

PRESTATIONS MUTAME Territoire de Belfort

des prestations qui répondent à vos besoins

	Prestations servies	Remb. Sécurité Sociale	Mutame 1	Mutame 2	Mutame 3	Mutame 4	
MALADIE	Honoraires Médicaux						
	* Consultations, visites, actes	70%	30%	30%	30%	30%	
	* Consultations de spécialistes	70%	30%	30%	30%	50%	
	Pharmacie						
	* Pharmacie vignette blanche	65%	35%	35%	35%	35%	
	* Pharmacie vignette bleue	35%	65%	65%	65%	65%	
	* Pharmacie vignette orange	15%		25%	50%	50%	
	* Pharmacie non prise en charge			25%	50%	50%	
	Radiologie	70%	30%	30%	30%	30%	
	Analyses et auxiliaires médicaux	60%	40%	40%	40%	40%	
	Prothèses Auditives	65%	35%	35%	35%	35%	
	Prothèses Auditives refusées				70% base SS 25% de la dépense remb. maxi 190,50€	175% base SS 50% de la dépense remb. maxi 381 €	175% base SS 50% de la dépense remb. maxi 381 €
Petit Appareillage	65%	35%	35%	35%	35% 50% hors nom.	35% 50% hors nom.	
Cure thermale reconnue SS							
* Transp. + Héberg.	65%	35%	35%	35% forfait 76,25€	35% forfait 182,95 €	35% forfait 215 €	
DENTAIRE	Soins dentaires	70%	30%	30%	30%	30%	
	Prothèses dentaires acceptées	70%	30%	30%	30%	30%	
	Prothèses dentaires refusées						
	* code acte SPR PRO				70% base reconstr.	175% base reconstr.	175% base reconstr.
	* Hors Nomenclature				25% plafond 120€	50% plafond 250€	50% plafond 250€
	Orthodontie	100%			30% base SS par semestre	60% base SS par semestre	85% base SS par semestre

	Prestations servies	Remb. Sécurité Sociale	Mutame 1	Mutame 2	Mutame 3	Mutame 4
OPTIQUE	Monture et verres	65%	35%	35%	35%	35%
	Forfait annuel optique			160 €	335 €	370 €
	Lentilles	65%	35%	35%	35%	35%
	Lentilles refusées			20% avec plafond 50€	50% avec plafond 120€	50% avec plafond 120€
	Chirurgie au laser			forfait 80€ / œil	forfait 167,5€ / œil	forfait 167,5€ / œil
HOSPITALISATION	Honoraires	80%	20%	20%	20%	20%
	Frais de séjour	80%	20%	20%	20%	20%
	Franchise (18€) / Acte > 91 €		50% = 9 €	75% = 13,50 €	100% = 18 €	100% = 18 €
	Forfait Journalier		50% maxi 90j / an	75% maxi 90j / an	100% maxi 90j / an	100% maxi 120j / an
	Chambre Particulière forfait annuel			590 €	1 180 €	1 180 €
	Frais Accompagnant jusqu'à 12 ans			50%	100%	100%
	Transport en ambulance	65%	35%	35%	35%	35%
ACTES NON REMB	Examen d'Ostéodensitométrie			25% restant à ch.	50% restant à ch.	50% restant à ch.
	Pack Médecine non conventionnelle					75 € / an
	P * Ostéopathie					15 €
	A * Chiropractie					15 €
	C * Acuponcture					15 €
	K * Mésothérapie					15 €
	* Micro-kinésithérapie					15 €
PRESTATIONS SOCIALES	Assistance à la personne		OUI renseignement secrétariat	OUI renseignement secrétariat	OUI renseignement secrétariat	OUI renseignement secrétariat
	Garantie Obsèques		3 000 €	3 000 €	3 000 €	3 000 €
	Allocation Orphelins		388 € / an	388 € / an	388 € / an	388 € / an
	Avance de fonds		1800 € maxi.	1800 € maxi.	1800 € maxi.	1800 € maxi.
	Aide exceptionnelle		Attibution / décision Bureau	Attibution / décision Bureau	Attibution / décision Bureau	Attibution / décision Bureau