

Catégorie : Hospitalisation et Soins courants

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

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

Hospitalisation – Chambre particulière (sans limitation de durée)					
Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement PSC	Option A	Option B	
Court séjour et maternité	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	MGEN offre Référence	Remboursement PSC	Option A	Option B
Établissement conventionné	38,50 € / nuit	38,50 € / nuit	_	_
Établissement non conventionné	25 € / nuit	25 € / nuit	_	_

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

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

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

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

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

Médicaments				
Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement PSC	Option A	Option B
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 65 %	100% BR	100% BR	_	_
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 30 %	100% BR	100% BR	_	_
Médicaments remboursés par la Sécurité sociale à 15 %	15%	100% BR	-	_
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	MGEN offre Référence	Remboursement PSC	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	I	250% BR

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

Catégorie : Autres postes

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

Prothèses (hors 100% Santé) – Pani	Prothèses (hors 100% Santé) – Panier Maîtrisé				
Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement PSC	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 L	ibre			
Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement PSC	Option A	Option B
Prothèses fixes (couronnes et bridges) Sur dent visible	420€	300% BR	_	350% BR
Prothèses fixes (couronnes et bridges) Sur dent non visible	216€	250% BR	_	350% BR
Prothèses amovibles sur dent visible	100% BR	300% BR	_	350% BR
Prothèses amovibles sur dent non visible	100% BR	250% BR	_	350% BR
Prothèses provisoires	100% BR	300% BR	_	350% BR
Inlay Core	100% BR	200% BR	_	350% BR

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

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

Catégorie : Aides auditives				
Poste de soins	MGEN offre Référence	Remboursement PSC	Option A	Option B
Équipements 100% Santé	Remboursement total de la dépense engagée	Remboursement total de la dépense engagée	-	1
Équipements à tarif libre pour un bénéficiaire (< ou > 20 ans)	740€	800 €	-	1 000 €

Catégorie : Optique

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

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

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

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

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

