

ASSISTANTES MATERNELLES

Prestations 2009 les Remboursements sont établis sur les Tarifs de Base du Régime Obligatoire (R O) de la Caisse Primaire d'Assurance Maladie en vigueur au 1/09/08	TOTAL Remboursements SS + Mutuelle	
	Garantie A	Garantie B
MALADIE		
Consultations - Visites généralistes, spécialistes et Actes de spécialités (1)	100 %	150 %
Infirmier - Kinésithérapie - Orthophonie – Orthoptie	100 %	150 %
Analyses biologiques - Radiologie – Ostéodensitométrie	100 %	150 %
Ostéodensitométrie refusée	40 €	40 €
Pharmacie	100 %	100 %
Orthopédie	100 %	150 %
Prothèses auditives	100 %	RO+170€AN
Transport hors hospitalisation	100 %	150 %
MEDECINES DOUCES		
Ostéopathie / Chiropractie / Acupuncture / Psychologue/ Shiatsu (sur liste agréée par l'IFS M. ODOUL) / Homéopathie / Etiopathie (limité à 10 séances/an)	15 €/ Séance GRATUIT NOUS CONSULTER	15 €Séance GRATUIT NOUS CONSULTER
Sophrologie (séances collectives dans les locaux de Mutuelle DIJONNAISE)		
Nouvelle Hypnose Humaniste Ericksonienne (tarifs indiv et préférentiels pour nos adhérents)		
HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE		
Honoraires – Chirurgie Ambulatoire et Actes de spécialités (1)	150 %	200 %
Frais de séjour	Frais réels	Frais réels
Frais de salle d'opération	150 %	200 %
Chambre particulière*	Frais réels*	Frais réels*
Forfait hospitalier (secteur psychiatrique limité à 15 jours/AN)	Frais réels	Frais réels
Maison de repos ou convalescence (prise en charge par R.O. 30 jours/an maxi)	150 %	200 %
Frais d'accompagnement d'un enfant de moins de 14 ans	95 €Séjour	130€SEJOUR
Transport ambulance	150 %	200 %
OPTIQUE		
Forfait Global (Verres – Monture - Lentilles accordées ou refusées / R.O. 1 fois / an)	RO+Forfait 130€an	RO+Forfait 240€AN
Traitement Laser de la Myopie par an	130 €an	240 €AN
DENTAIRE		
Soins – consultations – radiologie	100 %	300 %
Prothèses acceptées par R.O.	180 %	300 %
Prothèses refusées par RO (sous réserve de notre accord)	0	230 %
Orthodontie accordée par R.O.	RO+130 €an	RO+390 €AN
Orthodontie et parodontologie refusée	0	390 €AN
Stomatologie, Détartrage annuel complet effectué en 2 séances minimum (SC12)	100 %	300 %
CURES THERMALES REMBOURSEES PAR R.O.		
Soins ou Surveillance médicale	Forfait 170 €an	Forfait 170 €an
MATERNITE/ADOPTION		
Prime de naissance ou adoption (versée si l'enfant est inscrit dès sa naissance)	80 €Enfant	80 €Enfant
Chambre particulière accouchement*	30 €Jour	frais réels*
Anesthésie péridurale	100 %	100 %
PREVENTION		
Moyens de Contraception Vaccins contre la grippe, Hépatite B, Coqueluche, Diphtérie, BCG Sevrage tabac Recherche du Cholestérol HDL Consultation diététique		Forfait Global Annuel De 80 €

Tiers payant Gratuit - Liaison Directe avec la Sécurité Sociale du Régime Général - PRISE EN CHARGE IMMEDIATE

COTISATIONS MENSUELLES TARIFS 2009

GARANTIE	Enfant de 0 à 20 ans	Adulte	Couple	Famille
A	21.20 €	32.50 €	63.00 €	88.50 €
B	22.00 €	38.50 €	74.60 €	104.70 €

Contactez Céline ALVES ou Marc HELIOT au 03.80.43.67.34

*Dans la limite de la convention signée avec la Mutualité Française de Côte d'Or (rappel : 47 € par jour pour 2009)

(1) Dans le cadre des actes de spécialités, la franchise de 18 € instaurée par le Régime Obligatoire est prise en charge par Mutuelle DIJONNAISE