmocalm, Spassirex, Transacalm).