

# Catégorie : Hospitalisation et Soins courants

Hospitalisation – Honoraires					
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	30 €	150%	150%	200% BR	200% BR
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	23 €	130%	130%	175% BR	175% BR

Hospitalisation – Forfaits et frais de séjours								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Forfait journalier hospitalier	20 €	100 % BR	100 % BR	_	_			
Forfait actes lourds (participation forfaitaire de 24 €)	24 €	100% BR	100% BR	_	_			
Frais de séjour	180 €	100% BR	100% BR	_	_			

Hospitalisation – Chambre particulière (sans limitation de durée)								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Court séjour et maternité	1	50€ / nuit	50 € / nuit	60 € / nuit	60 € / nuit			
Soins de suite	-	40€ / nuit	40 € / nuit	50 € / nuit	50 € / nuit			
Psychiatrie	_	45€ / nuit	45 € / nuit	55 € / nuit	55 € / nuit			
Ambulatoire	-	25€ / jour	25 € / jour	-	-			

Hospitalisation – Frais d'accompagnant								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Établissement conventionné	_	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit	-	_			
Établissement non conventionné	-	25 € / nuit	25 € / nuit	ı	_			

Soins courants – Honoraires médicaux									
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B				
Consultations / Visites de médecins généralistes – Praticien OPTAM/OPTAM-CO	30 €	100% BR	100% BR	_	_				
Consultations / Visites de médecins généralistes – Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	30 €	100% BR	100% BR	_	_				
Consultations / Visites de médecins spécialistes – Praticien OPTAM/OPTAM-CO	30 €	100% BR	150% BR	175% BR	200% BR				
Consultations / Visites de médecins spécialistes – Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	30 €	100% BR	130% BR	150% BR	175% BR				

Soins courants – Actes techniques médicaux								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	30 €	100% BR	150% BR	175% BR	200% BR			
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	30 €	100% BR	130% BR	150% BR	175% BR			

Soins courants – Actes d'imagerie médicale									
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B				
Praticien OPTAM/OPTAM-CO	variable	100% BR	130% BR	175% BR	200% BR				
Praticien non OPTAM/OPTAM-CO	variable	100% BR	100% BR	150% BR	175% BR				
Mammographie praticien OPTAM/OPTAM-CO	66,42 €	100% BR	130% BR	250% BR	250% BR				
Mammographie praticien non OPTAM/OPTAM-CO	66,42 €	100% BR	100% BR	200% BR	200% BR				

Soins courants – Honoraires paramédicaux								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Infirmiers, pédicures, podologues, orthophonistes, orthoptistes	20 €	100% BR	100% BR	150% BR	150% BR			
Masseurs-kinésithérapeutes	16,58 €	100% BR	130% BR	150% BR	150% BR			

Soins courants – Analyses et examens de laboratoire							
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B		
Analyses et examens de laboratoire	20,25 €	100% BR	100% BR		_		

Médicaments								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 65 %	40,25 €	100% BR	100% BR	_	_			
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 30 %	2,77 €	100% BR	100% BR	_	_			
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 15 %	1,43 €	15% BR	100% BR	ı	-			
Pharmacie prescrite non remboursée par la Sécurité sociale (homéopathie, contraceptifs, tests de grossesse)	_	70 € / an	70 € / an	150 € / an	150 € / an			

Matériel médical									
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socie	Option A	Option B				
Appareillage et prothèses médicales (hors aides auditives et optique) : semelles orthopédiques et autres prothèses acceptées par le RO		230% BR (mais uniquement semelles orthopédiques)	200% BR	-	250% BR				

Frais de transport en véhicule sanitair	е				
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B
Ambulance, taxi conventionné (hors SMUR)	variable	100% BR	100% BR	1	_

# Catégorie : Autres postes

Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B
Cures thermales acceptées par la Sécurité sociale : honoraires, traitements, frais d'hébergement et transport	_	75 € par séjour	100% BR	-	ı

## **Catégorie : Dentaire**

Soins et prothèses 100% Santé					
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socie	Option A	Option B
Consultations, soins courants, radiologie, chirurgie, parodontologie (acceptée SS)	variable	100% BR	100% BR	_	_

Prothèses (hors 100% Santé) – Panier Maîtrisé									
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B				
Prothèses fixes (couronnes et bridges)		420€ dent visible, 216€ dent non visible	375% BR	-	400% BR				
Prothèses amovibles		100% BR	375% BR	_	400% BR				
Prothèses provisoires		100% BR	375% BR	_	400% BR				
Inlay Core		100% BR	375% BR	_	400% BR				
Inlays onlays d'obturation		150 €	150% BR	_	400% BR				

Prothèses (hors 100% Santé) – Panier Libre									
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B				
Prothèses fixes (couronnes et bridges) Sur dent visible	120 €	420 €	300% BR	I	350% BR				
Prothèses fixes (couronnes et bridges) Sur dent non visible	120 €	216 €	250% BR	ı	350% BR				
Prothèses amovibles sur dent visible	129 €	100% BR	300% BR	ı	350% BR				
Prothèses amovibles sur dent non visible	129 €	100% BR	250% BR	ı	350% BR				
Prothèses provisoires	64,40 €	100% BR	300% BR		350% BR				
Inlay Core	90 €	100% BR	200% BR		350% BR				

Implantologie									
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B				
Implants	_	500 € / implant (max. 2/an)	500 € / implant (max. 2/an)	ı	650 € / implant (max. 2/an)				
Couronne sur implant	_	200 € / couronne (max. 2/an)	200 € / couronne (max. 2/an)	I	_				

Orthodontie					
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B
Orthodontie (remboursée par la Sécurité sociale)	193,50 € / semestre	542 € par trimestre	250% BR	-	300% BR
Orthodontie (non remboursée par la Sécurité sociale)	_	?	400 € / semestre	-	500 € / semestre

## **Catégorie : Aides auditives**

Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B
Équipements 100% Santé	_	Rembourseme nt total de la dépense engagée	Remboursement total de la dépense engagée	-	ı
Équipements à tarif libre pour un bénéficiaire (< ou > 20 ans)	_	740 €	800€	_	1 000 €

## Catégorie : Optique

Équipements optiques								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Équipements 100% Santé	_	Rembourseme nt total de la dépense engagée	Remboursement total de la dépense engagée	-	1			
Équipements à tarif libre – Monture	_	60 €	50 €	_	-			
Équipements à tarif libre – Verres	_	_	Cf. grille optique	_	_			

Autres prestations optique								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Lentilles prescrites prises ou non prises en charge, y compris lentilles jetables	_	110 € / an	100 € / an	-	150 € / an			
Chirurgie réfractive dont kératotomie (par œil)	_	365 €	400 € / an	-	_			

Grille optique								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Verre unifocal, sphérique – Sphère de -6 à +6	-	35 €	60 €	-	80 €			
Verre unifocal, sphérique – Sphère < -6 ou Sphère > +6	-	35 €	110 €	ı	130 €			
Verre unifocal, sphéro-cylindrique – Cylindre ? +4, sphère de -6 à 0	_	35 €	60 €	_	80 €			
Verre unifocal, sphéro-cylindrique – Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ? +6	_	35 €	60 €	_	80 €			
Verre unifocal, sphéro-cylindrique – Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > +6	_	35 €	110 €	_	130 €			
Verre unifocal, sphéro-cylindrique – Cylindre ? +0,25, sphère < -6	_	35 €	110 €	_	130 €			
Verre unifocal, sphéro-cylindrique – Cylindre > +4, sphère de -6 à 0	_	35 €	110 €	_	130 €			
Verre multifocal/progressif/sphérique – Sphère de -4 à +4	_	90 €	150 €	_	190 €			
Verre multifocal/progressif/sphérique – Sphère < -4 ou > +4	_	90 €	200 €	_	240 €			
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique – Cylindre ? +4, sphère de -8 à 0	-	90 €	150 €	_	190 €			
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique – Sphère > 0 et (sphère + cylindre) ? +8	-	90 €	150 €	-	190 €			
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique – Cylindre > +4, sphère de -8 à 0	_	90 €	200 €	_	240 €			
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique – Sphère > 0 et (sphère + cylindre) > +8	-	90 €	200 €	-	240 €			
Verre multifocal ou progressif sphéro-cylindrique – Cylindre ? +0,25, sphère < -8	_	90 €	200 €	_	240 €			

### Catégorie : Médecines additionnelles et de prévention

Médecine douce									
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B				
Médecine douce : ostéopathe, chiropracteur,		100 € / an	2 séances / an	4 séances par an	4 séances par an				
homéopathe, étiopathe, pédicure-podologue, acupuncteur, psychomotricien, sophrologue	_	(40 € max par séance)	(40 € max / séance)	(40 € max / séance)	(40 € max / séance)				

Psychologue									
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socie	Option A	Option B				
		15 € par séance	4 séances / an	8 séances par an	10 séances par an				
Psychologue	-	(20 séances max/an)	(limite 30 € / séance)	(limite 40 € / séance)	(limite 40 € / séance)				

Actes refusés par la Sécurité sociale								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Vaccins, consultation diététique, bilan parodontal, ostéodensitométrie osseuse, sevrage tabagique	I	75 € / an	80 € / an	ı	_			
Contraception, tests de grossesse		75 € / an	80 € / an		_			

Prévention								
Poste de soins	BR	MGEN offre Référence	Remboursement PSC socle	Option A	Option B			
Amniocentèse, Dépistage Prénatal Non invasif	_	183 € / acte	183 € / acte	_	_			
Tout acte de prévention remboursé par la Sécurité sociale		_	100% BR	-	_			

