

# 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
<b>MALADIE</b>	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	30%	70%	70%	70%	70%
	* Pharmacie vignette orange	15%		25%	50%	50%
	* Pharmacie non prise en charge			25%	50%	50%
	Radiologie	70%	30%	30%	30%	30%
	Analyses et examens de Labo.	60%	40%	40%	40%	40%
	Honoraires auxiliaires médicaux	60%	40%	40%	40%	40%
	Prothèses Auditives	60%	40%	40%	40%	40%
	Prothèses Auditives refusées			120% base SS	225% base SS	225% base SS
Petit Appareillage	60%	40%	25% de la dépense remb. maxi 190,50€	50% de la dépense remb. maxi 381 €	50% de la dépense remb. maxi 381 €	
Cure thermale reconnue SS * Transp. + Héberg.	65%	35%	35% forfait 95 €	35% forfait 200 €	35% forfait 235 €	
<b>DENTAIRE</b>	Soins dentaires	70%	30%	30%	30%	30%
	Prothèses dentaires acceptées	70%	30%	30%	30%	30%
	Prothèses dentaires refusées			85% base SS	190% base SS	215% base SS
	* code acte SPR PRO			70% base reconst.	175% base reconst.	175% base reconst.
	* 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	
<b>OPTIQUE</b>	Monture et verres	60%	40%	40%	40%	40%
	Forfait annuel optique			160 €	335 €	370 €
	Lentilles	60%	40%	40%	40%	40%
	Lentilles refusées			forfait 65€ / L	forfait 135€ / L	forfait 135€ / L
	Chirurgie au laser			20% avec plafond 50€ forfait 80€ / œil	50% avec plafond 120€ forfait 167,5€ / œil	50% avec plafond 120€ forfait 167,5€ / œil
<b>HOSPITALISATION</b>	Honoraires	80%	20%	20%	20%	20%
	Frais de séjour	80%	20%	20%	20%	20%
	Franchise par acte médical >120€		50%	75%	100%	100%
	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%
<b>ACTES NON REMB.</b>	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 €
* Podologie					15 €	
<b>PRESTATIONS SOCIALES</b>	Assistance Vie quotidienne		OUI	OUI	OUI	OUI
	Aide à domicile		renseignement Secrétariat	renseignement Secrétariat	renseignement Secrétariat	renseignement Secrétariat
	Priorité Santé Mutualiste		3935 ou rens. Secrétariat	3935 ou rens. Secrétariat	3935 ou rens. Secrétariat	3935 ou rens. Secrétariat
	Garantie Obsèques		3 000 €	3 000 €	3 000 €	3 000 €
	Allocation Orphelins		408 € / an	408 € / an	408 € / an	408 € / an
	Avance de fonds		1800 € maxi.	1800 € maxi.	1800 € maxi.	1800 € maxi.
Aide exceptionnelle		Attribution / décision Bureau	Attribution / décision Bureau	Attribution / décision Bureau	Attribution / décision Bureau	