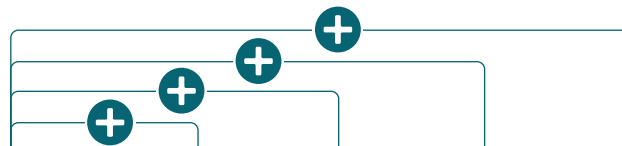


Exemples de remboursements



	Dépense	Remboursement Sécurité sociale	Remboursement Energie mutuelle			
			Oxygène 1	Oxygène 2	Essentiel 1	Essentiel 2
SOINS COURANTS						
Consultation médecin généraliste (Non OPTAM, BR* 23 €)	30 €	15,1 €	6,9 €	13,8 €	13,9 €	13,9 €
Votre reste à charge**		14,9 €	8 €	1,1 €	1 €	1 €
Consultation médecin spécialiste (Non OPTAM, BR* 23 €)	50 €	15,1 €	6,9 €	13,8 €	25,3 €	29,9 €
Votre reste à charge**		34,9 €	28 €	21,1 €	9,6 €	5 €
Consultation d'Ostéopathe	50 €	0 €	30 €	30 €	30 €	30 €
Votre reste à charge		50 €	20 €	20 €	20 €	20 €
Acte d'imagerie médicale Non OPTAM (Radiographie de la cheville code CCAM NGQK002 BR* 23,86 €)	45 €	16,7 €	7,16 €	19,09 €	28,3 €	28,3 €
Votre reste à charge		28,3 €	21,14 €	9,21 €	0 €	0 €
OPTIQUE						
Optique adulte Verres simple	220 € (dont 70 € la monture)	0,09 €	219,91 €	219,91 €	219,91 €	219,91 €
Votre reste à charge		219,91 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Optique adulte Verres complexes	420 € (dont 70 € la monture)	0,09 €	269,97 €	269,97 €	269,97 €	399,97 €
Votre reste à charge		419,91 €	149,94 €	149,94 €	149,94 €	19,94 €
DENTAIRE						
Prothèse dentaire 100% santé Couronne céramique (BR* 120 €)	400 €	84 €	316 €	316 €	316 €	316 €
Votre reste à charge		316 €	0 €	0 €	0 €	0 €
Prothèse dentaire tarifs maîtrisés Couronne Céramique-monolithique (BR* 120 €)	500 €	84 €	96 €	204 €	360 €	416 €
Votre reste à charge		416 €	320 €	212 €	56 €	0 €
Prothèse dentaire tarifs libres Couronne Céramo-céramique (BR* 107,5 €)	600 €	75,25 €	86 €	182,75 €	322,5 €	430 €
Votre reste à charge		524,75 €	438,75 €	342 €	202,25 €	94,75 €
Implant dentaire	900 €	0 €	400 €	400 €	450 €	600 €
Votre reste à charge		900 €	500 €	500 €	450 €	300 €
HOSPITALISATION						
Chambre particulière (par nuitée)	90 €	0 €	55 €	60 €	50 €	70 €
Votre reste à charge		90 €	35 €	30 €	40 €	20 €
Opération Chirurgie Non OPTAM (Remplacement de l'articulation coxofémorale Code CCAM NEKA020 BR* 459,8 €)	920 €	459,8 €	137,94 €	137,94 €	459,8 €	459,8 €
Votre reste à charge		460,20 €	322,26 €	322,26 €	0,4 €	0,4 €

* Base de remboursement de la Sécurité sociale. ** qui comprend 1 € de participation forfaitaire de la Sécurité sociale