

|   |          |
|---|----------|
| Hospitalisation, Soins courants, Optique, Aides auditives et Dentaire | Niveau 1 |
| Renfort Optique et Aides Auditives                                    | NON      |
| Renfort Dentaire  | NON      |
| Renfort « Sérénité » en cas d'hospitalisation                         | OUI      |
| Votre garantie est codifiée sur vos documents                         | CH101D1S |

| <b>Hospitalisation</b>   |  |
|--|--|
| Forfait journalier hospitalier   | Frais réels                                      |
| Honoraires   |  |
| Participation forfaitaire  | Frais réels                                      |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux y compris en ambulatoire médecins DPTAM**  | 400%   |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux y compris en ambulatoire médecins non DPTAM  | 200%   |
| Séjours en médecine, chirurgie, psychiatrie, hospitalisation à domicile et maternité, soins de suite, de réadaptation, de rééducation et assimilés (établissements conventionnés et non conventionnés)                                 |  |
| Frais de séjour  | 400%   |
| Chambre particulière (par jour) y compris en ambulatoire   | 125€   |
| Frais de transport   | 400%   |
| Actes de chirurgie en cabinet médical médecins DPTAM**   | 400%   |
| Actes de chirurgie en cabinet médical médecins non DPTAM   | 200%   |
| Frais d'accompagnant (par jour) dans la limite de 20 jours par hospitalisation   | 40€  |
| Frais annexes (par jour) (TV/Téléphone/Wifi) dans la limite de 20 jours par hospitalisation  | 5 €  |
| <b>Soins courants</b>  |  |
| Honoraires paramédicaux  | 100%   |
| Honoraires médicaux  |  |
| Consultations et visites de généralistes, spécialistes médecins DPTAM**  | 100%   |
| Consultations et visites de généralistes, spécialistes médecins non DPTAM  | 100%   |
| Radiologie, imagerie, échographie, actes techniques médicaux médecins DPTAM**  | 100%   |
| Radiologie, imagerie, échographie, actes techniques médicaux médecins non DPTAM  | 100%   |
| Analyses et examens de laboratoire   | 100%   |
| Médicaments  |  |
| Médicaments et actes remboursés à 65%  | 100%   |
| Médicaments et actes remboursés à 30% ou 15%   | 100%   |
| Vaccins prescrits  | 100%   |
| Matériel médical (hors optique et auditif)   |  |
| Petits et grands appareillages   | 100%   |
| Prothèse capillaire  | 100%   |
| Frais de transport   | 100%   |
| Cures thermales  | 100%   |
| Soins non remboursés par la Sécurité Sociale (remboursement par année d'assurance)   |  |
| Médicaments prescrits  | 50€  |
| Médecines douces (actes d'étiopathe, diététicien, acupuncteur, ostéopathe, chiropracteur, pédicure-podologue, psychologue, homéopathe, ergothérapeute, kinésithérapie, cryothérapie)   | 100€   |
| Examens, analyses, radios prescrits  | 50€  |
| Sports prescrits/Abonnement appli Santé***/Objets connectés (bracelet, tensiomètre, glucomètre)  | 30€  |
| Vaccins prescrits  | Frais réels                                      |
| <b>Optique</b>   |  |
| Remboursement maximum dans la limite d'un équipement par période de 2 ans (sauf pour les assurés de moins de 16 ans et en cas d'évolution de la vue pour ceux de 16 ans et plus) dont plafond de remboursement pour la monture à 100 € |  |
| Equipements 100% santé*  | Frais réels                                      |
| Verres de classe A   | Frais réels                                      |
| Monture de classe A  | Frais réels                                      |
| Equipements de classe B  |  |
| Monture  | 30€  |
| Verre de « correction simple »   | 35€  |
| Verre de « correction complexe ou très complexe »  | 85€  |
| Lentilles (acceptées ou refusées par la SS)  | 100€   |
| Prestation d'adaptation  | 100%   |
| Plafond de remboursement (hors 100% Santé) par personne assurée et année d'assurance pour l'équipement lunette et les lentilles  | 300€   |
| Avantages « opticien partenaire Santéclair » : bonus par année d'assurance pour les verres   | 25€  |
| Chirurgie réfractive pour correction de la myopie, l'astigmatisme, l'hypermétropie et implant pour la cataracte : versement d'un forfait par œil   |  |
| <b>Aides auditives</b>   |  |
| Remboursement maximum dans la limite d'un équipement par oreille par période de 4 ans  |  |
| Equipements 100% santé* (classe I)   | Frais réels                                      |
| Prothèse de classe II****  | 100%   |
| Piles  | 100%   |
| Avantages « partenaire Santéclair » sur les prothèses de classe II (à compter du 01/01/2021)   | Frais réels dans la limite du PLV de la classe I |

| <b>Dentaire</b>   |             |
|---|-------------|
| Soins et prothèses 100% santé*  | Frais réels |
| Soins   | 100%        |
| Prothèses   | 125%        |
| Orthodontie acceptée par la Sécurité sociale  |             |
| Traitement par semestre   | 100%        |
| Contention : remboursement maximum par année d'assurance  | 100%        |
| Dentaire non remboursé par la Sécurité sociale (remboursement maximum par année d'assurance)  |             |
| Implant, Parodontie, Orthodontie et autres prothèses dentaires  | -           |
| 1 implant dans le réseau « dentiste partenaire Santéclair" par assuré et année d'assurance  |             |
| <b>Autres prestations</b>   |             |
| Dépenses médicales effectuées à l'étranger et remboursées par la Sécurité sociale française   | 100%        |
| <b>Préventions et services</b>  |             |
| Actes de prévention pris en charge par la Sécurité sociale  | Inclus      |
| Santéclair  | Inclus      |
| Allianz assistance  | Inclus      |
| <b>Allianz Assistance</b>   |             |
| Allianz Assistance 24h sur 24, 7j sur 7 sur simple appel de votre part:   |             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pour les assurés qui résident en France métropolitaine : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les appels depuis la métropole : 01.40.25.52.43</li> <li>- Pour les appels depuis l'étranger : +33.1 40.25.52.43</li> </ul> </li> <li>• Pour les assurés qui résident en Martinique &amp; Guadeloupe <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour les appels depuis ces territoires : 09 69 32 04 90*</li> <li>- Pour les appels depuis l'étranger : +33 1 42 99 03 11*</li> </ul> </li> </ul> |             |
| *(numéro non surtaxé)   |             |

Les prestations sont exprimées en % de la base de remboursement (BR) de la Sécurité Sociale, du prix limite de vente (PLV) pour la garantie "Prestation d'adaptation", et incluent le remboursement de votre caisse de Sécurité sociale. Ces prestations sont accordées dans la limite de ce que vous payez réellement, n'interviennent que sur les postes dont la Sécurité sociale accepte la prise en charge (sauf pour les soins non remboursés par celle-ci précisés au barème) et plafonnées aux honoraires limites de facturation ou au prix limites de vente.

**Les remboursements en optique sont en fonction du défaut de vision.** Le classement des verres (simples /complexe / très complexes) est défini à l'article R.871-2 du Code de la Sécurité sociale.

(\*) A compter du 01/01/2020 pour l'optique et les prothèses dentaires (Bridges, Couronnes, Inlays) , du 01/01/2021 pour le reste en dentaire (Prothèses amovibles) et les aides auditives, tels que définis réglementairement dans la limite des honoraires de facturation en dentaire et dans la limite des prix limites de ventes (PLV) en optique et pour les aides auditives

(\*\*) Dispositif de Pratique TARifaire Maîtrisée : désigne les mécanismes de maîtrise des dépenses médicales prévus par les conventions nationales médicales mentionnées à l'article L.162-5 du Code de la sécurité sociale. Sont notamment visés les contrats d'accès aux soins (CAS), les Options Pratiques Tarifaires Maîtrisées (OPTAM - OPTAMCO)

(\*\*\*) Pour les applications Santé, sont ciblés les applis sportives, diététique, de suivi cardiaque et du diabète

(\*\*\*\*) Dans la limite du plafond du contrat responsable (1 700 € remboursement de la Sécurité sociale inclus)

| Exemples  | Montant servant de référence | Remboursement de l'assurance maladie obligatoire | Remboursement de l'assurance maladie complémentaire | Reste à charge | Précisions éventuelles   |
|---|------------------------------|--|---|----------------|--|
| <b>Hospitalisation</b>  |                              |  |   |                |  |
| Forfait journalier hospitalier en court séjour  | 20,00 €                      | 0,00 €   | 20,00 €   | 0,00 €         | Tarif réglementaire  |
| Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte  | 355,00 €                     | 247,70 €   | 107,30 €  | 0,00 €         | Prix moyen national de l'acte<br>Le remboursement Allianz inclut le ticket modérateur de 24€                             |
| Honoraires du chirurgien avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO) pour une opération chirurgicale de la cataracte | 431,00 €                     | 247,70 €   | 183,30 €  | 0,00 €         | Prix moyen national de l'acte<br>Le remboursement Allianz inclut le ticket modérateur de 24€                             |
| Chambre particulière (en cas de chirurgie)  | 70,00 €                      | 0,00 €   | 70,00 €   | 0,00 €         |  |
| <b>Optique</b>  |                              |  |   |                |  |
| Equipement optique de classe A (monture + verres) de verres unifocaux (équipement 100% santé)   | 125,00 €                     | 22,50 €  | 102,50 €  | 0,00 €         | Prix limite de vente et base de remboursement pour un assuré de plus de 15 ans   |
| Equipement optique de classe B (monture + verres) de verres unifocaux   | 345,00 €                     | 0,09 €   | 100,00 €  | 244,91 €       | Prix moyen national et base de remboursement pour un assuré de plus de 15 ans (145 € pour la monture et 100 € par verre) |
| <b>Dentaire</b>   |                              |  |   |                |  |
| Détartrage  | 28,92 €                      | 20,24 €  | 8,68 €  | 0,00 €         | Tarif conventionnel  |
| Couronne céramo-métallique sur incisives, canines et premières prémolaires (prothèse 100% santé)  | 500,00 €                     | 84,00 €  | 416,00 €  | 0,00 €         | Honoraire limite de facturation  |
| Couronne céramo-métallique sur deuxièmes pré-molaires (prothèse du panier "maîtrisé")   | 538,70 €                     | 84,00 €  | 66,00 €   | 388,70 €       | Prix moyen national de l'acte  |
| Couronne céramo-métallique sur molaires (prothèse du panier "libre")  | 538,70 €                     | 75,25 €  | 59,13 €   | 404,32 €       | Prix moyen national de l'acte  |
| Implant   | 1 500,00 €                   | 0,00 €   | 0,00 €  | 1500,00 €      |  |
| <b>Soins non remboursés par l'assurance maladie obligatoire</b>   |                              |  |   |                |  |
| Séance d'ostéopathie  | 60,00 €                      | 0,00 €   | 60,00 €   | 0,00 €         |  |
| <b>Aides auditives</b>  |                              |  |   |                |  |
| Aide auditive de classe I par oreille (équipement 100% santé)   | 1 100,00 €                   | 210,00 €   | 140,00 €  | 750,00 €       | Base de remboursement 2020 (100% santé)<br>Aide auditive applicable à effet du 01/01/2021)                               |
| Aide auditive de classe II par oreille  | 1 476,00 €                   | 210,00 €   | 140,00 €  | 1126,00 €      | Prix moyen national de l'acte et avec base de remboursement 2020   |
| <b>Soins courants</b>   |                              |  |   |                |  |
| Consultation d'un médecin traitant généraliste sans dépassement d'honoraires  | 25,00 €                      | 16,50 €  | 7,50 €  | 1,00 €         | Tarif conventionnel  |
| Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie sans dépassement d'honoraires  | 30,00 €                      | 20,00 €  | 9,00 €  | 1,00 €         | Tarif conventionnel  |
| Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires maîtrisés (adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)                      | 44,00 €                      | 20,00 €  | 9,00 €  | 15,00 €        | Prix moyen national de l'acte  |
| Consultation d'un médecin spécialiste en gynécologie avec dépassement d'honoraires libres (non adhérent à un DPTAM : l'OPTAM ou l'OPTAM-CO)                     | 56,00 €                      | 15,10 €  | 6,90 €  | 34,00 €        | Prix moyen national de l'acte  |